

PAŃSTWOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krośnie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
38-401 Krosno
tel/fax: 013 43 219 42 * 013 43 219 45
NIP : 684-20-89-044

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.29.2.2018

Krosno 05.06.2018
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Andrzej Kasprzyk – sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży Nr up. 10/2018, Bogdan Jamróg – Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży Nr up. 30/2018

(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 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 2018r. poz. 149).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: Miejski Zespół Szkół Nr 3 ul. Decowskiego 9, 38-401 Krosno, tel. 13-43-201-32, Fax 13-43-232-95, poczta elektr. mzs3krosno@gmail.com

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Przedszkole Miejskie Nr 10, ul. Decowskiego 9, 38-401 Krosno, Tel. 13-43-201-32 fax 13-43-232-95, poczta elektr. mzs3krosno@gmail.com Wychowanie przedszkolne

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

2. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zespół Szkół Nr 3 ul. Decowskiego 9 38-401 Krosno,

Organ prowadzący Gmina Krosno

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

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

3. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 684-246-36-14, 180152500, 85.10.Z

4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Ewa Głowacka - 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 05.06.2018 g 12³⁵.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 05.06.2018 g 13⁴⁰.

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: Przedszkole zlokalizowane jest w budynku szkoły podstawowej, na parterze, w odrębnym skrzydle budynku. Do przedszkola dzieci wchodzi oddzielnym wejściem, lub przez szkołę. Nie prowadzono postępowania administracyjnego, nie wydawano zaleceń doraźnych.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W czasie kontroli dokonano przeglądu sal zabaw, korytarza, sanitariatów, szatni, placu zabaw. Przedszkola posiada cztery sale zabaw dla dzieci znajdujące się w przedszkolu i jedną salę mieszczącą się na terenie szkoły. W sali na terenie szkoły uczą się 6 latki. Oświetlenie sal światłem jarzeniowym. Każda sala posiada wentylację grawitacyjną. W sanitariatach jest wentylacja mechaniczna. Dla dzieci niepełnosprawnych w przedszkolu zamontowana jest winda. Do przedszkola uczęszcza 123 dzieci, w wieku od 3 do 6 lat. 3 latki 6, 4 latki 52, 5 latki 38, 6 latki 27. Najmłodsze dzieci leżakują na leżakach w jednej sali. Każde dziecko ma swój podpisany leżak, poduszkę, kocyk. Leżaki przetrzymywane są w boksie. Kocyki i poszewki na poduszki piorą rodzice. W przedszkolu wszystkie mebelki posiadają certyfikaty w 100 %, są to nowe meble. Mebelki są prawidłowo zestawione i dostosowane do wzrostu dzieci. Wszystkie zabawki posiadają znak CE. Myj je się w wodzie z detergentem, pluszaki prane są w pralce. Szatnia dla dzieci znajduje się na korytarzu i jest wspólna dla wszystkich dzieci. Szatnia wyposażona jest w wieszaki, półki i ławeczki do zmiany obuwia. W przedszkolu znajdują się sanitariaty dla dziewczynek, chłopców i personelu. Dla dzieci jest 5 oczek. Węzły sanitarne zaopatrzone są w papier toaletowy, ręczniki frotowe i papierowe oraz mydło w płynie. Każde dziecko posiada własny ręcznik frotowy. Ręczniki są oznakowane. Pranie ręczników prowadzone jest przez rodziców raz w tygodniu, lub w razie zabrudzenia. Woda ciepła i zimna przez cały rok. Przy przedszkolu znajduje się plac zabaw. Wyposażenie placu zabaw w 100 % posiada certyfikaty. Na placu zabaw znajduje się regulamin korzystania z placu. Plac zabaw jest ogrodzony. Na placu zabaw jest piaskownica. Piaskownica jest zakrywana brezentem po zakończeniu zajęć. W przedszkolu dzieci myją ząbki. Każde dziecko posiada własny kubek, szczoteczkę i pastę do zębów. Przybory do mycia ząbków są oznakowane imiennie. Wszystkie dzieci w przedszkolu otrzymują śniadanie, obiad i podwieczorek. Posiłki są dostarczane z firmy mającej siedzibę Miradar w Ustianowej Górnej. Opiekę medyczną sprawuje pielęgniarka ze szkoły podstawowej. Do przedszkola uczęszczają dzieci 5 letnie 38 i 6 letnie 27. W każdej sali jest wydzielona część rekreacyjna z wykładziną dywanową. Urządzenia sanitarne dostosowane są do wzrostu dzieci. Dzieci korzystające z sali mieszczącej się w szkole wchodzi wejściem

ogólnym, lub przez przedszkole. Wg. oświadczenia Dyrektora u dzieci nie stwierdzono wszawicy, świerzbu. Personel nie pali papierosów.

W okresie wakacyjnym wymieniono rolety, zakupiono nowe zabawki, oczyszczono wykładziny. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

a) Nie stwierdzono nieprawidłowości.

b).....

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie wydawano zaleceń

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 149) 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**

Dokonano wpisu

2. Wnie~~siono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

.....

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

.....

(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).....

(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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~** nie dotyczy

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

Protokół podpisano

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Ewa Głowacka
~~mgr. Ewa Głowacka~~

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

A. Głowacka *P. Głowacki*
.....
(czytelny podpis kontrolującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR
w KROŚNIE
38-401 Krosno
ul. ks. Stanisława Decowskiego 9

Miejski Zespół Szkół Nr 3 w Krośnie
Przedszkole Miejskie Nr 10
w Krośnie
38-401 KROSNO, ul. Decowskiego 9

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.06.2018

DR. Irena Sidor
Zespołu Szkół
Ewa Głowacka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego
przedszkola / F/HDM/02

(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