

a/a - mies. gosp.
23.06.2017
en. gw

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN.441.4.27.2.2017

Krosno, 23.06.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. 29/2017, Bogdan Jamróg Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up.30/2017

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie

(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 (Dz. U. z 2015 r.poz.1412 z późn.zm.), w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016r. poz.23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. J. i S. Magurów 1 38-409 Krosno tel. 13 43 21450
mzsnr1@interia.pl (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Miejskie nr 2 im. Króla Maciusia Pierwszego ul. Mirandoli Pika 3 38-409 Krosno
tel. 13 43 216 01 mzsnr1@interia.pl wychowanie przedszkolne
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. J. i S. Magurów 1 38-409 Krosno
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Organem prowadzącym jest Gmina Krosno

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 684 240 62 72 / 180056280 / 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Marlena Gierucka – Dyrektor Szkoły
(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*

P. Lucyna Zielonka - intendent
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.06.2017r. godz. 10 00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.06.2017r. godz. 12 10
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
ocena stanu sanitarnego przedszkola
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
taśma miernicza PSN/C/7
(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 lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjnym. Zaleceń nie wydawano.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń; sale zabaw z częścią dywanową i edukacyjną oraz kącikami zainteresowań, szatni, korytarza, klatki schodowej, pomieszczenia porządkowego, pomieszczeń sanitarnych dla dzieci przy salach zabaw, pomieszczenia sanitarnego dla personelu, pokoju wychowawców, pomieszczenia intendenta z aneksem sanitarnym, placu zabaw i piaskownicy (nieczynna) oraz otoczenia budynku. Wszystkie pomieszczenia oraz plac zabaw i otoczenie budynku w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie higieniczno – porządkowym. Bieżąca ciepła i zimna woda przez cały rok. Liczba umywalk oraz misek ustępowych bez zmian. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w podstawowe środki higieny osobistej uzupełniane na bieżąco. Nauczyciele przedszkola wprowadzają wśród dzieci nawyk szczotkowania zębów. Dezynfekcja zabawek oraz pomieszczeń prowadzona zgodnie z podstawowymi zasadami, przechowywanie środków czystościowych, dezynfekcyjnych oraz sprzętu porządkowego prawidłowe. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty lub certyfikaty w 100 %. Stan techniczno – sanitarny zabawek, sprzętu i wyposażenia sal nie budzi zastrzeżeń, oznakowanie CE, mycie, dezynfekcja prowadzona systematycznie i miarę potrzeb. Plac zabaw z nieczynna piaskownica piaskownicą ogrodzony, umieszczona tablica informacyjna określająca zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. W przedszkolu znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka oraz instrukcja udzielania pierwszej pomocy. Wg. Oświadczenia osób obecnych podczas kontroli nie stwierdzono przypadków zachorowań na wszawicę. Posiłki dla wszystkich dzieci przygotowywane na miejscu w kuchni przedszkolnej. Dzieci otrzymują śniadanie, drugie śniadanie (owoce), obiad, podwieczorek. W ostatnim okresie wyremontowano część piwnic, izolacja pozioma, położenie płytek, zabezpieczenie ścian, montaż wentylacji mechanicznej. Na plac zabaw zakupiono nowe urządzenia dla dzieci.

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

- a) nie dotyczy
- b) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

Protokół niniejszy na podstawie art. 61§ 1 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz.23 z późn.zm.) **jest / nie jest **** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji .

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. nie dotyczy
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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

INTENDENT
Mielonka - Luyner
Lucyna Zielonka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojciech P. Gammig
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.06.2017r.

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
Przedszkole Miejskie Nr 2
im. Króla Macjusia Pierwszego
ul. Mirandoli Pika 3, 38-409 Krosno
tel. /013/4321601

INTENDENT
Mielonka - Luyner
Lucyna Zielonka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

3. W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola F/HDM/02

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