

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.442.7.2019

Garwolin, 30.04.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Majczyzna, 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

Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 30 61, pp2garwolin@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. 9.45
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. 11.00
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 w którym znajdują się trzy oddziały i budynek dodatkowy w którym znajdują się dwa oddziały. 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 każdej grupie 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 oraz jednorazowe kubki. Przedszkole posiada własny plac zabaw. Urządzenia na placu zabaw przymocowane trwale do podłoża i znajdują się w dobrym stanie technicznym. 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

Lucja Wiczczyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Janina Majumna

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 30.04.2018...

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

(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
REGON 147417414 NIP 711106728

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