

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ONHDiM.9022.634.2024.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/ 220 / 135 /2024

Andrespol, 24 września 2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDACTED] nr upoważnienia 112, Oddział Nadzoru 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 Łodzi.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 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 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Samorządowe Przedszkole
95-020 Andrespol, ul. Ceramiczna 4; Tel. (42) 213-20-75

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Samorządowe Przedszkole
95-020 Andrespol, ul. Ceramiczna 4; Tel. (42) 213-20-75

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Agnieszka Ogrodowczyk - Dyrektor

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

Organ prowadzący – Gmina Andrespol

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 728-22-55-914 / 004343760 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agnieszka Ogrodowczyk - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

JW.

(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 24.09.2024 rok, godzina 10²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.09.2024 rok, godzina 11²⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny i techniczny pomieszczeń: sal zabaw dla dzieci, pomieszczeń sanitarnych, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, szatnię oraz plac zabaw i otoczenie placówki.

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*

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

Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Klauzula informacyjna RODO.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Obecnie w placówce nie toczy się postępowanie administracyjne.

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Predstieie... 6³⁰ - 17⁰⁰ Zapisanych jest 99 dzieci, w 4 grupach. Dzieci sp. i wieku 2,5 - 4 lat. Dzieci 6 letnich jest 26. Pracownik zatrudniony jest 21 pracowników, w tym personel pedagogiczny 10 osób. Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Skontrolowane i chęć kontroli pomieszczenia przedszkola nie budzą zastrzeżeń. Sale zabaw są czyste, wolne. W dziedzinie zabezpieczenia i gościć tam "bezpiecznych zabawek". Meble zabawki, sprzęt i zabawki stanowią techniczny i certyfikowane 100%. Dzieci nie leżą. Meble tj. stołki drewniane dostosowane do zasad ergonomii.

Pomieszczenia sanitarne czyste, urządzenia sanitarno-sprężone technicznie, dostęp do higieny osobistej, myjnia. Dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody zadaszanej.

Podczas przerw i przerwy dzieci dymią 3 posiłki dziennie: śniadanie, obiad i danie, i podwieczorek. Posiłki przygotowane są na miejscu, spożywane na stołkach. Stawka żywieniowa to 13 zł. Wszystkie dzieci spożywają posiłki.

Pracownicy i obsługa utrzymane i czyste. Urządzenia sprężone technicznie typu plastikowego, drewnianego, metalowego. Przymocowane do podłogi. Certyfikat 100%. Pracownicy i podwieczorek i praca w podziemiu i szewcu by. W podziemiu będzie i trawie nadziemia i podziemiu. W obszarze halacji odwołano przedmiotem przy wejściu do przedszkola, szalony korytarz na parterze, schody prowadzące na I piętro oraz w sale zabaw. Zainstalowano nowe dywany do korytarzy z sal. W pomieszczeniach sanitarnych odwołano dywaniki przy WC i powieszono szatniki. Odwołano też ogólnodostępny od kłosa gazolany pracownik.

Artaki i pomocy przedmedycznej dostępne i odpowiednio wyposażone i dostępny aptekarski.

Pracownik analizowana jest analiza graficano-stanym mójbajm o zdrowie palenia tytoniu i wpływu tytoniowych.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinformowano dyrektora placówki o konieczności wietrzenia sal zabaw, konieczności przypominania dzieciom przez wychowawców o zachowaniu prawidłowej postawy ciała podczas siedzenia w ławkach, konieczności dostosowania stanowisk pracy do zasad ergonomii (PN-EN-1729-1:2016-02), konieczności zapewnienia prawidłowej temperatury w pomieszczeniach, konieczności udostępnienia środków do higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki papierowe / suszarki do rąk), konieczności ochrony zdrowia przed następstwem palenia tytoniu i e-papierosów.

.....

.....

.....

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 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 grzywn 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~~ **

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Poinformowano dyrektora placówki o konieczności wietrzenia sal zabaw, konieczności przypominania dzieciom przez wychowawców o zachowaniu prawidłowej postawy ciała podczas siedzenia w ławkach, konieczności dostosowania stanowisk pracy do zasad ergonomii (PN-EN-1729-1:2016-02), konieczności zapewnienia prawidłowej temperatury w pomieszczeniach, konieczności udostępnienia środków do higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki papierowe / suszarki do rąk), konieczności ochrony zdrowia przed następstwem palenia tytoniu i e-papierosów.

.....

.....

.....

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 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 grzywn 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

Agnieszka Ogrodowczyk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna



starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu... *24.03.2024r.*

SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE

95-020 Andrespol, ul. Ceramiczna 4

tel. (042) 213-20-75

NIP 728-22-55-914, Regon 004343760

Dyrektor Samorządowego Przedszkola

w Andrespolu

Agnieszka Ogrodowczyk
mgr Agnieszka Ogrodowczyk

Agnieszka Ogrodowczyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/02

„Ocena stanu sanitarnego przedszkola”.

(nazwa/hr)

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