

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HDiM.442.2.2016

Garwolin, 13.04.2016r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Miroslaw Rudzinski, Sekcja Higieny Dużej i Młodzieży
upoważnienie Nr 38/2016

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. Dz. U. z 2016 r. poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedsiębiorstwo Nr 2
ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin
tel. 25 684 38 20 / fax - brak / APKlubelska12@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedsiębiorstwo Nr 2
ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin
tel. 25 684 38 20 / fax - brak / APKlubelska12@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Lucja Mieczorek - Dyrektor

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

Al. Leptowników 7, 08-400 Garwolin
tel/fax 25 684 38 20 | email: pp2garwolin@o2.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 826-10-33-474 REGON: 710 006 728

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lucja Mieczorek - 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..... 13.04.2016r. godz. 11²⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej.
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 13.04.2016r. godz. 13²⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego przedszkole
Ocena doboru i stanu mebli edukacyjnych do zasad higieny.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
przymiarki wstępny HD/4/ WP/1/50/5b , termometr HD/4/ WP/4/50/5b
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
wykonano pomiary temperatury w pomieszczeniach (sala zabaw)
oraz pomiary mebli przedszkolnych i wnętrza dzieci - odrębnego protokołu nie wypełniono
nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nie dotyczy.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... wykonano z pomiarów wnętrza dzieci w 3 oddziałach: 3-latków,
4-5 latków i 6-latków.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... protokoły z przeglądu bhp przedszkole, certyfikaty
dotyczące mebli przedszkolnych i wyposażenie placu
zabaw, dokumentacje medyczne do celów sanitarno-
epidemiologicznych personelu.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... F/HDM/03 , F/HDM/05.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Przed rozpoczęciem kontroli dowarto uprosiłem do kontroli Pani Dyrektor Łucji Maciorek.
Organem prowadzącym placówkę jest Miasto Gansolin.
W stosunku do kontrolowanego podmiotu obecnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

W czasie kolejnej kontroli sanitornej stwierdzono, że w przedszkolu jest odpowiednie czystość i porządek. Sale zabaw oraz place zabaw (jeden z placów zabaw jest przeznaczony dla najmłodszej grupy dzieci) są wyposażone w sprzęty bezpieczne, spełniające wymogi bezpieczeństwa, co jest potwierdzone certyfikatami. Środki higieniczne są odpowiednio rozmieszczone w niezbędnych ilościach do utrzymania higieny osobistej dzieci. Stan techniczny urządzeń sanitarnych i wyposażenie sanitarnego w dniu kontroli dobry. Przedszkole funkcjonuje w dwóch budynkach. W jednym z nich odbywają się zajęcia dla grupy 6 latków a w drugim - dla 3 latków oraz 4-5 latków. Obecnie dostosowane meble edukacyjne do zasad ergonomii w 3 oddziałach i stwierdzono, że wypełnione dzieci korzystają z mebli dostosowanych do swojego wzrostu.

Apteczki I pomocy rozmieszczone są w niezbędnych ilościach oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wp. oznaczenie Pani Dyrektor decyduje w przedszkolu nie występuje wspanica.

Dzieci w przedszkolu nie korzysta z wycieczek - w zależności od warunków pogodowych - dzieci są wyprowadzone na place zabaw oraz korzystają ze spacerów.
Nie stwierdzono nieprawidłowości w czasie kontroli.

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

a) *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

.....

Lucja Kierunek

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Marta Zuchowicz

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

13.04.2016r

Lucja Kierunek

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

Publiczne Przedszkole Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin
tel. (025) 684-30-01
NIP: 826-10-33-174 REGON: 710006728

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze ** ocena stanu sanitarnego przedszkola./F/HDM03,
ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii /F/HDM05

.....

.....
(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

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