

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI NrN-HD-9/17

Białogard, dn.17.05.2017 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez
Katarzynę Kozłowską – Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży Kierownik Oddziału
Nadzoru Sanitarnego Nr Upoważnienia – 26/17, Monikę Leszczyk – Stanowisko Pracy ds. Higieny
Pracy Młodszy Asystent Nr Upoważnienia – 27/17,

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt. 4, art. 4 ust.1 pkt 6 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia
14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 z późn. zm.) w
związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania
administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Miejskie Nr 1 ” Bajka” w Białogardzie

ul. 1 Maja 12, 78-200 Białogard

Tel. 723 221 653

e-mail : przedszkole1@bialogard.info

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Miejskie Nr 1 ” Bajka” w Białogardzie

ul. 1 Maja 12, 78-200 Białogard

Tel. 723 221 653

e-mail : przedszkole1@bialogard.info

Placówka prowadzi działalność opiekuńczo - dydaktyczno-wychowawczą.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Przedszkole Miejskie Nr 1 ” Bajka” w Białogardzie reprezentowane przez Dyrektor
przedszkola – P. Krystynę Rosiak

i

2) Miasto Białogard reprezentowane przez Burmistrza Krzysztofa Bagińskiego

1) adres przedszkola : ul. 1 Maja 12, 78-200 Białogard

2) adres siedziby burmistrza : ul. 1 Maja 18, 78-200 Białogard

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 672-206-53-25 /320934150 / PKD
8510Z.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Krystyna Rosiak - Dyrektor

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Nie dotyczy

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniajacego/data wydania upowaznienia/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: 17.05.2017 r. godz.
11:10.....

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Placówka publiczna podlegająca Miastu
Białogard.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.05.2017 r. godz.
14:20.....

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówce. Przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 298 z późn. zm.).

Nadzór nad warunkami higieny pracy w zakładach pracy; kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, a w szczególności dotyczące utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy; warunki zdrowotne środowiska pracy, a zwłaszcza zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy; przestrzeganie przez producentów, importerów, osoby wprowadzające do obrotu, stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby obowiązków wynikających z ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (t.j. Dz. U. 2015 r., poz. 1203 z późn. zm.) oraz z rozporządzeń wymienionych w tej ustawie.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Przymiar wstępowy – M/W/S/HDiM/1
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy

1. Dokonano oceny dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale I, w oddziale III i w oddziale V. Wyniki pomiarów zawarto w formularzu F/HDM/05 Ocena dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale I, w oddziale III i w oddziale V.

-
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
- z dokumentacji pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych;
 - z wykazów dostosowania mebli do zasad ergonomii;
 - z Protokołu z pomiarów wentylacyjnych z dnia 04.04.2017 r.
 - z Certyfikatów na meble i sprzęt sportowy po 1997 r. będące na wyposażeniu Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” w Białogardzie ;
 - ze Sprawozdania z przeglądu warunków pracy i nauki w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” z dnia 31.08.2016 r.
 - z Przeglądu warunków w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” za 2016 rok,
 - z dokumentacji oceny ryzyka zawodowego pracowników;
 - z orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku;
 - z instrukcji bhp;
 - z zaświadczeń o szkoleniach bhp;
 - z rejestru chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby;
 - z rejestru wypadków przy pracy;
 - z rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 lub 4 zagrożenia
 - rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego
-
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- stopień aktualizacji dokumentacji pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych;
 - dostosowanie mebli do zasad ergonomii;
- dokonano weryfikacji oceny ryzyka zawodowego, orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku, zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bhp, rejestr zachorowania na choroby zawodowe i podejrzeń o takie choroby, instrukcje BHP, rejestr wypadków pracowników, rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego ,rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do grupy 3 lub 4 zagrożenia, wykaz czynników biologicznych występujących w zakładzie, wykaz środków ochrony indywidualnej obowiązujących w zakładzie pracy, wykaz substancji i preparatów niebezpiecznych , karty charakterystyki.
-

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

1. Protokół kontroli Nr HŻ-168/17 z dnia 17.05.2017 r.
2. Wykaz płynów czyszcząco-dezynfekujących.

.....

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr :F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola, F/HDM/05 Ocena dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale I, w oddziale III i w oddziale V, F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy, F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy, F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, w wersji elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego, w siedzibie PSSE w Białogardzie, ul. Przechodnia 2, 78-200 Białogard, pokój nr 7B.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Stan formalno-prawny:

placówka podlega Miastu Białogard, nie posiada osobowości prawnej. Nr wpisu do KRS: KRS – nie dotyczy. PKD 8510 Z.

Informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym:

Aktualnie, w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

Ustalenia pokontrolne innych kontroli:

Zgodnie z oświadczeniem Pani Dyrektor Przedszkola Miejskiego Nr 1 "Bajka" w Białogardzie brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

Placówka funkcjonuje w oparciu o :

- Statut Przedszkola Miejskiego Nr 1 „Bajka „w Białogardzie - Załącznik do uchwały nr 12/2014/2015 Rady Pedagogicznej Przedszkola Miejskiego Nr 1 „Bajka „w Białogardzie;
- Uchwała Nr VI/34/2015 Rady Miejskiej Białogardu z dnia 25 marca 2015 r. w sprawie nadania imienia Przedszkolu Miejskiemu Nr 1 w Białogardzie - pełna nazwa przedszkola brzmi „Przedszkole Miejskie Nr 1 "Bajka" w Białogardzie ”.

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

W obszarze higieny dzieci i młodzieży

1/Przeprowadzono ocenę stanu sanitarnego przedszkola. W trakcie prowadzonych czynności kontrolnych przedłożono do wglądu Sprawozdanie z przeglądu warunków pracy i nauki w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” z dnia 31.08.2016 r. pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów po okresie wakacji letnich w 2016 r. przeprowadzonej w dniu 31.08.2016 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości i zagrożeń bezpieczeństwa dzieci. Urządzenia i obiekty przedszkola spełniają wymogi bhp. Do przedszkola

uczęszcza 242 dzieci. Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna.

Budynek nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. Sufity, ściany, posadzki, podłogi w dobrym stanie technicznym. Obiekt podłączony do wodociągu miejskiego oraz kanalizacji centralnej. Zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda przez cały rok szkolny. Ogrzewanie pomieszczeń gazowe. Stolarka okienna, drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Szlaki komunikacyjne właściwie zabezpieczone. Wydzielono stanowisko gromadzenia odpadów komunalnych (kontenery), za wywóz których odpowiedzialny jest Zakład Wywozu Nieczystości „ŁAD – SAN” S.C. z siedzibą w Białogardzie przy ul. Ustronie Miejskie 1.

Salę zajęć dla dzieci: wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty/ certyfikaty. Meble edukacyjne z certyfikatami zakupione po 1997 roku w ilości 70 % (7 grup, 3 grupy – zakupione przed 1997 r.), dostosowane do wymagań ergonomii. Meble edukacyjne prawidłowo zestawione, w dobrym stanie technicznym. Sprzęt, urządzenia i zabawki czyste, nieszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. Sprzęt i wyposażenie sal zajęć w dobrym stanie technicznym. Leżaki i pościel przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne: standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane, pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej, oznakowane ręczniki i przybory do higieny jamy ustnej. Wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Bieżący stan sanitarno-techniczny bez zastrzeżeń.

Dożywianie dzieci: przedszkole prowadzi dożywianie, posiłki przygotowywane są na miejscu. Dzieciom serwowane są trzy posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek. Z posiłków korzysta 242 dzieci.

Teren przedszkola: urządzenia i sprzęt do zabaw zapewniają bezpieczne użytkowanie (przymocowane na stałe do podłoża). W miejscach przeznaczonych do gier i zabaw znajduje się tablica informacyjna, określająca zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu. Aktualnie, Przedszkole Miejskie Nr 1 „Bajka” w Białogardzie znajduje się na etapie modernizacji placu zabaw, która polega na zamontowaniu nowej piaskownicy. Piaskownica po zamontowaniu zabezpieczona zostanie plandeką przed zanieczyszczeniem odchodami zwierzęcymi. Odpady, a szczególnie odchody zwierzęce z terenu wokół budynku zostały usunięte. Apteczki I-ej pomocy wyposażone w niezbędne środki opatrunkowe oraz instrukcje udzielania pomocy znajdują się: na terenie zakładu żywienia zbiorowego, w pokoju nauczycielskim.

W trakcie prowadzonych czynności kontrolnych przedstawiono do wglądu m.in. następujące dokumenty:

1. Wykazy dostosowania mebli do zasad ergonomii.
2. Dokumentację pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych.
3. Protokół z pomiarów wentylacyjnych z dnia 04.04.2017r.
4. Certyfikaty na meble i sprzęt będące na wyposażeniu Przedszkola Miejskiego Nr 1 „Bajka” w Białogardzie;
5. Sprawozdanie z przeglądu warunków pracy i nauki w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” z dnia 31.08.2016 r.
6. Przegląd warunków w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” za 2016 rok.

