POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
93-189 Łódź, ul. St. Przybyszewskiego 10
NIP 729-24-07-981

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ONHDiM.9022.636.2024.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/ 220 / 137 /2024

Wiśniowa Góra, 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 – Oddziały w Wiśniowej Górze
95-020 Wiśniowa Góra, ul. Tuszyńska 113; 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 12[40]
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.09.2024 rok, godzina 13[40]
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, szatni oraz 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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przedszkole czynne jest w godzinach 7^{00} - 17^{00}. Zapisanych jest 50 dzieci w 2 grupach. Dzieci są w wieku 2,5 - 5 lat. Placówka zatrudnia ogółem 7 pracowników w tym personelu pedagogicznego 4 osoby. Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Skontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia przedszkola nie budzą zastrzeżeń. Sale zabaw czyste, jasne, w oknach rolety chroniące przed nadmiernym nasłonecznieniem. Meble, zabawki, sprzęt certyfikowane w 100%, nieuszkodzone. Stoliki i krzesełka oznakowane i dostosowane do zasad ergonomii. Dzieci nie leżakują.

Pomieszczenia sanitarne czyste, urządzenia sanitarne sprawne technicznie, środki do higieny osobistej wyłożone. Dzieci nie szczotkują zębów. Dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody zachowany.

Przedszkole prowadzi dożywianie. Dzieci podczas pobytu w placówce otrzymują 3 posiłki dziennie: śniadania, obiady i podwieczorki. Posiłki przygotowywane są i przywożone przez firmę cateringową ane & any. Średnia żywieniowa to 13 zł. Wszystkie dzieci spożywają posiłki.

Szatnia w korytarzu, czysta, szafki oznakowane, certyfikowane w 100%, w dobrym stanie technicznym.

Placówka nie posiada własnego placu zabaw. Dzieci korzystają z gminnego placu zabaw, chodzą na spacery do lasu.

Apteczki i pomoce przedmedyczne dostępne i wyposażone odpowiednio w środki opatrunkowe.

Od zeszłego roku w dwóch salach są nowe dywany, w 1 z sal natomiast tablica multimedialna.

Placówka oznakowana jest znakiem graficzno-słownym mówiącym o zakazie palenia tytoniu i wyrobów 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 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)
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

[redacted]

.....
starszy asystent
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu.....24.09.2024 r.....

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
mgr 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/nr)

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*