

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 264.NS-HD.2023

Orzesze, 5.10.2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Danuta Pitner st. asystent NS/HD nr up. 38/21, Klaudia Gołas– asystent
Sekcji NS/ HD, nr up. 4/22

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Tychach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 338 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 3 im. Tęczowy Promyk
ul. Szkolna 55
43-180 Orzesze

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 3 im. Tęczowy Promyk
ul. Szkolna 55
43-180 Orzesze

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący-Gmina Orzesze

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

43-180 Orzesze, ul. Św. Wawrzyńca 21

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 635-163-66-95/272002034

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Halina Strokol- dyrektor przedszkola

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Halina Strokol- dyrektor przedszkola

(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 5.10.2023 r. 11³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie podlega ustawie prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r, poz 221)
4. Data i godzina zakończenia kontroli 5.10.2023 r. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego przedszkola
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: dalmierz laserowy PP/S/K/3/ND/HD-sprawdzono bak uwag
(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:
Dokumentacja medyczna pracowników.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze 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
W stosunku do placówki nie prowadzi się postępowania administracyjnego.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarnej ustalono: do placówki uczęszcza 93 przedszkolaków, 4 oddziały. Do dzieci wydzielono 4 sale do zajęć oraz sala ruchowa oraz 2 pomieszczenia sanitarne wyposażone w 8 oczek ustępowych, 15 umywalek do mycia rąk, 1 brodzik z natryskiem.

Dokumentacja medyczna pracowników aktualna..

Budynek: ściany, sufity, posadzki, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie. (wyjątek: wytarta, trudna do utrzymania w czystości nawierzchnia parkietowa w salach gr. zielone promyczki oraz żółte promyczki). Wyposażenie techniczne budynku: zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda, kanalizacja – szambo bezodpływowe. Ogrzewanie pomieszczeń własne węglowe. Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone. Zapewniona wentylacja grawitacyjna, okna otwieralne, wyposażone w rolety.

Wyposażenie i meble edukacyjne w dobrym stanie. Zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. Dzieci w placówce leżakują. Leżaki oraz pościel odpowiednio przechowywane i przypisane do konkretnego dziecka. Szatnia wspólna dla wszystkich dzieci.

W pomieszczeniach sanitarnych zapewnione środki do utrzymania higieny osobistej (mydło, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe oraz wielokrotnego użytku, szczoteczki do mycia zębów). Zachowane standardy dostępności do urządzeń sanitarnych.

Placówka prowadzi dożywianie w formie 3 posiłków dla wszystkich dzieci. Posiłki przygotowywane są na miejscu. Urządzenia na placu zabaw warunkują bezpieczne użytkowanie, piaskownice zamykane.

Odpady stałe gromadzone w zamykanych kontenerach.

Obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu.

Stan sanitarno-higieniczny wyżej wymienionych pomieszczeń oraz otoczenia w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* §2 Rozp. MENiS z 31.12.2002 r w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach

- wytarta, trudna do utrzymania w czystości nawierzchnia parkietowa w salach gr. Zielone promyczki i żółte promyczki

Zgodnie z art. 10 kpa zostaną wysłane wyjaśnienia na adres PPIS w Tychach dotyczące terminu i sposobu usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w terminie 14 dni od dnia kontroli .

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* Nie dotyczy

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~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

(imię i nazwisko/ stanowisko)

w wysokości.....

..słownie.....

(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 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 Przedszkola
mgr Halina Strokol

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

PRZEDSZKOLE nr 3
w Orzeszu-Zawadzie
im. Teczowy Promyk
43-180 Orzesze, ul. Szkolna 55
NIP 635-16-36-695

ASYSTENT

Golas

mgr Klaudia Golas

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienna)

STARSZY ASYSTENT

Pitner

mgr Danuta Pitner

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 5.10. 2023 r.

Dyrektor Przedszkola

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół/pieczęć podmiotu)

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

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