

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.462.2021.MB

Lublin, dnia: 23.11.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Magdalenę Bocheńczyk – pracownika Oddziału Higieny Żywności i Żywnienia, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych Nr K.K.057.2.13.2021.

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Nr 81 w Lublinie, ul. Wyżynna 10, 20-560 Lublin

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Blok żywienia w Przedszkole Nr 81 w Lublinie, ul. Wyżynna 10, 20-560 Lublin

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Przedszkole Nr 81 w Lublinie

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

ul. Wyżynna 10, 20-560 Lublin

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

4. NIP 712-333-83-61 REGON - PKD nd

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Anna Taracha – 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*

Pani – Intendent.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.11.2021r. godz. 14.20.

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.11.2021r. godz. 15.00.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna w zakresie stwierdzenia przestrzegania przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021 r. poz. 861 ze zm.)
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* laptop nr: ST: JMR0273, drukarka mobilna.
(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 Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli Nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

NIP: 712-333-83-61

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

W dniu 23.11.2020r. pracownik Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie przeprowadził kontrolę sanitarną w bloku żywienia w Przedszkole Nr 81 w Lublinie, ul. Wyżynna 10, 20-560 Lublin, w zakresie stwierdzenia przestrzegania przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2021r. poz. 861 ze zm.).

Podczas kontroli stwierdzono, że na drzwiach wejściowych umieszczono informację pisemną o obowiązku zasłaniania nosa i ust podczas pobytu w budynku przedszkola. Osoby przebywające w budynku przedszkola mają obowiązek zakrywania nosa i ust oraz zdezynfekowania rąk przed wejściem do szatni (informacja graficzna i słowna na drzwiach wejściowych szkoły oraz wewnątrz budynku, w szatni). W przedsionku przedszkola zorganizowano stanowisko dezynfekcji rąk (płyn do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk TRISEPT MIX z aktualnym terminem ważności 05.05.2022r.) w dniu kontroli w pojemniku znajdował się zapas płynu, dozownik sprawny. W szatni umieszczono również informację o obowiązku zachowania dystansu społecznego. W szatni może przebywać jednocześnie może przebywać dwoje rodziców.

W przedszkolu funkcjonuje blok żywienia. Trzy osoby pracują w szkolnym bloku żywienia. W obiekcie wydzielono stanowiska pracy oraz wyznaczono obowiązki poszczególnym pracownikom. W dniu kontroli pracownicy wykonywali prace w styczności z żywnością w czystej odzieży ochronnej. Pracownicy mają obowiązek zasłaniania nosa i ust w przestrzeniach wspólnych przedszkola, poza wyznaczonymi stanowiskami pracy. W przedszkolu dostępny jest zapas maseczek jednorazowych i rękawiczek jednorazowych. Na wyposażeniu bloku żywienia stwierdzono preparaty do dezynfekcji powierzchni, w tym mających kontakt z żywnością z aktualnymi terminami ważności,

tj. płyn do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk, powierzchni oraz urządzeń TRISEPT COMPLEX z aktualnym terminem ważności 05.05.2022r. oraz preparat BACTICID AF firmy Chemi-Pharm z aktualnym terminem ważności 04/2023r.

Pracownik kuchni opisał sposób wykorzystania preparatów znajdujących się na wyposażeniu obiektu. W obiekcie wydzielono punkty wodne do mycia rąk wyposażone w mydło w płynie, REMIX – Mydło AN do higienicznego mycia rąk z datą ważności 28.11.2022r., preparat do dezynfekcji rąk TRISEPT MIX z aktualnym terminem ważności 05.05.2022r. oraz jednorazowe ręczniki do osuszania rąk. Przy punktach wodnych w kuchni dostępna była bieżąca ciepła i zimna woda. Dzieci spożywają posiłki w salach pobytu. Po zakończonym posiłku wyznaczona osoba (pani woźna) dezynfekuje stoliki. Zarówno pomieszczenia bloku żywienia jak i sale pobytu dzieci są codziennie wietrzone.

W zakładzie opracowano procedurę dotyczącą działań profilaktycznych minimalizujących ryzyko zakażenia koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19. W dokumentacji opisano organizację opieki nad dziećmi w przedszkolu w trakcie trwania epidemii, sposób utrzymania higieny pomieszczeń i wyposażenia bloku żywienia oraz pozostałych pomieszczeń przedszkola, postępowanie w przypadku podejrzenia zachorowania na COVID-19 u pracownika placówki i u dziecka oraz organizację żywienia. Okazano do wglądu zapisy z mycia i dezynfekcji łazienki. Dywany i zabawki są codziennie czyszczone i dezynfekowane, po zakończeniu pracy, z użyciem parownicy.

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. a) 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 grzywnien 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** 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

Dyrektor
Anna Teracha
mgr Anna Teracha

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
mgr m. Magdalena Bocheńczyk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.11.2021r.

Dyrektor
Anna Teracha
mgr Anna Teracha

WYKONAWCZYSTWA NR 81
W LUBLINIE
20-560 Lublin, ul. Wyzyczna 10
REGON: 431030929, NIP: 7123338361
tel. 81-526-06-73

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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