

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Kędzierzynie-Koźlu

ul. Arty 14
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.1.37.2021.CM

Kędzierzyn-Koźle 10.09.2021 r.
(miejsce i data)

przeprowadzonej przez Celinę Mucha, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 3/21, nr legitymacji służbowej 1/2020
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Kędzierzyn-Koźle ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
[/77405-03-11/77405-03-05/info@kedzierzynkozle.pl](mailto:77405-03-11/77405-03-05/info@kedzierzynkozle.pl)

Publiczne Przedszkole Nr 8 w Kędzierzynie-Koźle, ul. Dmowskiego 5
47-220 Kędzierzyn- Koźle / 774832174/ 774832174/ pp8@kedzierzynkozle.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 8 w Kędzierzynie-Koźlu ul. Dmowskiego 5
47-220 Kędzierzyn- Koźle / 774832174/ 774832174/pp8@kedzierzynkozle.pl/wychowanie przedszkolne
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Kędzierzyn-Koźle ul. Grzegorza Piramowicza 32, 47-200 Kędzierzyn-Koźle
(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 – NIP gminy 749-00-15-170/REGON gminy 000-524-507,

NIP przedszkola 749-15-17-703 / REGON przedszkola 530560013/8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Prezydent Miasta Kędzierzyna-Koźla
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Alina Kaźmierska/dyrektor/Prezydent Miasta/04.01.2021 r. Pełnomocnictwo/Or0052.11.5.2021
(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)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli - 10.09.2021 r., godz. 12.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie podlega Ustawie z dnia 06 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 162).
3. Data i godzina zakończenia kontroli – 10.09.2021 r., godz. 13.50
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - kontrola w ramach bieżącego nadzoru 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 lub obrazu*- nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
 - protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu z dnia 01.08.2021 r.
 - protokół z pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z dnia 22.08.2018 r. nr 01/03/18
 - protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z 17.03.2021 r. nr 07/K/21
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli w formie elektronicznej – nr F/HDM/02
w jednym egzemplarzu dla potrzeb PIS, który jest do wglądu w siedzibie PSSE w Kędzierzynie-Koźlu ul. Anny 14 o czym poinformowano kontrolowanego. Z opisem stanu faktycznego zawartym w ww. formularzu strona zapoznała się w trakcie kontroli.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Aktualnie w stosunku do kontrolowanej placówki nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Teren wokół przedszkola ogrodzony, nie budzący zastrzeżeń pod względem czystości i porządku. Przedszkole znajduje się w budynku parterowym, wolnostojącym, murowanym. Liczba oddziałów - 4 w tym 1 zerówka, liczba dzieci zapisanych 69, w tym 20 sześciolatków. Wszystkie grupy są integracyjne. Przedszkole czynne od godziny 6.00 do godziny 16.00.
Pomieszczenia w prawidłowym stanie sanitarnym i technicznym, meble i sprzęt czyste, zapewniające możliwość bezpiecznego użytkowania. 100% mebli i sprzętu edukacyjnego z certyfikatami.
Pomieszczenia higieniczno-sanitarne oddzielne dla każdego oddziału. Przy wszystkich umywalkach bieżąca ciepła woda. Łazienki zaopatrzone w mydło w płynie, ręczniki jednorazowego użytku. Woda ciepła przy umywalkach pochodzi z bojlera gazowego.

Leżaki przechowywane prawidłowo. Kocyki wymieniane jeden raz w tygodniu lub w miarę potrzeb. Prane są na miejscu w wydzielonym pomieszczeniu przez pracowników przedszkola.

W placówce przygotowywane są 3 posiłki dla dzieci. Stawka żywieniowa wynosi 7,00 zł. Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. Dzieci mają stały dostęp do wody niegazowanej, woda podawana jest w kubkach jednorazowych.

W przedszkolu znajdują się apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy przedlekarskiej. Przechowywanie środków czystościowych, dezynfekujących oraz sprzętu porządkowego prawidłowe. Miejsce do przechowywania pojemników z odpadami i urządzenia w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Przedszkole posiada plac zabaw z 2 piaskownicami. Piasek został wymieniony w czerwcu 2021 r. Urządzenia i sprzęt do zabaw zapewniają bezpieczne użytkowanie (przymocowane na stałe do podłoża). 100% urządzeń i sprzętu zakupiono po 1997 r. – z certyfikatami. W widocznym miejscu umieszczono regulamin placu zabaw.

W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu. W widocznym miejscu umieszczone odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki (stosowna informacja umieszczona na drzwiach wejściowych do budynku).

Placówka nie posiada oczyszczaczy powietrza.

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

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)

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:

STOR PRZEDSZKOLA
Alina Kazmierska
 Alina Kazmierska
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
 Sekcji Higieny i Bezpieczeństwa
Alina
 Alina
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.09.2021 r.

STOR PRZEDSZKOLA
Alina Kazmierska
 Alina Kazmierska
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PRZEDSZKOLE Nr 8
 ul. Romana Dmowskiego 5
 47-220 Kędzierzyn-Koźle
 Reg. 130560013 : NIP 749-15-17-703
 tel./fax 77 483 21 74

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** nr F/HDM/02

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