

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 309/2018/HD

Znak: NZ.9020.583.1.2018

Kraków, 2018-06-22
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Małgorzatę Frankowską, NZ, nr leg. służb. 251, nr up. APK.057.2.12.2018 z dnia 2018-01-04

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

Pracownika upoważnionego przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
(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 (tekst jednolity: Dz. U. 2017poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Samorządowe Przedszkole Nr 10 w Krakowie
30-410 Kraków, ul. Strąkowa 7

tel.: 12 267 82 00, fax: , e-mail: sekretariat@przedszkole10.krakow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Samorządowe Przedszkole Nr 10 w Krakowie - Filia
30-385 Kraków, ul. Jana Kantego Przyzby 1

tel.: 515 58 98 84, fax: , e-mail: sekretariat@przedszkole10.krakow.pl

wychowanie przedszkolne

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Samorządowe Przedszkole Nr 10 w Krakowie

2) Urząd Miasta Krakowa - Wydział Edukacji

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

1) 30-410 Kraków, ul. Strąkowa 7,

tel: 12 269 31 43, fax: 12 269-31-43, e-mail: sekretariat@przedszkole10.krakow.pl

2) 30-103 Kraków, ul. Stachowicza 18,

tel: , fax: , e-mail:

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6793056277 / 121331832 / 85.1

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Beata Tokarz, Dyrektor Przedszkola

(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*

p. Celina Trystuła, Woźna

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2018-06-22, godzina: 12:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
NIE DOTYCZY
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-06-22, godzina: 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: NIE DOTYCZY
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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 bhp w budynku głównym Przedszkola
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
NIE DOTYCZY
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: Formularz oceny stanu sanitarnego przedszkola nr F/HDM/02 do wglądu w WSSE w Krakowie. Dokumentacja wypełniana elektronicznie.

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

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

W Placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

Lokalizacja budynku: Przedszkole zlokalizowane w budynku wielorodzinnym (adaptowane pomieszczenia na parterze budynku). Placówka posiada oddzielne wejście.

Wyposażenie techniczne budynku: Placówka podłączona do kanalizacji centralnej, ogrzewanie z sieci MPEC.

Pomieszczenia placówki: W przedszkolu zlokalizowano 2 sale zabaw, 2 pomieszczenia przeznaczone na szatnię, jadalnię, 2 pomieszczenia sanitarnohigieniczne dla dzieci.

Wyposażenie pomieszczeń placówki: Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające atesty lub certyfikaty w 100%. Stoliki i krzesła zestawione w sposób zgodny z zasadami ergonomii. Sprzęt i urządzenia oraz zabawki czyste, nieuszkodzone. Sale zabaw zabezpieczone przed nadmiernym nasłonecznieniem. Zajęcia ruchowe prowadzone w salach zabaw.

Pomieszczenia sanitarne i warunki do utrzymania higieny: Łazienki dla dzieci wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej - mydło w dozownikach, ręczniki (prane przez rodziców 1 x w tygodniu), papier toaletowy, przy umywalkach bieżąca zimna i ciepła woda. W każdej łazience zainstalowano brodzik. Środki czystościowe przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu, zabezpieczone przed dostępem dzieci.

Warunki do prowadzenia żywienia: Placówka posiada wydzieloną jadalnię dla dzieci. Śniadanie, II śniadanie przygotowywane w miejscu, obiady dowożone z budynku głównego Przedszkola (ul. Strąkowa 7). Z wyżywienia korzysta 40 dzieci. Posiłki dzieci spożywają przy stolikach w jadalni.
System pierwszej pomocy: Apteczki pierwszej pomocy wyposażone w środki opatrunkowe.

Teren placówki: Przy przedszkolu brak placu zabaw (pomieszczenia przedszkola zlokalizowane na parterze budynku mieszkalnego).

Gromadzenie odpadów stałych: Kontenery w wydzielonym miejscu.

Palenie tytoniu: W przedszkolu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu. Oznakowanie słowne i graficzne w widocznym miejscu.

Liczba dzieci/oddziałów: W przedszkolu funkcjonują 2 Oddziały Zapisano 40 dzieci. Personel pedagogiczny - 4 osoby, personel administracji i obsługi – 3 osoby.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

NIE DOTYCZY

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli.

2. Nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na w wysokości na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr APK.057.2.12.2018 z dnia 2018-01-04 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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.

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

NIE DOTYCZY

Dyrektor

Przedszkola Nr 10

Beata Tokarz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Frankowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.06.2018 r. —

Dyrektor
Przedszkola Nr 10

Beata Tokarz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

121331832
SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE Nr 10
im. Jana Pawła II
ul. Strąkowa 7, 30-410 Kraków
NIP 6793056227
tel. 12 269-31-43, 12 267-82-00

W trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli; Formularz oceny stanu sanitarnego przedszkola nr F/HDM/02 do wglądu w WSSE w Krakowie. Dokumentacja wypełniana elektronicznie.

(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*