

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.442.9.2018

Garwolin, 28.08.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wioletta Zuchniak, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 39/2018

(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, 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 2017 r. poz. 1257, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole nr 8

ul. II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin

tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole nr 8

ul. II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin

tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Anna Lodowska – Dyrektor

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

ul. II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin

tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@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 23 949 REGON: 710006770 PKD: 8510 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Lodowska – 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:** 28.08.2018 r. godz. 14¹⁵
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:** 28.08.2018 r. godz. 14⁵⁵
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola sprawdzająca wykonanie zaleceń z decyzji nr HDM/N/3/2018 z dnia 05.04.2018 r.
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 dokumentów w czasie kontroli.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nie wypełniano formularzy kontroli.

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 Annie Lodowskiej – Dyrektorowi przedszkola.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**

W związku z otrzymaniem pisma od Dyrektora Publicznego Przedszkola Nr 8 w Garwolinie – znak sprawy: AD.0910.7.2018 – z informacją o wykonaniu przed określonym terminem zaleceń z decyzji nr HDM/N/3/2018 z dnia 05.04.2018 r. – przeprowadzono kontrolę sprawdzającą.

W czasie kontroli stwierdzono, że wykonano zalecenia z ww. decyzji w pkt 1 i 2, tj.:

- ad. pkt 1 - usunięto zły stan techniczny części stopni schodów na klatce schodowej znajdującej się wewnątrz budynku przedszkolnego.
- ad. pkt 2 - usunięto zły stan techniczny sufitu i ścian w sanitariacie grupy 6-latków.

Ponadto stwierdzono, że pomieszczenia przedszkolne poddane kontroli, tj. korytarze i sanitariaty utrzymane są w należytym porządku i czystości. Sanitariaty dla dzieci zaopatrzone są niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. Urządzenia sanitarne i wyposażenie sanitariatów w dniu kontroli znajdują się w dobrym stanie technicznym i higienicznym. Nie stwierdzono nieprawidłowości w czasie kontroli.

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 grzywny 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

Anna Łobaczko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Robert Zuchwiak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

28 sierpnia 2018

Anna Łobaczko

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

„PLASTUŚ”

ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin

NIP: 826-18-23-949, tel.: (25) 682-35-40

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