W obszarze higieny pracy

2/Zatrudnienie: 39 osób w tym 37 kobiet , na stanowiskach:

- administracja: 3 kobiety;
- nauczyciel: 20 osób w tym:19 kobiet;
- pomoc nauczyciela:10 kobiet;
- kucharki: 5 kobiet,
- konserwator: 1 osoba.

Na terenie przedszkola zostało zapewnione zaplecze higieniczno-sanitarne dla pracowników na każdej kondygnacji.

Dla pracowników administracji zapewniono pomieszczenie do spożywania posiłków przy pomieszczeniu kuchni. Pracownicy administracji przechowują odzież wierzchnią w miejscu swojej pracy.

Dla pracowników nauczyciel i pomoc nauczyciela zapewniono pomieszczenie, które zlokalizowane jest na piętrze. Wyposażone jest w szafki z podziałem na czystą i brudną odzież. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w: 1 oczko ustępowe, 1 umywalkę, 1 natrysk oraz środki ochrony osobistej. Dla pracowników nauczyciel i pomoc nauczyciela zapewniono pomieszczenie do spożywania posiłków przy pomieszczeniu kuchni.

Dla pracowników kuchni zapewniono pomieszczenie do spożywania posiłków wyposażone w stół, krzesła. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w: 1 oczko ustępowe, 3 umywalki, 1 natrysk oraz środki ochrony osobistej.

Dla pracownika konserwator zapewniono pomieszczenie wyposażone w szafkę z podziałem na czystą i brudną odzież, stół , krzesła. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w: 1 oczko ustępowe, 1 umywalkę , 1 natrysk oraz środki ochrony osobistej.

Przedstawiono do wglądu aktualne zaświadczenia o szkoleniu BHP pracowników zatrudnionych na ww. stanowiskach pracy oraz aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.

W zakładzie opracowane są i dostępne dla pracowników instrukcje BHP.

Pracodawca ocenił i udokumentował ocenę ryzyka zawodowego na ww. stanowiskach pracy, w której określił rodzaj zagrożenia biologicznego i chemicznego, źródło zagrożenia/ przyczyna, droga zakażenia, możliwe skutki zagrożenia, środki ochrony przed zagrożeniem/ działania profilaktyczne.

Na stanowiskach pracy: nauczyciel, pomoc nauczyciela, kucharz oraz konserwator uwzględniono narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne, zaklasyfikowane do 2 i 3 grupy zagrożenia.

Zgodnie z przedstawionymi oświadczeniami, pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego oraz instrukcjami BHP.

Zapewniono odzież roboczą, środki ochrony indywidualnej oraz środki higieny osobistej, których rodzaj i ilość jest dostosowana do rodzaju pracy. Pracodawca zapewnia pracownikom wodę do picia z dystrybutora przez cały rok. Zakład zapewnia pranie odzieży roboczej.

Zgodnie z przedłożonym rejestrem wypadków przy pracy, nie miał miejsca żaden wypadek.

W zakładzie stosowane są środki chemiczne służące do mycia i dezynfekcji znajdujące się w wydzielonym magazynku. Dla wszystkich dostępna są karty charakterystyki, z którymi zostali zapoznani pracownicy.

Pomieszczenia pracy, z których korzystają pracownicy, utrzymane są w czystości i porządku, właściwie do charakterystyki wykonywanej pracy.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne oraz znajdujące się w nich urządzenia utrzymane są w stanie zapewniającym bezpieczne i higieniczne korzystanie z nich.

3/ Na terenie placówki przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 298 z późn. zm.), tj. przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki.

.....

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

- a).....
b).....

4. Doradne 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.....nie dot.....słownie.....nie dot.....

(nr mandatu karnego).....nie dot.....

(podstawa prawna).....nie dot.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr.....nie dot..... z dnia...nie dot....wydane przez.....nie dot.....

.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

~~Z tego prawa skorzystała~~/nie skorzystała** - nie dotyczy

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/~~zapoznano~~ się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu- nie odmówiono podpisania protokołu

Henryk Rorick

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Katarzyna Kordecka Monika Kozłowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : 17.05.2017 r.

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 1
"BAJKA"
ul. 1-go Maja 12, 78-200 Białogard
tel. 94 312 32 14, 94 312 29 29
REGON 141635713, NIP 622404150

Henryk Rorick

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola, F/HDM/05 Ocena dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale I, w oddziale III i w oddziale V, F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy, F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy, F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin

.....
(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