

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HD 20/19/Z

Bnin, 6.03.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beate Zmarzły- asystent, 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 2018r. 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”.

- oddział w Bninie

Tel.: 52-385-07-88

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Sadki.

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

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej) adresy zamieszkania wszystkich współników/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/hr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Za zgodność z oryginałem

Nakło n. Not. *Beata Zmarzły*
6.03.2019r.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 6.03.2019r. godz. 9.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowany podmiot nie jest przedsiębiorcą
4. Data i godzina zakończenia kontroli 6.03.2019 r. godz. 11.00
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, ocena natężenia oświetlenia sztucznego w pomieszczeniach przedszkola, pomiar temperatury, 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, termohigrometr, luksomierz PP-LUK/026/N
(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, karta oceny natężenia oświetlenia sztucznego w pomieszczeniach, karta pomiaru temperatury

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 obiekcie jest Urząd Gminy w Sadkach. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w oddziale w Bninie w obecności Pani Doroty Wiśniewskiej – Dyrektora Przedszkola.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Do Gminnego Przedszkola „Dobre Ludki” w Sadkach, oddział w Bninie uczęszcza 20 dzieci, do 1 oddziału, w wieku od 3 do 6 lat. Liczba personelu pedagogicznego: 3; personel administracyjno-gospodarczy- 2 osoby.. Budynek przedszkola (była szkoła w Bninie) to obiekt wolnostojący, należący do Gminy w Sadkach (część pomieszczeń budynku zagospodarowana przez sołectwo w Bninie). Odprowadzanie ścieków do kanalizacji miejscowej (szambo). Ogrzewanie własne węglowe (miat). Punkty poboru wody czynne, zaopatrzone w bieżącą wodę ciepłą oraz zimną. Grzejniki centralnego ogrzewania zabudowane.

Przedłożono do wglądu protokół z okresowej (5-cio letniej) kontroli stanu technicznego budynku z dnia 05.11.2017 r. oraz z rocznej kontroli przeglądu budowlanego- z dnia 7.12.2018r.

Za zgodność z oryginałem
Wniosek Not. data 6.03.2019r.
mcmrny

W części przedszkolnej znajdują się następujące pomieszczenia: toaleta dla dzieci, toaleta dla personelu, pokój nauczycielski, 2 sale zajęć dla dzieci, w tym jedna sala przystosowana do zajęć ruchowych dzieci, magazynek (na pomoce dydaktyczne), pomieszczenie kuchenne (aneks kuchenny). Wyznaczono miejsce na przechowywanie środków czystości. Sala zajęć ruchowych wyposażona jest w zestaw gimnastyczny (gąbki, piłki rehabilitacyjne, pacholki).

Przeprowadzono pomiar natężenia oświetlenia sztucznego – wynik prawidłowy oraz pomiar temperatury – wynik prawidłowy. Sale zabaw dla dzieci są wyposażone w zabawki – czyste i nieuszkodzone, meble oraz sprzęt posiadający certyfikaty/atesty (30%). Szatnia wspólna dla 1 oddziału. Pomieszczenie toalety dla dzieci (wspólne, z wydzielonymi kabinami dla chłopców i dziewczynek) jest wyposażone w 7 umywalk do rąk, 3 ustępy dla dziewczynek oraz 3 ustępy dla chłopców i 2 pisuary.

W w/w placówce nie jest prowadzone dożywianie dzieci - dzieci przynoszą swoje posiłki. W pomieszczeniu aneksu kuchennego przygotowywana jest tylko ciepła herbata dla dzieci.

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: wrzesień 2018 r.).

Prowadzona jest segregacja odpadów (papier, szkło, plastik). W placówce jest przestrzegany całkowity zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych – 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. ~~Wnieiono~~/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

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 grzywny w drodze mandatu karnego nr 35/19 z dnia 01.01.2019 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

Za zgodność z oryginałem

Nakle n. Not. dnia 6.08.2019
Imonaty 0.

(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
Winięwska
mgr Dorota Winięwska

PRZEDSZKOLE GMINY SĄDK
„Dobre Ludki”
ul. Kościelna 7, 85-110 Sądki
tel. 52 385 07 53
NIP 848-020-71-7

.....
(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.....

6.03.2019r.

DYREKTOR
Winięwska
mgr Dorota Winięwska

PRZEDSZKOLE GMINY SĄDK
„Dobre Ludki”
ul. Kościelna 7, 85-110 Sądki
tel. 52 385 07 53
NIP 848-020-71-7

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”; karta oceny natężenia oświetlenia sztucznego w pomieszczeniach przedszkola, karta pomiaru temperatury.

(nazwa/mi)

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

Za zgodność z oryginałem

Nazwa i NIP: data 6.03.2019r. Zmarzły 10.