

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9027.150.2024

Garwolin, 30.09.2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wiolettę Zuchniak, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 31

*(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 2024 r. poz. 416) 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 2024 r. poz. 572).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole nr 8 „Plastuś”

ul. Żołnierzy 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 „Plastuś”

ul. Żołnierzy 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 Publicznego Przedszkola nr 8 „Plastuś”

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

ul. Żołnierzy 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 Publicznego Przedszkola nr 8 „Plastuś”

*(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 30.09.2024 r. godz. 12<sup>45</sup>
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 2024 r., poz. 737, z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.09.2024 r. godz. 14<sup>25</sup>
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.
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\*  
Wykonano pomiar 2 stanowisk ( 2 stolików i 2 krzesel), z których korzystają dzieci – wyniki pomiarów zapisano w załączniku F/HDM/05.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
Korzystano z pomiarów wzrostu dzieci w oddziale 5 latków.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Protokół nr 1/2024 z przeglądu BHP placówki z dnia 30.08.2024 r., protokół z kontroli przewodów kominowych z dnia 17.09.2023 r., dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, certyfikaty dotyczące mebli przedszkolnych i wyposażenia placu zabaw.
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. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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 - skontrolowano sale zajęć, sanitariaty, szatnię i plac zabaw. W czasie kontroli stwierdzono, że wszystkie pomieszczenia przedszkolne są utrzymane w bieżącym porządku i czystości. Sanitariaty przedszkolne zaopatrzone są w niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. Urządzenia sanitarne i wyposażenie sanitariatów są utrzymane w należyтым stanie technicznym i higienicznym. W widocznych miejscach przy umywalkach propagowana jest instrukcja właściwego mycia rąk. W czasie kontroli stwierdzono, że przedszkolu odbywa się wietrzenie sal zajęć.  
Oceniono dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziale 4-latków. Stwierdzono, że meble są prawidłowo ocechowane, zestawione i dostosowane do wzrostu dzieci, które z nich korzystają.

Apteczki pierwszej pomocy znajdują się w każdej sali zajęć. W dniu kontroli apteczki wyposażone w niezbędne środki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wg oświadczenia Pani Dyrektor w bieżącym roku nie było przypadków wszawicy i świerzbu w przedszkolu.

Posiłki dla dzieci uczęszczających do punktu przedszkolnego przygotowywane są na miejscu i spożywane w salach zabaw.

Dzieci w części oddziałów szczotkują zęby, a w pozostałych oddziałach, zgodnie z oświadczeniem Pani Dyrektor, będą szczotkować zęby po okresie adaptacyjnym.

Na terenie przedszkola w widocznych miejscach umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu.

Przeprowadzono rozmowę edukacyjną na temat znaczenia dla zdrowia dzieci dostosowania mebli przedszkolnych do zasad ergonomii, znaczenia picia wody, znaczenia wentylacji pomieszczeń, profilaktyki wszawicy i znaczenia prawidłowego natężenia oświetlenia sztucznego dla zdrowia oczu.

Dzieci w przedszkolu mają zapewnioną do picia wodę butelkowaną, podawaną w jednorazowych kubeczkach. Dzieci z grupy młodszej (3-latki) leżakują. Każdy leżak, jak również pościel dziecka, oznakowane są imieniem i nazwiskiem dziecka, które z niego korzysta.

W czasie kontroli stwierdzono, że ze względu na uszkodzenia, część urządzeń na placu zabaw została wyłączona z użytkowania. Urządzenia te zostały oklejone białą-czerwoną taśmą w sposób uniemożliwiający korzystanie z nich. Poinformowano Panią Dyrektor w czasie kontroli, żeby stale monitorować sposób zabezpieczenia ww. urządzeń.

Otoczenie przedszkola uporządkowane. Odpady stałe są gromadzone w zamykanym kontenerze zbiorczym oraz dodatkowo prowadzona jest segregacja odpadów.

Nie stwierdzono nieprawidłowości podczas 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 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

*Anna Łobowska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Magdalena Zuchwiak*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.09.2024 r.

*Anna Łobowska*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8  
„PLASTUŚ”

ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin  
NIP: 826-10-23-949, 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