

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N-HD-11/18

Białogard, dn.22.05.2018 r.

.....
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Katarzynę Kozłowską – Stanowisko Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży Kierownik Oddziału
Nadzoru Sanitarnego Nr Upoważnienia – 27/18,

.....
(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 2017 r. poz. 1261 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 2017 r. poz. 1257 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
adres skrytki ePUAP – brak

.....
(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 współników))

.....
(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 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: 22.05.2018 r. godz. 10:20

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: 22.05.2018 r. godz. 13:00

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 2017 r. poz. 957 z późn. zm.).

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 II, w oddziale IV i w oddziale VII. Wyniki pomiarów zawarto w formularzu F/HDM/05 Ocena dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale II, w oddziale IV i w oddziale VII.

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 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 31.08.2017 r.
- Protokołu z pomiarów wentylacyjnych z dnia 16.03.2018 r.

- Faktura VAT Nr 13/2018 z dnia 18.04.2018 r.
- z Przeglądu warunków w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” za 2017 rok

.....

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- stopień aktualizacji dokumentacji pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- dostosowanie mebli do zasad ergonomii;

.....

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

1. Protokół kontroli Nr HŻ-246/18 z dnia 22.05.2018 r.

.....

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 II, w oddziale IV i w oddziale VII, 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 7/2017/2018 Rady Pedagogicznej Przedszkola Miejskiego Nr 1 „Bajka „w Białogardzie z dnia 29.11.2017 r.;
- 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

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 31.08.2017 r. pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów po okresie wakacji letnich w 2017 r.

przeprowadzonej w dniu 31.08.2017 r. Nie stwierdzono nieprawidłowości i zagrożeń bezpieczeństwa dzieci. Urządzenia i obiekty przedszkola spełniają wymogi bhp . Do przedszkola uczęszcza 241 dzieci, w tym 3 grupy 6 latków. 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.

Sale 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. Dokonano oceny dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale II, w oddziale IV i w oddziale VII. Wyniki pomiarów zawarto w formularzu F/HDM/05 Ocena dostosowania mebli do zasad ergonomii w oddziale II, w oddziale IV i w oddziale VII. 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 241 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. Piaskownice zabezpieczone plandekami przed zanieczyszczeniem odchodami zwierzęcymi. Piasek w piaskownicach wymieniony, bez zanieczyszczeń, ostatnia wymiana piachu została wykonana w dniu 18.04.2018 r. Odpady, a szczególnie odchody zwierzęce z terenu wokół budynku zostały usunięte. Apteczki I-iej pomocy wyposażone w niezbędne środki opatrunkowe oraz instrukcje udzielania I 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 Miejskim Nr 1 „ Bajka” w Białogardzie ;

5. Sprawozdanie z przeglądu warunków pracy i nauki w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” z dnia 31.08.2017 r.
6. Przegląd warunków w Przedszkolu Miejskim Nr 1 „Bajka” za 2017 rok.

2/ 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 2017 r. poz. 957 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. 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. ~~Wniesione~~/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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....nie dot..... z dnia ...nie dot.... wydane przeznie 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/~~nie zapoznano się~~**

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

Hrystyna Rosiak
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Katarzyna Korcowska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : 22.05.2018 r.

Hrystyna Rosiak
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 1
"BAJKA"**
ul. 1-go Maja 12, 78-200 Białogard
tel. 94 312 32 14, 94 312 29 29
NIP 672-206-53-25 REGON 320934150

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 II, w oddziale IV i w oddziale VII,

.....
(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