Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Krakowie
31-752 Kraków, ul. Makuszyńskiego 9
tel. centr. 12 644-93-72, 12 644-99-64
12 684-40-99, 12 684-41-83, fax 12 684-39-99
NIP 675-11-59-603

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr /22

Znak: HD.9020.332.2.2022

Kraków, 24.06.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beatę Twardosz, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 506, nr up. 43 z dnia 2022-01-01.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2021 poz. 195 ze 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 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
   Przedszkole Samorządowe Nr 10 im. Jana Pawła II
   ul. Strąkowa 7, 30-410 Kraków
   tel.: 12 269 31 43, e-mail: sekrtariat@przedszkole10.krakow.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego objektu
   Filia Przedszkole Samorządowe Nr 10 im. Jana Pawła II
   ul. Przyzby 1, 30-385 Kraków
   tel.: 12 269 31 43, e-mail: sekrtariat@przedszkole10.krakow.pl
   Placówka oświatowa
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
   Gmina Miejska Kraków
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
   Pl. Wszystkich Świętych 3-4, 31-004 Kraków
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6761013717/ 351554353
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
   Beata Tokarz - 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: 2022-06-24, 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: 2022-06-24, godzina: 14:35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: NIE DOTYCZY
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno-technicznego 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:
    - Certyfikaty na meble
    - Protokół BHP
    - Protokół natężenia oświetlenia
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
    - Protokół natężenia oświetlenia
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/02

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. Stan formalno-prawny od czasu ostatniej kontroli z dnia 10.2019 r. nie uległ zmianie. Placówka posiada pozytywną opinię sanitarną wydaną przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu higienicznego podmiotu/obiektu.

   Lokalizacja budynku: przedmiotowe przedszkole zlokalizowany jest w Krakowie, przy ul. Przyzby 1 na parterze w budynku mieszkalno – usługowym, piętrowym. Stolarka drzwiowa, okienna w dobrym stanie technicznym. Sufity, ściany, posadzki, podłogi w dobrym stanie technicznym.
   Wyposażenie techniczne budynku: budynek podłączony do gminnej sieci uzbrojenia terenu w zakresie wodno-kanalizacyjnym, gazowym i elektrycznym. Zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda. Ogrzewanie pomieszczeń z centralnej sieci ciepłowniczej. Grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte.
   Mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach pobytu dzieci zapewniona wentylacja grawitacyjna. W ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien wentylacja mechaniczna. Stosunek powierzchni okien do powierzchni podłogi prawidłowy. Co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie. Punkty świetlne czynne. Pomiary natężenia oświetlenia sztucznego zgodne z Polską Normą. Istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem.
   Pomieszczenia placówki: 2 sale zabaw, szatnia dla dzieci wspólna dla wszystkich oddziałów w ciągu komunikacyjnym, sanitariat, pomieszczenie gospodarcze do przechowywania środków czystości, przechowywane są w pomieszczeniu, niedostępne dla dzieci, kuchnia, WC personelu, pomieszczenie administracyjno-biurowe, kuchnia, jadalnia.
   Wyposażenie pomieszczeń placówki: wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty lub certyfikaty (100%). Sprzęt, urządzenia i zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. Sprzęt i wyposażenie sal zajęć w dobrym stanie technicznym. Grupa dzieci młodszych leżakuje. Leżaki (materace) i pościel przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne dzieci. Leżaki oznakowane, poprawnie rozstawione. Zgodnie z uzyskaną informacją praniem pościeli zajmują się rodzice raz na trzy tygodnie i według potrzeb.

Pomieszczenia sanitarne i warunki do utrzymania higieny: dla potrzeb dzieci zostały wydzielone 2 pomieszczenia sanitarne zlokalizowane przy salach zabaw, w których zapewniono 4 miski ustępowe, 4 umywalki oraz 4 brodzik służący do utrzymania czystości dzieci. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej. Przy umywalkach, zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środki do utrzymania higieny w tym mydło w pojemniku z dozownikiem oraz ręczniki wielorazowego użytku. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Sprzęt porządkowy, środki czystości oraz środki do dezynfekcji są odpowiednio zabezpieczone przed dostępem dzieci i prawidłowo przechowywane poza zasięgiem dzieci.

Warunki do prowadzenia żywienia: placówka prowadzi dożywianie dzieci. Posiłki przygotowywane są w kuchni własnej w budynku głównym przedszkola przy ul. Strąkowej 7 i dostarczane do placówki przy ul. Przyzby 1. Z posiłków korzysta 45 dzieci. Dzieci otrzymują 3 posiłki - śniadanie, obiad dwudaniowy, podwieczorek. Placówka została wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

System pierwszej pomocy: apteczki pierwszej pomocy znajduje się w toalecie dla personelu, wyposażone oraz zapewnione instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Teren placówki: nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone. Szlaki komunikacyjne właściwie zabezpieczone. Ogrodzenie w dobrym stanie technicznym. Placówka nie posiada własnego placu zabaw, korzysta z placu zlokalizowanego na terenie osiedla.

Gromadzenie odpadów stałych: odpady gromadzone w (kontenerach), miejsce gromadzenia odpadów oddalone co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia, o czym informuje oznaczenie słowne i graficzne umieszczony w widocznym miejscu.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: w czasie kontroli bez zastrzeżeń.

Inne informacje o placówce: na wyposażeniu przedszkola znajdują się oczyszczacze powietrza

Liczba dzieci/oddziałów: do przedszkola uczęszcza 45 dzieci w 2 oddziałach, 12 dzieci realizuje program wczesnoszkolny. W dniu kontroli obecnych 28 dzieci.

Zajęcia odbywają się w godzinach od 07:00 do 17:30. Personel pedagogiczny i administracyjny: 4 osoby personel pedagogiczny, 2 osoby pomoc , 1 osoba pracownik kuchni.

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/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. 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 mandatu karnego na .....---..... w wysokości .....---..... na podstawie
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 37 z dnia 2022-01-01 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie *(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*
6. Osoba ukarana została pouczona 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 DOTYCZY

121331832
SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE Nr 10
im. Jana Pawła II
ul. Strąkowa 7, 30-410 Kraków
NIP 6793056227
tel. 12 263-31-43, 12 267-82-00

Dyrektor
Przedszkola Nr 10
mgr Beata Tokarz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

mł. asystent
Beata Twardosz

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.06.2022 r.

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

Dyrektor
Przedszkola Nr 10
mgr Beata Tokarz

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/02
(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*