

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9027.186.2022

Garwolin, 31.05.2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wioletę Zuchniak, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 25

(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 2021 r. poz. 195, 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 2021 r. poz. 735, 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)

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, (25) 684 34 23, fax. (25) 684 34 66

www.garwolin.pl, umg@garwolin.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 przedszkola

(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:** 31.05.2022 r. godz. 10⁴⁰
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 2021 r., poz. 1082, z późn. zm.).
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 31.05.2022 r. godz. 12⁴⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, ocena realizacji wytycznych zachowania bezpieczeństwa zdrowotnego Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 31 marca 2022 r. w związku z istnieniem zagrożenia epidemicznego spowodowanego koronawirusem Sars-CoV-2.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
przymiar wstępowy HDM/WP/1/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 w oddziale 3 latków.
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
protokół z przeglądu BHP placówki, dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, certyfikaty dotyczące mebli przedszkolnych i wyposażenia placu zabaw, wewnętrzne procedury opracowane zgodnie z wytycznymi MEiN, MZ i GIS, monitoring prac porządkowych.
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 Dyrektor Annie Lodowskiej.
Organem prowadzącym przedszkole jest miasto Garwolin.

2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego**

Przed rozpoczęciem kontroli spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Przeprowadzono bieżącą kontrolę sanitarną przedszkola. W czasie kontroli skontrolowano sale zajęć, sanitariaty, izolatkę, szatnię i plac zabaw. Stwierdzono, że wszystkie pomieszczenia przedszkolne w dniu kontroli utrzymane w bieżącym porządku i czystości.
Stwierdzono, że w sanitariatach przedszkolnych zapewniono niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci (ciepłą, bieżącą wodę, mydło płynne w dozownikach, ręczniki jednorazowego użytku i papier toaletowy). W dniu kontroli urządzenia sanitarne i wyposażenie sanitariatów utrzymane w należyтым stanie technicznym i higienicznym. Propagowana jest w przedszkolu instrukcja właściwego mycia rąk, umieszczona w widocznych miejscach przy umywalkach. W związku z występowaniem zagrożenia epidemicznego koronawirusem Sars-CoV-

2 w przedszkolu zapewniono środek przeznaczony do dezynfekcji rąk i powierzchni dotykowych. Środki służące do dezynfekcji urządzeń sanitarnych przechowywane są w odrębnym, wydzielonym pomieszczeniu – nie są dostępne dla dzieci. W przedszkolu zapewniony jest zapas środków dezynfekcyjnych i środków higieny osobistej. Prowadzony jest monitoring prac porządkowych. Personelowi przedszkolnemu zapewniono środki ochrony indywidualnej: maseczki jednorazowego użytku, rękawiczki jednorazowego użytku, fartuchy jednorazowego użytku i fartuch nieprzemakalny z długim rękawem. Wyznaczono na parterze pomieszczenie do izolacji osoby podejrzanej o zakażenie. Przygotowane są aktualne wewnętrzne procedury bezpieczeństwa, które obowiązują na terenie przedszkola, w tym wewnętrzna procedura na wypadek podejrzenia zakażenia.

Przy wejściu głównym umieszczono informację o obowiązku dezynfekcji rąk, środek do dezynfekcji rąk oraz instrukcję prawidłowej dezynfekcji rąk. Wg oświadczenia Dyrektora przedszkola odbywa się wietrzenie sal przed rozpoczęciem zajęć i w trakcie zajęć, nie rzadziej niż co godzinę.

Oceniono dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziale 3 - latków jako prawidłowe.

Apteczki I pomocy w dniu kontroli wyposażone w niezbędne środki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Na placu zabaw po każdej grupie dzieci korzystających z jego urządzeń odbywa się ich czyszczenie z użyciem detergentów.

Nie stwierdzono nieprawidłowości podczas kontroli.

Pozostawiono materiały oświaty zdrowotnej dotyczące zapobiegania wszawicy, szkodliwości palenia tytoniu, odpowiedzialnego stosowania antybiotyków.

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 pouczona 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)



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
"PLASTUS"
ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin
NIP: 826-10-23-949, tel.: (25) 682-35-40

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