

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HD 57/19/Z

Sadki, 22.10.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Zmarzły, asystent pionu Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 12/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią
(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 2019 r. poz. 59) 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 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Gminy Sadki „Dobre Ludki”
ul. Kościelna 7
89-110 Sadki

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Gminy Sadki „Dobre Ludki”
ul. Kościelna 7
89-110 Sadki

Tel.: 52-385-07-88

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy w Sadkach

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

Adres do doręczeń: ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 558-16-29-917/093144040

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Dorota Wiśniewska – Dyrektor Przedszkola
(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 22.10.2019 r. godz. 9⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie jest przedsiębiorcą
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.10.2019 r. godz. 11⁰⁰
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, przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1446 z późn.zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Dokumentacja kontrolna, procedura techniczna PT/01.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Wykonano pomiary temperatury i oświetlenia sztucznego.
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*
Upoważnienie do reprezentowania
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – 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

Jednostką organizacyjną odpowiedzialną za przestrzeganie wymagań w w/w obiekcie jest Urząd Gminy w Sadkach. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w obecności Pani Doroty Wiśniewskiej – Dyrektor Przedszkola.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Do przedszkola w Sadkach uczęszcza 83 dzieci, do 4 oddziałów (3 latki, 4 latki, 5 latki, 6 latki). Liczba personelu, w tym pedagogicznego: 23.

W trakcie kontroli przedłożono do wglądu protokół kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania obiektów należących do placówki (data protokołu rocznego placu zabaw- 30.03.2019r., budynku przedszkola- 30.03.2019r.; protokół 5- letni- 30.03.2019r.). Sufity, ściany, posadzki, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie sanitarno – techniczny. Stopnie schodów klatki schodowej równe, nieśliskie. Punkty poboru wody zaopatrzone w dopływ bieżącej wody ciepłej oraz zimnej. Odprowadzanie ścieków do kanalizacji miejscowej (szambo), ogrzewanie własne (pelet). We wszystkich pomieszczeniach stałego pobytu dzieci zapewniono wentylację grawitacyjną. Temperatura pomieszczeń powyżej 18 stopni Celsjusza, wszystkie punkty świetlne czynny, grzejniki centralnego ogrzewania są zabezpieczone (obudowania).

Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają certyfikaty (100%). Sprzęt i wyposażenie sal zajęć w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Leżaki i pościel przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne. Leżaki rozstawione w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne dzieci. Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów.

W przedszkolu zlokalizowane są pomieszczenia sanitarne: toaleta (I piętro): 4 umywalki do rąk, 1 pisuar, 1 kabina ustępowa, ręczniki papierowe, mydło w płynie; toaleta (parter): 6 umywarek do rąk, 2 pisuary, 3 kabiny ustępowe, mydło w płynie, ręczniki papierowe, Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny jamy ustnej. Ściany i posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci, nieśliskie, nienasiąkliwe.

Placówka prowadzi dożywianie dzieci (własna kuchnia) – obiad i podwieczorek (ok. 83 dzieci). Śniadanie we własnym zakresie.

W obiekcie znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka I pomocy przedmedycznej. Ogrodzenie przedszkola oraz teren utrzymany w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Urządzenia i sprzęt do zabaw, gier zapewniają bezpieczne użytkowanie. Piaskownica zabezpieczona przed zanieczyszczeniami (ostatnia wymiana piasku: kwiecień 2019 r.).

Prowadzona jest segregacja odpadów komunalnych (papier, szkło, plastik). W placówce jest przestrzegany całkowity zakaz palenia – widnieje odpowiednie oznakowanie słowne i graficzne.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia szkoły utrzymane w porządku i czystości.

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

W trakcie kontroli sanitarnej, przeprowadzonej w w/w placówce nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie, ujętym w pkt II 6 niniejszego protokołu.

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**

Dokonano wpisu do książki kontroli.

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 53/19 z dnia 9.04.2019 r. wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(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

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 odmówiono podpisania

DYREKTOR
Dorota Wisniewska
mgr Dorota Wisniewska

PRZEDSZKOLE GMINY SADKI
„Dobre Ludki”
ul. Kościelna 7, 89-110 Sadki
tel. 52 385 07 88
NIP: 558 163 92 17, Reg. 093144040

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Beata Zmarzły
Beata Zmarzły

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *28.10.2019r.*

DYREKTOR
Dorota Wisniewska
mgr Dorota Wisniewska

PRZEDSZKOLE GMINY SADKI
„Dobre Ludki”
ul. Kościelna 7, 89-110 Sadki
tel. 52 385 07 88
NIP: 558 163 92 17, Reg. 093144040

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

WÓJT
Dariusz Grynielica
mgr Dariusz Grynielica

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HDM/02 - „Ocena stan sanitarnego przedszkola”; F/HDM/05 - „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”
(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