

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 84/1218/NS/HD/2024

Rydułtowy, dnia 04.04.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
funkcjonariusza publicznego:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2023r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Publiczne
im. Przyjaciół Kubusia Puchatka
w Gółkowicach
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)
ul. Piotrowicka 3A, 44-341 Gółkowice
tel. 32 472 70 42
e-mail: przedszkole@ppgolkowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Publiczne
im. Przyjaciół Kubusia Puchatka
w Gółkowicach
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Piotrowicka 3A, 44-341 Gółkowice
tel. 48 32 472 70 42
e-mail: przedszkole@ppgolkowice.pl
WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: **Gmina Godów**

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. 1 Maja 53, 44-340 Godów

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP - 647 17 04 413

REGON - 276258730

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Maria Papierok - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.04.2024r., godz. 12.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.02.2023r., godz. 14.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego przedszkola**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
 - Protokół z kontroli obiektów należących do szkoły lub placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów z dnia 28.08.2023r.,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
 - nr F/HDM/02 **Ocena stanu sanitarnego przedszkola.**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od przedstawiciela przedszkola, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:
Liczba dzieci zapisanych do przedszkola w roku szkolnym 2023/2024 -197 w 8 oddziałach, w tym 55 dzieci 6 letnich w 3 oddziałach.
Liczba zatrudnionego personelu - 36, w tym pedagogicznego - 18. Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.
Budynek przedszkola jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń. We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja mechaniczna. Placówka posiada 2 oczyszczacze powietrza, filtry wymieniane zgodnie z zaleceniami producenta. Przedszkole posiada kanalizację centralną, ogrzewanie własne gazowe. Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone. Sale zabaw dla dzieci z bezpośrednim dostępem do łazienek oraz podręcznych magazynów. Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty światła czynne.

Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100%, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Omówiono z dyrektorem placówki temat właściwego doboru stanowiska pracy (stolika i krzesła) do wzrostu dziecka, które powinno być dostosowane do wymagań ergonomii tak, aby zapewniało komfort pracy, a przede wszystkim zapobiegało powstawaniu wad postawy. Nieodpowiednie stanowisko pracy powoduje nieprawidłowe obciążenie poszczególnych części kręgosłupa i mięśni jest przyczyną zmęczenia ucznia, prowadzi do deformacji kręgosłupa utrwalenia wad postawy. Podczas kontroli stwierdzono, iż stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane oraz prawidłowo zestawione.

Urządzenia, wyposażenie, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Placówka posiada salę gimnastyczną utrzymaną w dobrym stanie sanitarno-technicznym, sprzęt na sali w 100% posiada certyfikaty oraz salkę SI.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Wieszaki na ręczniki oznakowane, dzieci w przedszkolu nie myją zębów. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań i obiadów, z których korzysta 197 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 138 dzieci. Posiłki przygotowywane są na miejscu, placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, posiadają certyfikaty w 100%. Przedszkole posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, zabezpieczana przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi – pokrowiec, przygotowana do wymiany piasku. Nawierzchnia placu jest sztuczna, utrzymana w dobrym stanie technicznym. Na placu zabaw znajduje się czytelny i kompletny regulamin oraz kosze na odpady. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - pojemniki na odpady zmieszane oraz worki do segregacji. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

W dniu kontroli otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej, w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na
 (imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości..... słownie.....
 (nr mandatu karnego).....
 (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała*
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
 (imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu – nie dotyczy

Dyrektor
 Przedszkola Publicznego
 mgr Maria Paplerok

Przedszkole Publiczne
im. Przyjaciół Kubusia Puchatka
w Gołkowicach
 44-341 Gołkowice, ul. Piotrowicka 3A
 woj. śląskie, tel. 32 4727042
 NIP 6472180805 REGON 271511934

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
 mgr *Romana Frydrychowicz*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 04.04.2024r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Przedszkole Publiczne
im. Przyjaciół Kubusia Puchatka
w Gołkowicach
 44-341 Gołkowice, ul. Piotrowicka 3A
 woj. śląskie, tel. 32 4727042
 NIP 6472180805 REGON 271511934

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.
 Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić