

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 18 /1206/NS/HD/2020

celadki, 17.02.2020r.

przeprowadzonej przez

(miejscowość i data)

gmina stężyca, religie kąpienny dzieci i młodzieży, spół. o.s.n.a./43/18

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz.59) w związku z 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 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Celadki - Przedsiębiorstwo Publiczne nr 4 im. Słonecznego Wzmiechu
ul. Miłom Auby 14
41-250 Celadki
tel. (32) 265-26-41

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Publiczne nr 4 im. Słonecznego Wzmiechu
ul. Miłom Auby 14
41-250 Celadki
tel. (32) 265-26-41

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ władzy - gmina celadki

(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: NIP: 6252044897
 REGON: 171507588

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Barbara Kępczyńska - dyrektora przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
 Barbara Kępczyńska - dyrektora przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniające/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: 17.02.2020r. godz. 11.20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie podlega ustawie o
 przedsiębiorstwach (Dz. U. 2018. 1282.)
 nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.02.2020r. godz. 14.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego przedsiębiorstwa oraz ocena
 domościanki metali ciężkich w wodzie do użytku ogólnego.
 nie dotyczy

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 mierniki - PP/W/S/K/14/NS/HD, termometr: PP/S/K/M/NS/HD
(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
 nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- dokumentacja paracmowa do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F/NDM/02, F/NDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

u placówce nie ma się pomieszczeń administracyjno-epidemiologicznych

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

u dniu kontroli dokonano oceny stanu sanitarnego przedsiwzięcia u zakresie pomieszczeń obszarów:

a) dane pomieszczenia sanitarnego:

- liczba oddziałów - 5

- liczba dzieci - 120

- należącej u dniu kontroli utrzymywane u wyznaczonej i pomieszczenia: świdry, szafki, podłogi, meblebielone i drzwi u dobrym stanie technicznym, a na pomieszczeniach sanitarnych umocnionych idw drzwiach u celu przeciwnie pomieszczeń u drzwi wymagających odnośny przed zamknięciem zapewnione są naklejki z napisem "nie wchodzić". Energię centralnego ogrzewania posiadają zabezpieczone u pomieszczeniach pobytu dzieci zapewnione jest wentylacje mechaniczną i mechaniczną u drzwi drzwi u dniu kontroli przedmiotowa 18°C. W usytuowaniu drzwi zapewnione są odpowiednie goletno, które są uruchamiane u godzinach pracy przedsiwzięcia i pracy nocnej od godziny 8.00 do 16.00. Umocnienie na nale, nie były serwisowane

- zabudowa u dniu kontroli czyste, nieuszkodzone, spełniające wymagania higieniczne. U placówce wydzielone jest miejsce do mycia rąk (pralnia), pomieszczenie sanitarnego dołączającego bezpośrednio przy 4 drzwiach jednoosobowe (grupa 0") umywalki u sanitariatów oszczędnych grup świdry i porach u sanitariatów mydła, adyżone na dostawie uściłki umywalki zapewnione jest bieżąca ciepła i zimna woda.

Dostępne są środki do utrzymania higieny osobistej (mydło w płynie, środki czyszczące, indywidualne ręczniki, papier toaletowy). W konkretnym pomieszczeniu sanitarnym dostępne są ręczniki papierowe. Urządzenie sanitarne sprzątało technicznie,

- dzieci podczas pobytu w przedszkolu nie przekazywały się;
- dzieci z dwóch największych grup leżały. Zobuili u dzieci kontrolni wymy. leżali i podbel omalowane, myjniące do koniurectnego dżelno, przechowywane u sprząb gwarantujący bezpieczeństwo ichowdne. leżali, nie nosi odpornymu dzieci, normidowane są u salaku rajci. Jedu wymiue u informacji uzyskanych od dyrektora placówki, poziom pranie jest 1 raz u miesiącu lub częściej gdy istnieje potrzeba;
- warunki dla dzieci (wspólne dla wszystkich oddziałów) sdiakizowane jest przy wejściu głównym do placówki. Statute wyposażone jest u omalowane uiencku na aduei, polki na dżwie oraz mechanicznie. Zomieszczeni u dżmii kontrolni utrzymywane u wymości i pomofolku. Zooligo u oiatki myjniące,
- rajcudie mechanicznie odkupuje się u salaku rajci oraz u hollu sdiakizowanym mo polemie pizno. Inobry opist sprząduj typu gumowe pitki, pacholki, u dżmii kontrolni utrzymamy u wymości;
- przedszkole posiada dydaktykę u formie mialolani, dżiadod i podurwotko. Konitki myjniące są na miejscu;
- u placówce udyreclone jest miejsce do przechowywania sprzętu sanitarnego oraz środków uymoci. Sprzęt sanitarny andżakowany, udyreclony do porządofny uymoci i porządofny;
- mo kromie placówki dżakupuje uduclony zohau polemie tyfomiu oraz uymoci elektronicznych. Informatyie umieszczone u formie graficznej i słownej;

- u placówce dostępne są sprzęty wyposażone u podmurkie brodui opatmulate oraz u instrukcje uduclenne pleksnej pomocy

b) celem dotychczasowej pracy edukacyjnej do zasad autonomii. u dżmii kontrolni dżakowano dżeny dotychczasowej pracy do zasad autonomii z grupac. umieszczone 23 dzieci dżecne u dżmii badawnie. Uduclony grup uducleniacali dotychczasowej pracy do wymaganí autonomii. Nede edukacyjne omalowane zgodnie z PN, placówce uduclenne, u dżmii namie technicznym, przedszkolaki indy numery normidacji medii, u wymyli paiztkii medii. Nie mierzonego mierzonych u badawym obszarze,

- c) ocena stanu sanitarnego pomieszczenia wchodzącego do budynku mieszkalnego
- teren placówki jest ogrodzony, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym,
 - nawierzchnia drogi i chodnik jest równa i utwardzona,
 - umieszczenie na placu zabaw urządzeń bezpiecznych i higienicznych, przystosowane do potrzeb dzieci,
 - urządzenia sanitarno-higieniczne zapewniające warunki higienicznego użytkowania urządzeń,
 - odpady a szczególnie odpadki z terenu wchodzącego do budynku usunięte,
 - miejsce promieniowania odpadów małych oraz umieszczenie w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym,
 - drenaż utrzymany w czystości i porządku
- Podczas kontroli medycznej strony kursule informacyjnie było dotyczących przygotowania danych odczynów.

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

a).....

nie dotyczy

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. ~~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)

3. 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).....

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
.....
(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....
.....

DYREKTOR
B. Węgrzyn
mgr Barbara Węgrzyn

Przedszkole Publiczne Nr 4
im. Słonecznego uśmiechu
41-250 Czesław, ul. Miasta Auby 14
tel. 32 265 26 41

ODZIAŁ KADROBU SANITARNEGO
Szkoła Między Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENT
J. Stręk
mgr Joanna Stręk

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

13.02.2020 r.

.....
.....

DYREKTOR
B. Węgrzyn
mgr Barbara Węgrzyn

Przedszkole Publiczne Nr 4
im. Słonecznego uśmiechu
41-250 Czesław, ul. Miasta Auby 14
tel. 32 265 26 41

(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 Dąbrowie Górniczej**.

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