

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.442.6.2019

Garwolin, 30.04.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyna, nr upoważnienia 32/2019 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 2019 r. poz. 59) 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 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 2 Akademia Pana Kleksa

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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 2 Akademia Pana Kleksa

Ul. Lubelska 12, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 38 20, apklubelska@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łucja Wieczorek – Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 2 w Garwolinie

(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, pp2garwolin@wp.pl

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

Miasto Garwolin

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

Ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, tel. 25 786 42 42, umg@garwolin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP:8261033474 REGON 7100006728 PKD 85.10 Z

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** 30.04.2019 r. godz. 8.30
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 30.04.2019 r. godz. 9.30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
przymiar wstępowy HDM/WP/5/So/Sb, termometr HDM/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* nie dotyczy
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*** nie dotyczy
10. **Korzystano* z wyników badań i pomiarów** Korzystano z pomiarów wzrostu dzieci
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, protokół przeglądu stanu bhp placówki, statut przedszkola, certyfikaty na meble przedszkolne oraz na wyposażenie placu zabaw
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*** - nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – 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 Dyrektor Łucji Wieczorek. Organem prowadzącym przedszkole zgodnie z par. 2 statutu jest Miasto Garwolin. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**

Spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych.

Publiczne Przedszkole Nr 2 przy ul. Lubelskiej w Garwolinie zajmuje 2 budynki – budynek główny (piętrowy) w którym znajdują się dwa oddziały i budynek parterowy w którym znajduje się jeden oddział. Podczas bieżącej kontroli sanitarnej stwierdzono, że wszystkie pomieszczenia przedszkola utrzymane są w czystości i porządku. Sanitariaty przedszkolne wyposażone są w niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. Stan techniczny urządzeń sanitarnych i wyposażenia sanitariatów w dniu kontroli jest dobry. Zapewniona ciepła bieżąca woda. W dwóch grupach odbywa się szczotkowanie zębów. Przybory do higieny jamy ustnej prawidłowo przechowywane i oznakowane. Apteczki pierwszej pomocy znajdują się zarówno w jednym jak i w drugim budynku. Apteczki wyposażone w podstawowe środki do udzielania pierwszej pomocy oraz w instrukcje o zasadach udzielania tej pomocy. Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami zapewniona jest we własnym

zakresie przez rodziców. Środki do utrzymania czystości i sprzęt porządkowy prawidłowo przechowywane, zabezpieczone przed dostępem dzieci. Dla każdej grupy zapewniona woda do picia i jednorazowe kubki. Przedszkole posiada własny plac zabaw. Urządzenia na placu zabaw przymocowane trwale do podłoża i znajdują się w dobrym stanie technicznym. Jedno z urządzeń na placu zabaw wyłączone z użytkowania – przeznaczone do wymiany. Wg oświadczenia Dyrektora Przedszkola w ostatnim czasie nie występowały przypadki wszawicy w przedszkolu. Odpady stałe gromadzone są w kontenerach zbiorczych i w pojemnikach do segregacji. Stan sanitarno porządkowy w pomieszczeniach przedszkola i na terenie placówki w dniu kontroli jest dobry. Utrzymana bieżąca czystość i porządek. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Przekazano w wersji elektronicznej materiały oświatowe nt. WZW A, wszawicy, i odry do wykorzystania w bieżącej pracy.

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..... 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
nie dotyczy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Lucja Węczorek

Joanna Majajna

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

30.04.2019v

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

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i załącznik(-y) podmiotu)

Lucja Węczorek

Publiczne Przedszkole Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin
tel. (025) 684-30-01
NIP: 826-10-33-474 REGON: 710006728

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 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