

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.442.9.2018

Garwolin, 20.03.2018 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:** 20.03.2018 r. godz. 12<sup>30</sup>
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.)
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 20.03.2018 r. godz. 14<sup>30</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/5/So/Sb, termometr HDiM/WP/4/So/Sb  
(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**  
  
Korzystano z pomiarów wzrostu dzieci w oddziale 3-4 latków
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**  
  
Protokół z przeglądu bhp placówki, certyfikaty dotyczące mebli przedszkolnych i wyposażenia placu zabaw, dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu.
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 Annie Lodowskiej – Dyrektorowi przedszkola. W stosunku do kontrolowanego podmiotu obecnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego**  
  
W czasie kontroli sanitarnej stwierdzono, że pomieszczenia przedszkolne, tj. sale zabaw, sanitariaty, pomieszczenia pomocnicze służące do przechowywania materiałów dydaktycznych, przyborów, leżaków i pościeli oraz szatnia – utrzymane w czystości i porządku. Sanitariaty dla dzieci zaopatrzone w niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. Urządzenia sanitarne i wyposażenie sanitariatów w dniu kontroli znajdują się w dobrym stanie technicznym i higienicznym. Środki dezynfekcyjne i środki czystości przechowywane są w wentylowanych szafach, zamykanych na klucz i nie są dostępne dla dzieci. Oceniono

dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziale 3-4 latków jako prawidłowe. W każdej sali zabaw znajduje się apteczka I pomocy. Apteczki są wyposażone w niezbędne środki oraz w instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wg oświadczenia Pani Dyrektor w bieżącym roku wśród dzieci nie występowały przypadki wszawicy i świerzbu. Pozostawiono do wykorzystania materiały oświaty zdrowotnej dotyczące profilaktyki zakażeń powodowanych wirusowym zapaleniem wątroby typu A.

Ad. nieprawidłowości wymienionych w pkt 3a i pkt 3b protokołu - ustalono termin ich usunięcia na dzień 31.08.2018 r.

**3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\***

a) częściowo nierówne stopnie schodów na klatce schodowej znajdującej się wewnątrz budynku przedszkolnego

b) zły stan techniczny sufitu i ścian w sanitariacie grupy 6- latków – drobne ubytki farby, zabrudzenia ścian i sufitu.

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69, z późn. zm.) - § 2

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy ( Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.) - § 14

*W związku ze stwierdzeniem uchybień sanitarno-higienicznych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, z późn. zm.) zawiadamia o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji **nakazującej i płatniczej** na podstawie art. 36 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261, z późn. zm.) Jednocześnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Garwolinie w myśl art. 7 i 10 kpa biorąc pod uwagę zapewnienie stronie udziału w postępowaniu oraz umożliwienie wypowiedzenia się co do zebranych dowodów przed wydaniem decyzji administracyjnej, informuje o możliwości złożenia wyjaśnień oraz zapoznania się z aktami sprawy w Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie przy ul. Kardynała Wyszyńskiego 13 w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego zawiadomienia.*

**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

*Amelchowska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Wioletta Zuchowicz*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *23 03 2018*

*Amelchowska*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8  
„PLASTUŚ”  
ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin  
NIP: 826-10-23-349, tel.: (25) 682-35-40

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* (nazwa/nr)

Ocena stanu sanitarnego przedszkola, F/HDM/02

Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii / F/HDM/05

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 Sanitarnej-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