

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/2201/14/22

Łódź, 10 marca 2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Paulę Słowyną, Oddział Nadzoru Higieny, Dietetyki i Młodzieży,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
or upoważnienia MZ

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 2021r. poz. 195) 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 2021r. poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Miejskie Nr 112
Łódź, ul. Wileńskiego 20a
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Miejskie Nr 112
Łódź, ul. Wileńskiego 20a
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Sylwia Dobroszkiewicz - dyrektor przedszkola

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

Urząd Młodzieży - Miasto Łódź

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727 266 62 25 / 004340069

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Sylwia Dobroszkiewicz - 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*

JW
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 10 marca 2022 r., godz. 11⁰⁵.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... —.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 10 marca 2022 r., godz. 12⁴⁵.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny sali zabaw, sali gimnastycznej, pomieszczeń sanitarnych, korytarzy, części komunikacyjnej, szatni, plac zabaw oraz stożenie.....
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
1) Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... 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 administracyjno-egzekucyjne.

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

Przedszkole czynne jest w godzinach 6⁰⁰ - 17⁰⁰. Zapisanych jest 125 dzieci w 5 grupach. Działalność jest 62, dziecięca matematyka 63.

Data i wiek 2,5 - 6 lat. Pracownia zatrudnia ogółem 27 pracowników, w tym personel pedagogiczny 15 osób. Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna. Skontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia przedszkola we wszystkich częściach. Sale zabaw czyste, wolne, w dniach wolnych chronione przed nadmiernym nasłonecznieniem. Meble dostosowane do zasad ergonomii, odpowiednio oznakowane. Meble, zabawki i sprzęt certyfikowane w 100%. W 3 salach są tablice multimedialne w 1 sali wycieczki. Przedszkole posiada salę gimnastyczną.

Pomieszczenia sanitarno-czyste, urządzenia sanitarno-techniczne sprawne, środki do higieny osobistej wystarczające. Dostęp do ciepłej i zimnej wody zachowany.

Pracownia prowadząca czystą. Data podczas pobytu w przedszkolu otrzymują 3 posiłki obfite: śniadanie, obiad i podwieczorek. Posiłki przygotowywane są na miejscu. Stawka żywieniowa 8 zł. Dzieci leżą w grupie najmłodziej. Materace odznakowane, odpowiednio przechowywane, posciel również podpisana i przechowywana w szafce z zamkami. Posciel prana przez rodziców raz na tydzień.

Plac zabaw czysty, urządzenia sprawne technicznie, przynależące do placówki. Przechowywane w magazynie.

W miesiącu sierpniu 2021 roku zrobiono remont grupy 5. Odmalowano ściany, wymieniono wykładzinę, zakupiono nowe meble. Następnie w miesiącu lipcu 2021 roku odmalowano sale grupy 1 i szatnię.

Szatnia czysta, szalki oznakowane, certyfikowane w 100%.

Apteczki i pomoce przedmedycznej odpowiednio wyposażone.

Pracownia oznakowana znakami profilaktycznymi m.in. o zakazie palenia tytoniu i nabytku tytoniowych.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Przypomniano o zachowaniu reżimu sanitarnego poprzez dezynfekcję rąk, powierzchni płaskich i sprzętu oraz noszenie maseczek w częściach wspólnych.

.....

.....

.....

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 grzywnien 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

✓ *Sylwia Dobrodziej*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Paula Skowrya

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *10.03.2022 r.*

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 112

94-029 Łódź, ul. Wileńska 20 a

tel. (042) 686-00-24

NIP: 7272666225

DYREKTOR

Sylwia Dobrodziej

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Dobrodziej
mgr Sylwia Dobrodziej

W trakcie kontroli wykorzystano ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** *F/HOM/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