

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDIM.442.7.2017

Garwolin, 14.03.2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyzna, nr upoważnienia 32/2017 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

*(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, 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin

tel 25 684 30 61, pp2garwolin@o2.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin

tel 25 684 30 61, pp2garwolin@o2.pl

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek - Dyrektor

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

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin

tel 25 684 30 61

*(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: 7100006728 PKD 8510Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - 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 14.03.2017 r. godz. 10.40



2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej - zgodnie z art. 83 a ust 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 14.03.2017 r. godz. 12.30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*** 1 godz. 50 min.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli przedszkolnych do zasad ergonomii.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli\***  
przymiar wstępowy HDiM/WP/5/So/Sb, termometr HDiM/WP/3/So/Sb  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\***  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
Odrębnego protokołu nie wypełniono – nie dotyczy
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*** nie dotyczy
10. **Korzystano\* z wyników badań i pomiarów**  
Korzystano z pomiarów wzrostu dzieci 6-letnich „Żabki”.
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**  
Protokół przeglądu stanu bhp placówki, protokół przeglądu stanu bhp małej architektury, certyfikaty na meble i konstrukcje znajdujące się na placu zabaw, statut przedszkola, dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\***  
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nr F/HDM/02, 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 okazano upoważnienie do kontroli Pani Łucji Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola. Organem prowadzącym przedszkole jest Urząd Miasta w Garwolinie. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego**  
Publiczne Przedszkole Nr 2 zajmuje dwa budynki – budynek główny w którym znajdują się trzy oddziały przedszkola i drugi budynek w którym znajdują się dwa oddziały. Podczas kontroli stwierdzono, że we wszystkich skontrolowanych pomieszczeniach przedszkola jest zachowana czystość i bieżący porządek. Sanitariaty wyposażone w mydło w płynie, papier toaletowy i ręczniki jednorazowego użytku oraz indywidualne ręczniki do rąk przypisane do każdego dziecka. Zapewniona ciepła bieżąca woda. Apteczki pierwszej pomocy znajdują się zarówno w jednym jak i w drugim budynku – wyposażone w podstawowe środki do udzielania tej pomocy oraz w instrukcję o zasadach udzielania pierwszej pomocy. Wg oświadczenia Pani Dyrektor nie występowały przypadki wszawicy w przedszkolu. Urządzenia na placu zabaw bezpieczne i



zamocowane trwale do podłoża. Teren przedszkola uporządkowany. Odpady stałe gromadzone w kontenerach zbiorczych i do segregacji. Oceniono dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziale 6-latków – prawidłowe.

Podczas kontroli stwierdzono nieprawidłowości. Ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości w pkt 3 a i b do 31.08.2017 r.

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

a) Zły stan techniczny ścian i sufitu w sali oddziału 5-6 latków (Krasnale) – brudne, zakurzone ściany i sufit oraz odpryski farby.

b) Zły stan techniczny ścian w szatni dla dzieci 6 letnich (od strony parkingu) – ubytki tynku i farby na ścianach nad podłogą.

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69, z późn. zm.)§ 2, Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r., Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.) § 14

*W związku ze stwierdzeniem uchybień sanitarno-higienicznych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz.23, z późn. zm. ) zawiadamia o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji nakazującej i płatniczej na podstawie art. 36 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412, z późn. zm.). Jednocześnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie w myśl art. 7 i 10 kpa biorąc pod uwagę zapewnienie stronie udziału w postępowaniu oraz umożliwienie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów przed wydaniem decyzji administracyjnej, informuje o możliwości złożenia wyjaśnień oraz zapoznania się z aktami sprawy w Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie przy ul. Kardynała Wyszyńskiego 13 w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia.*

**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

Luzja Kierunek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SYASYSTENT

*mgr Joanna Majczyńska*  
mgr Joanna Majczyńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.03.2017r

Luzja Kierunek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Publiczne Przedszkole Nr 2  
"Akademia Pana Kleksa"  
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin.  
tel.: (025) 634-30-01  
NIP: 826.10.33.17 REGON: 710006726

## W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

Ocena stanu sanitarnego przedszkola F/HDM/02, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii F/HDM/05

(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 Sanitarно-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



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.442.7.2017

Garwolin, 25.08.2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyna, nr upoważnienia 32/2017 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

(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 2017 r. poz. 1261) 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 2017 r. poz. 1257).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2

Al Legionów 7, 08-400 Garwolin

tel 25 684 30 61, pp2garwolin@o2.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2

Al Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel 25 684 30 61, pp2garwolin@o2.pl

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek - Dyrektor

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

Al Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel 25 684 30 61, pp2garwolin@o2.pl

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:826 10 33 474 REGON: 7100006728 PKD 8510Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Łucja Wieczorek - 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** 25.08.2017 r. godz. 10.00

2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*** nie dotyczy



3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej - zgodnie z art. 83 a ust 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 25.08.2017 r. godz. 10.40
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** kontrola sprawdzająca zalecenia wynikające z decyzji nr HDiM/N/7/2017 z dnia 24.03.2017 r. w pkt. 1 i 2
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\***  
Odrębnego protokołu nie wypełniono – 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 oceniano – nie dotyczy
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\***  
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nie wypełniano

### 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 okazano upoważnienie do kontroli Pani Łucji Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola. Organem prowadzącym przedszkole jest Urząd Miasta w Garwolinie. W stosunku do kontrolowanego podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne – decyzja nr HDiM/N/7/2017 z dnia 24.03.2017 r.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego**  

W związku z otrzymanym w dniu 22.08.2017 r. pismem Dyrektora Publicznego Przedszkola Nr 2, znak AD.1313.322017 z dnia 18.08.2017 r. z informacją o wykonaniu zalecenia z decyzji nr HDiM/N/7/2017 z dnia 24.03.2017 r. w pkt. 1 i 2 przed ustalonym terminem w decyzji, przeprowadzono kontrolę sprawdzającą. W wyniku kontroli stwierdzono, że pkt. 1 i pkt 2 decyzji nr HDiM/N/7/2017 z dnia 24.03.2017 r. został wykonany tj. usunięto zły stan techniczny ścian i sufitu w sali oddziału 5-6 latków oraz usunięto zły stan techniczny ścian w szatni dla dzieci 6 letnich (od strony parkingu). W związku z powyższym postępowanie administracyjne zostało zakończone.
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 grzywn 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 Wierorek

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. ASYSTENT  
Joanna Majczyńska  
mgr Joanna Majczyńska  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

25. 08. 2017r

Lucja Wierorek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DYREKTOR  
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Nr 2  
"Akademia Pana Kleksa"  
w Garwolinie

Lucja Wierorek

Publicz. Przedszkole Nr 2  
"Akademia Pana Kleksa"  
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin  
tel. (025) 684-30-01  
NIP: 896-014-2474 REGON: 710006728

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

.....  
(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

20.08.2014  
DIREKTOR  
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Nr 2  
"Akademia Pana Kleksa"  
w Garwolinie  
Ewelina Wierciszewska

Stępa Wiesława  
Stępa Wiesława