

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w Krośnie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: 013 43 219 42 * 013 43 219 45
NIP: 684-20-89-044

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN. 441.4.32.4.2017

Krosno 13.10.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bogdan Jankowicz - 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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego 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 2017r.poz. 1261) 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 2017r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski Zespół Szkół Nr 6 w Krośnie,
ul. Kietowicki 1, 38-400 Krosno
Tel. (13) 43 269 15, Fax - mie dotygy, e-mail. sp.6 - dyr@krosno.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Przedszkole Miejskie Nr 4
ul. Kijacka 6B, 38-400 Krosno
Tel. (13) 43 239 50, Fax - mie dotygy, e-mail. sp.6 - dyr@krosno.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Miejski Zespół Szkół Nr 6 w Krośnie, ul. Kietowicki 1, 38-400 Krosno
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Organ prowadzący - Gmina Krosno
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -
684 25 42 823 / 18 045 41 58 / 85 10 4

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
P. Teresa Janusz - Dyrektor Miejskiego Zespołu Szkół w którego skład wchodzi Przedszkole Miejskie Nr 4 w Krośnie
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
mie dotygy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
mie dotygy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.10.2017 r. godz. 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
mie dotygy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *13.10.2014r godz. 13:00*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego przedszkola
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Tasma miernicza kod PSN/C/7, Termometr PSN/A1/1/5
(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

Przedsiębiorstwo Miejskie Nr 4 w Krasnym od m. ca. września 2009 r. wchodzi w skład Miejskiego Zespołu Nr 6 w Krasnym. Nie prowadzona postępowania administracyjnego, nie wydawano dotychczas zażeń podczas ostatniej kontroli

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W dniu dzisiejszym kontrolę objęto sanitariaty dla dzieci oraz dla personelu, szatnie wspólną dla wszystkich oddziałów, korytarze, plac wiaty budynku ma klimatyzację, ma także kabinę z łazienkami, które posiadają certyfikaty, Sale zabaw, ilość sal zabaw, sanitariatów w tym: ciekawostki, umywalki bez zmywania, kieszonkowe orki, następnym, umywalki dostarczane są do wzrostu dzieci. Sanitariaty w dniu dzisiejszym podczas kontroli wyposażone są w podstawowe środki czystości tj. papier toaletowy, w mydło w płynie oraz w ręczniki papierowe, które są orki oraz i pranie ma miejsce. Dostępna ciepła i zimna woda. Zapewniona jest we wszystkich punktach dostępność do urządzeń sanitarnych realizowana. W przedsiębiorstwie wszystkie obiekty szatni, korytarze, plac wiaty do szatniowania są oznakowane przez każde dziecko i powieszono w odpowiednim miejscu. W świadomości kontrolowanego ma dzień kontroli uszczelnienie szatni nie odnotowano. W placówce nie prowadzą się segregacji śmieci, jest jeden plastikowy kontener przeznaczony na śmieci zmieszane. W przedsiębiorstwie znajdują się apteczki pierwszej pomocy wyposażone w podstawowe środki i opatrunki wraz z instrukcją obsługi pierwszej pomocy. Opatrunki do apteczek got. Zaprojektowane takie potrzeba są na bieżąco

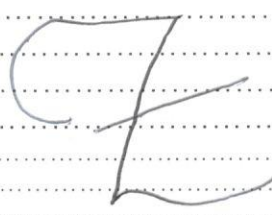
...nabywane. Wszystkie zabawki posiadają znak CE i są ma bieżąco
myte woda z mydłem, nos. płaszczyk prane ma miejsce z pralką.
Kontrola sanitarna prowadzona jest również ma bieżąco
sprzątkiem "domestas". K. przedszkola nie stosuje się naucz. koł.
K. przedszkole prowadzi się doręczanie dzieci. Dzieci otrzymują
śniadanie i II. śniadanie, obiad i podanie deseru. Wszystkie opiera korzystają
z doręczania tj. luki. Posiłki przygotowane są ma miejscu
Mebel. edukacyjne - stołki i krzesła dostosowane są do wzrostu dzieci,
odpowiednio funkcyjne i zestawione. Posiadają antybakteryjny 100%,
K. dnia dzisiejszym podczas kontroli była mierzona temperatura
w 5 salach kąpiel. wynosiła 18,5°C, 19°C, 19,5°C, 19,5°C, 20°C
K. czyszczenia kontrolowanego ma dzień kontroli również nie stwier-
dzano się w placówce portmami tytoniu.

Stan sanitarny wszystkich skontrolowanych pomieszczeń ma dzień kontroli
ocenia się jako dobry.



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

a) nie dotyczy



b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2017r., poz. 1257) 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**

nie dotyczy

2. Wniesiono/ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

nie dotyczy
(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 *nie dotyczy* słownie *nie dotyczy*

(nr mandatu karnego) *nie dotyczy*

(podstawa prawna) *nie dotyczy*

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

nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

nie dotyczy
DYREKTOR
Zespołu Szkół
T. Janusz
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Bożena Janusz
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *2017-10-25*
DYREKTOR
Miejski Zespół Szkół Nr 6
w KROŚNIE
38-403 Krośno, ul. Kletówki 1
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)
mgr Teresa Janusz
tel. (013) 43 209 15
NIP 684-25-72-823

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Odc. na stan sanitarny przedszkola F/HDM/a2
(nazwa/nr)

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