

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HD 32/19/Z

Naklo nad Notecią, 13.05.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę 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 Dębionku

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 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)

Za zgodność z oryginałem

Naklo n. Not. dnia 13.05.2019r.

B. Zmarzły

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 6.05.2019r. godz. 11.00, 13.05.2019r. godz. 10.00
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 6.05.2019 r. godz. 12.30, 13.05.2019r. godz. 10.45
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/w obiekcie jest Urząd Gminy w Sadkach. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w oddziale w Dębionku, w obecności Pani Doroty Wiśniewskiej – Dyrektora Przedszkola.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Do Gminnego Przedszkola „Dobre Ludki” w Sadkach, oddział w Dębionku uczęszcza 14 dzieci, do 1 oddziału, w wieku od 3 do 6 lat. Liczba personelu pedagogicznego: 1; personel administracyjno-gospodarczy- 2 osoby. Budynek przedszkola (była szkoła w Dębionku) to obiekt wolnostojący, należący do Gminy w Sadkach (część pomieszczeń budynku zagospodarowana przez sołectwo w Dębionku). Odprowadzanie ścieków do kanalizacji miejscowej (szambo). Ogrzewanie własne węglowe (miał). 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 03.11.2017 r. oraz z rocznej kontroli przeglądu budowlanego z dnia 11.12.2018r.

Natura 6.05.2019r. Jey

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, pachołki).

Przeprowadzono pomiar natężenia oświetlenia sztucznego – wynik prawidłowy oraz pomiar temperatury – wynik prawidłowy. Sale zabaw dla dzieci są wyposażone w zabawki – czyste i nieszkodzone, meble oraz sprzęt posiadają 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 dziewcząt 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: kwiecień 2019 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**

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

Nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 grzywn 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

(imię i nazwisko/adres)

Za zgodność z oryginałem

Nakło n. Not. dnia 13.05.2019r.

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
Wiśniewska
mgr Dorota Wiśniewska

(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.....

Dariusz Grynlwicz
WÓJT
mgr Dariusz Grynlwicz
(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/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

Za zgodność z oryginałem

Nakło n. Nat. dnia 16.06.2017