HDO. 5201.00054.2017 | NR

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. KOND | 00073 - 01 | 2017

Warszawa, 12.04.2017
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalenę Rotajską - Nr Asystenta Służby Higieny Dzieci i Młodzieży 1 i nr upoważnienia 86/16 i Karolinę Pipińską - Starszą Asystentkę Służby Higieny Dzieci i Młodzieży 1 i nr upoważnienia 12/2016

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie
(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 (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 Nr 400
ul. Kołajdowicza 2
02-793 Warszawa
tel. 22 648 72 12

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Nr 400
ul. Kołajdowicza 2
02-793 Warszawa
tel. 22 648 72 12

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Stołeczne Warszawa reprezentowane przez Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy
ul. Plac Bankowy 3/5
00-950 Warszawa

(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 951 13 46 833 REGON 010003237
PKD 85.12.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
p. Agnieszka Orłowska - Dyrektor Przedszkola
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
p. Kierownik Katarzyna - Kierownik Gospodarczy
Upoważnienie ustne wydane przez Dyrektora Przedszkola
(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 12.04.2017 godz. 8^45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 88z Ustawy o Systemie Oświaty Dz. U. 2016 poz. 1943 z późn. zm.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.04.2017 godz. 11^25
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 2h
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego Przedszkola oraz z oceną dostosowanie wielki edukacyjnych do każdej egzaminacji
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
MOD/NP/M/W/90/96 - termometr wieżowy
MOD/NP/B/K/90/96 - termometr
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

- pomiar mebli edukacyjnych
- pomiar temp. wody w urządzeniach sanitarnych dla dzieci

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

1. dokumentacje medyczną pracowników dla celów sanitarno-epidemiologicznych

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1. Atesty i certyfikaty
2. Protokół kontroli bezpieczeństwa i higieny żywności
3. Umowa korzystanie z dietetyka Przedszkoli (2) dla dzieci

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/NDK/02 i F/NDK/03

Ocena stanu sanitarnego przedszkola oraz z oceną dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, które nie będą integralną częścią protokołu są do wglądu w PSSE w m. st. Warszawie

III. WYNIKI KONTROLI

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

wobec kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne

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

Na potrzeby Placówki przeznaczono pomieszczenie zlokalizowane na parterze oraz I piętrze budynku Przedszkola Nr 400 mieszczącego się przy ulicy Kołowskiego 2 w Warszawie.
W dniu kontroli w roku szkolnym 2016/2017 zapisanych jest 175 dzieci w wieku od 3 r.ż. do lat 6.
W dniu kontroli obecnych było 105 dzieci.
W pomieszczeniach Placówki na potrzeby dydaktyczne przeznaczono 8 sal wielofunkcyjnych dla dzieci wyposażonych w meble edukacyjne i sprzęt dydaktyczny. Sale dla dzieci posiadają możliwość odcięcia przed nadmiernym nasłonecznieniem i przejrzistej centralnego ogrzewania są odpowiednio zabezpieczone.
Łazienki dla dzieci zlokalizowane są na pierwszym piętrze, parterze wyposażone są w prysznice, kabiny higieniczne tj. umyalnia, kosze, kosztory, ręczniki wielorazowego użytku (indywidualne) dla każdego dziecka.
Do Placówki przyjmowany jest sprzęt wyposażony w sprzęt, zabawki ale które przynoszone do placówki, niedostateczne zabezpieczone przed zanieczyszczeniem. Pracownicy Placówki zapewnić dożywianie (śniadanie, obiad, dwudaniowy podwieczorek) - stałe są. Posiłki dofinansowane - OPS - 2
W miesiącach wiosennych podwieczorek zastępuje spożywanie owoców.
Apteczki I pomocy przez z kontrolę znajdują się w każdej łazience dla dzieci.

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

a) zły stan techniczny sufitu i ścian w: łazience dla dzieci gr I (parter), łazience dla dzieci gr II (parter), łazience dla dzieci gr III (I piętro) Dz. U. 2003 165 1650 ze zm. § 14 i 16 ust 1

b) zły stan techniczny sufitu w sali gr IV (zaciek) Dz. U. 2003 165 1650 ze zm. § 14 i 16 ust 1

c) zły stan techniczny ścian w łazience grupy IV (trzcie brudne ściany) Dz. U. 2003 165 1650 ze zm. § 14 i 16 ust 1

d) brak wyposażenia wentylacji grawitacyjnej wentylatorem mechanicznym we wszystkich łazienkach dla dzieci - Dz. U. 2015 poz 1422 § 35 ust 2 pkt 7 i § 147 ust 2

e) brak oznaczenia ręczników i przyborów do higieny jamy ustnej - Dz. U. 2003 6 69 ze zm. § 8 ust 1 (we wszystkich grupach)

f) brak oznakowania leżaków i pościeli dzieci grupy I - Dz. U. 2016 poz 1866 § 22 1

g) brak ograniczenia temperatury w urządzeniach sanitarnych dla dzieci - Dz. U. 2015 r. poz 1422 § 302 ust 4

h) usunąć obrazy w szatniach dla dzieci w pomieszczeniach wszystkich grup Dz. U. 2003 nr 6 poz 65 ze zm § 2

W związku ze stwierdzeniem w/w nieprawidłowości zostanie wszczęte postępowanie administracyjne.

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**

str. 4 z 7 dopisano „wyjęczone z użytkowania"

(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

nie dotyczy

(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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

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

V Agnieszka Orłowska Katarzyna Bieńkowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
Magdalena Ratajska

Karolina Lipińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.04.2017

V Agnieszka Orłowska Katarzyna Bieńkowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/MDN/02 i F/MDN/05
(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*