

210 - Krosno - gosp. *Adm*

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krośnie
38-400 KROSNO ul. Książkińskiego 12
tel./fax: 013 43 219 42 * 013 43 219 45
NIP: 684-20-89-044
BDO: 000097782

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie
WPLYNEŁO
dnia 2023 -03- 3 1
126 / 2023
PSN: 9020.4.11.2023
Podpis *nojm*

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

Krosno, 22.03.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży Młodzieży
PSX.057.2.11.2022, Andrzej Kasprzyk Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSX.057.2.10.2022

(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 2023 r.poz.338), 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 2022r. poz.2000 ze 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 Macjusia Pierwszego ul. J. i S. Magurów 1 38-409 Krosno
tel. 13 43 214 50 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 / 85.60.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Gabriela Wróbel – Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/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 22.03.2023r. godz. 10⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.03.2023r. godz. 13⁵⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii
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
ocena stanu sanitarno-higienicznego placu zabaw
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02, F/HDM/05

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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń; 4 sale zajęć z częścią dywanową i edukacyjną w wydzielonej części przeznaczony na przedszkole, sala zajęć dla grupy przedszkolnej najstarszej pracującej w godzinach 8⁰⁰ - 14⁰⁰, szatnia dla dzieci z szafkami i wieszakami, szatnia dla personelu, toaleta dla personelu, pomieszczenia sanitarne dla dzieci, korytarz, pomieszczenie porządkowe, ciągi komunikacyjne. Plac zabaw z piaskownicą użytkowany przez przedszkolaków i teren rekreacyjny przy budynku wspólny ze szkołą podstawową. Wszystkie pomieszczenia oraz otoczenie budynku w dniu kontroli utrzymane w czystości i porządku. Bieżąca ciepła i zimna woda przez cały rok. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w podstawowe środki higieny osobistej uzupełniane na bieżąco. Dezynfekcja zabawek oraz pomieszczeń prowadzona zgodnie z podstawowymi zasadami, przechowywanie środków czystościowych, dezynfekcyjnych oraz sprzętu porządkowego prawidłowe. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty i certyfikaty w 100 %. Stan techniczno – sanitarny zabawek, sprzętu i wyposażenia sal nie budzi zastrzeżeń, oznakowanie CE. W przedszkolu znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka oraz instrukcja udzielania pierwszej pomocy. Wg. oświadczenia Dyrektora do dnia kontroli nie odnotowano przypadków wszawicy. Dla dzieci prowadzone są pogadanki oraz konkursy na temat higieny, zdrowego odżywiania. Posiłki dla wszystkich dzieci przygotowywane na miejscu w stołówce szkolnej – P. Dorota Mola. Dzieci otrzymują śniadanie, drugie śniadanie (owoce), obiad i podwieczorek. Podczas kontroli dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. Meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym, prawidłowo zestawione, oznakowane, dostosowane do zasad ergonomii.

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 2022 r., poz.2000 ze 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 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. 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

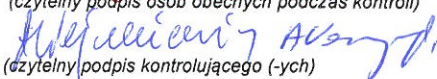
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

~~Dyrektor~~
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1


mgr Gabriela Wróbel

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.03.2023

Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1


mgr Gabriela Wróbel

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
Przedszkole Miejskie Nr 2
im. Króla Macjusia Pierwszego
ul. J. i S. Magurów 1, 38-409 Krosno
tel./fax 13 43 214 50

W trakcie kontroli wykorzystano/~~wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii F/HDM/02, F/HDM/05

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.

Przekazano informacje o ochronie danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić