PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w m. st. Warszawie
01-864 Warszawa, ul. Kochanowskiego 21

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDN.5201.00102.2015/ZB
KO.HDN/protokół-01/2015

Warszawa 06.02.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbieta Buczyńska
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Asystenta nr upoważnienia 102/2015r/K

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z póź. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks)*

Przedszkole Nr 201
MISIA URSYNKA
02-798 Warszawa, ul. Wilczy Dół 4

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Miasta Stołecznego Warszawy
dla Dzielnicy Ursynów
02-798 Warszawa, ul. Al. KEN 61

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 9512053228 **REGON** 015206368 **PESEL** /

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

p. Anna Łabielska - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

p. Anna Łabielska - Dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

Nie zastrzeżono

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.02.2015r. godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego przedszkola

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)*:

W stosunku do kontrolowanej Placówki nie prawomocne jest postępowanie administracyjne.

W dniu kontroli stwierdzono:

Przedszkole mieści się w budynku murowanym, położonym na ogrodzonej działce z własnym placem zabaw wyposażonym i 3 miejscami parkingowymi dla samochodów osobowych. Posiada ono dwa wejścia.

Przy istniejącym wejściu do Przedszkola jest szatnia dla 5 oddziałów usytuowana na parterze. Na parterze znajduje się 4 sale dla 3-latków i 5-latków z. Dalej jest wyjście do toalet. W toaletach (przedszkolnej i szkolnej) jest zapewniona centralna regulacja mieszania ciepłej wody z czasowym wyłącznikiem. Umywalki zaopatrzone są w mydło płynne z dozownikami, papier toaletowy i ręczniki papierowe.

Na piętrze znajduje się 2 sale dla 4-latków oraz z wejściem do 2 toalet.

Przy salach 3 i 4 latków znajdują się pomieszczenia zapasowe miejsce na przyborów szkolnych do przechowywania (książki i pościel).

W każdej sali dla dzieci w dolnym miejscu znajdują się apteczki i zamoczy.

Na wszystkich tablicach oznaczono ze ręczniki i pojemniki dla higieny jamy ustnej.

Placówka Przedszkolna posiada pełne żywienie dla 209 dzieci w wieku od 3 lat do 5. Stołówka zlokalizowana jest na parterze. Dla personelu i obsługi znajdują się 2 toalety na parterze i 1 toaleta piętrze, wyposażone w mydło płynne i papier toaletowy.

W dolnym miejscu umieszczone są odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu, zanieczyszczenia odpadami i zgarzewanych pojemnikach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Nie użyto

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie pobrano

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Protokół z kontroli sanepidu bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 29.08.2014
2. Pomiary natężenia oświetlenia sztucznego z 2006 lux 300

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

Nieprawidłowości naruszających przepisy nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

.....

.....

.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ..... nie nałożono/ nałożono** mandat karny na .....

.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. .....
(nr mandatu karnego) *(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

.....

.....

.....

.....

.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

.....

.....

.....

.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.02.2015r. 13:00 **Łączny czas kontroli:** 2 godz.

DYREKTOR
mgr Anna Zabielska
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Asystent
Elżbieta Buczyńska
Elżbieta Buczyńska
.....
(podpis i /lub pieczęć soby(osób)kontrolującej(ych)

PRZEDSZKOLE NR 201
MISIA URSYNKA
02-798 Warszawa, ul. Wilczy Dół 4
tel./fax 22 649 19 99
NIP 951-20-53-228, REGON 015206968

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 6.02.2015

DYREKTOR
mgr Anna Zabielska
.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

PRZEDSZKOLE NR 201
MISIA URSYNKA
02-798 Warszawa, ul. Wilczy Dół 4
tel./fax 22 649 19 99
NIP 951-20-53-228, REGON 015206968

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

** - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*
***- właściwe zakreślić*

ZAŁĄCZNIK DO PROTOKOŁU Nr KO.HDN.0010.0.4 **z dnia** 06.02.2019r.

Podczas kontroli wypełniono załącznik nr. 7/HDN/02 który nie będąc integralną częścią protokołu kontroli jest obowiązkowy w siedzibie PPPSM m. st. Warszawy