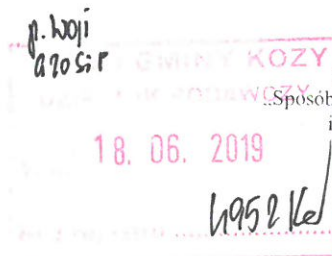


SG. 17.10.3. 2019. 110

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Bielsku-Białej
43-300 Bielsko-Biała ul. Broniewskiego 21
tel. 33 816-00-12, fax 33 812-57-63



Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (4)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 88/1201/ONS-HDiM/2019

Kozy, 11 czerwca 2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

Danuta Konsztowicz –ONS-HDiM- upoważnienie nr PPIS.022.185.2019

Anna Dyduch - ONS-HDiM - upoważnienie nr PPIS.022.248.2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej

.....
(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 2019r. poz.59 t. j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r.,poz. 2096 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany:

Gmina Kozy

ul. Krakowska 4, 43-340 Kozy

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

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Gminne Przedszkole Publiczne w Kozach

ul. Akacyjowa 8, 43-340 Kozy, tel. 33/432 28 34

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Kozy, ul. Krakowska 4, 43-340 Kozy

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

**Dyrektor Gminnego Przedszkola Publicznego w Kozach, ul. Akacyjowa 8, 43-340 Kozy,
tel. 33/432 28 34**

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

4.NIP /REGON /PKD odpowiednio: **NIP : 937 22 36 755 REGON: 072329853**

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożena Blachura – dyrektor placówki

(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: 11 czerwca 2019r. godz. 11³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 11 czerwca 2019r. godz. 14¹⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego przedszkola

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

.....
(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 i /lub obrazu * -

nie dotyczy

10. Korzystano * z wyników badań i pomiarów:

wynik pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumentacja medyczna personelu, certyfikaty na sprzęt i wyposażenie przedszkola oraz protokoły z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu w placówce.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli * nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – 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:

Placówka publiczna prowadzona przez Gminę Kozy. Postępowanie administracyjno-egzekucyjne aktualnie nie jest prowadzone.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Przedszkole znajdujące się w dwóch lokalizacjach:

- budynek przedszkola - ul. Akacyjowa 8,
- budynek przedszkola - Plac ks. K. Kochaja 2.

Liczba zapisanych dzieci ogółem - 368, liczba oddziałów - 15. Liczba zatrudnionego personelu - 70 osób, w tym personel pedagogiczny - 41, administracyjno- gospodarczy – 29 osób. Dokumentacja medyczna zatrudnionego personelu - aktualna.

Teren przedszkola ogrodzony. Placówka posiada plac zabaw. Bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona, ogrzewanie własne gazowe, kanalizacja centralna. Placówka posiada atesty i certyfikaty. Zabawki spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny. Pościel i leżaki oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka i odpowiednio przechowywane.

Przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny stanu sanitarno-porządkowego pomieszczeń przedszkola między innymi sal zajęć, pomieszczeń sanitarno-higienicznych, szatni dla dzieci. Żywnienie dzieci w obu placówkach zapewnione na miejscu (śniadanie, obiad i podwieczorek).

Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

System pierwszej pomocy zapewniony, w placówce znajdują się apteczki wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe. W przedszkolu przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych.

Środki do mycia i dezynfekcji oraz utrzymania higieny osobistej zapewnione.

Pomieszczenia placówki utrzymane we właściwym stanie czystości i porządku.

Według oświadczenia dyrektora placówki planowany jest remont w części pomieszczeń budynku przedszkola przy Placu ks. K. Kochaja 2 w lipcu 2019r.

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

Nie dotyczy

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2018r., poz. 151 z późn. zm.).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6 z 2003r. poz. 69 z późn. zm.).

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

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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
.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości
(nr mandatu karnego)
(podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez
(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
.....
(imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 3 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 PRZEDSZKOLA
B. Bielec
mgr Bożena Bielec

GINNE PRZEDSZKOLE
PUBLICZNE W KOZACH
43-340 KOZY
ul. Akcyjowa 8

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Sektora Higieny Dzieci i Młodzieży
Danuta Kozłowska
młodszy asystent

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/
pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

A. Bielec
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu
w siedzibie WSSE/PSSE w Bielsku- Białej**.

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