

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 02/33/23/33

Pułtusk dn. 16.06.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożeną Dudzić - starszy asystent,
działającą na podstawie Upoważnienia
stałego Nr 02, upoważnienie jednorazowe
Nr 545/2023

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338.), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Miejskie Nr 5 w Pułtusku
ul. 17 stycznia 6; tel. 13 692 52-04

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

J. W.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Pułtusk, ul. Rynek 41; 06-100 Pułtusk
tel. 13 692 03-91

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

Dyrektor przedszkola

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

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio... 508-12-39-409; 130501282

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Katarzyna Trzewiocha - 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

26.06.2023r godz 11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe (tj. Dz.U. z 2021r poz.1082ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli

26.06.2023r godz 12⁴⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego przedszkola

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 zdrowotna pracowników
- orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych
atesty certyfikaty na meble i sprzęt sportowy
protokoły z działalności kontroli przewodów
kominiarskich Nr 446123 z dnia 29.06.2023r
protokoły obiektywne w zakresie bhp z dnia
10.08.2022r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... F/1401/102

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego obiektu
nie jest prowadzone postępowanie
administracyjno-egzekucyjne

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

Obiekt zlokalizowany na ogrodzonej działce
wyposażonej w teren rekreacyjny, dostosowany
do gier zespołowych i plac zabaw.
Budynek jest murowany wolnostojący,
jednopiętrowy dostosowany do potrzeb
wynikających z niepełnosprawności dzieci.
Sale zajęć – 6 o odpowiedniej powierzchni
w stosunku do liczby dzieci i wyznaczoną
częścią rekreacyjną i kąpielnią zainteresowań.

wyposażone w sprzęt i meble posiadające certyfikaty oraz materiały wykończeniowe wspierające indywidualny rozwój dziecka.

Stoliki i łóżeczka dostosowane do wymagań ergonomii. Każda grupa przebywa w swojej sali podczas zabawy, zajęć i spożywania posiłków. Przedstawia zapewnienia dzieciom z grupy najmłodszej możliwość wypoczynku w formie leżakowania, z zachowaniem wymagań bezpieczeństwa sanitarno-higienicznego.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wydzielone dla dzieci z zachowaniem standardami dostępności, posiadające prawidłowe warunki do utrzymywania higieny. Placówka prowadzi produkcję posiłków od surowca do wyrobu gotowego w bloku żywnościowym mieszczącym się w budynku.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Medycelono instruktora do migracji cyfrowej grów
oraz recepcji wśród rodziców dzieci
Almuni'stuch.

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

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 5
w Pułtusk
06-100 PUŁTUSK, ul. 17 Stycznia 6
tel. /023/ 692-52-04
NIP 568-12-39-206, REGON 130501267

DYREKTOR
Przedszkola Miejskiego Nr 5 w Pułtusk
[Signature]
mgr Katarzyna Przewłocka

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
[Signature]
mgr Bożena Dudzic

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *16.06.2023r.*

DYREKTOR
Przedszkola Miejskiego Nr 5 w Pułtusk
[Signature]
mgr Katarzyna Przewłocka

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 5
w Pułtusk
06-100 PUŁTUSK, ul. 17 Stycznia 6
tel. /023/ 692-52-04
NIP 568-12-39-206, REGON 130501267

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze

kontroli** *który znajduje się do wglądu w siedzibie PSSE w Pułtusku ul. 3 Maja 10 od poniedziałku - piątku w godz. 8-16*

(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