

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/31/ 24 126

Zgierz dnia 23.02.2024r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Agnieszka Kowalską - samodzielne stanowisko d/s Higieny Dzieci i Młodzieży, Nr up. 31
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zgierzu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25, art. 35 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1, art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r., poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejskie Przedszkole Nr 2

95-100 Zgierz, ul. Boya-Żeleńskiego 6

tel. 42 716-52-61, mp2zgierz@wikom.pl,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

mp2@miasto.zgierz.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejskie Przedszkole Nr 2

95-100 Zgierz, ul. Boya-Żeleńskiego 6

tel. 42 716-52-61, mp2zgierz@wikom.pl,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

mp2@miasto.zgierz.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1. Gmina Miasto Zgierz – organ prowadzący

2. P. Aleksandra Świdarska - dyrektor placówki

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

1. Zgierz, Pl. Jana Pawła II 16

2. Zgierz, ul. Boya-Żeleńskiego 6

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

4. NIP 732-214-32-75

REGON 100881859

PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Aleksandra Świdarska – dyrektor placówki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

me dokycaj

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

me dokycaj

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

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

czyśność (bezpośredni pomiar) kontrolowana zalecane
 w odn. sanitarno-higienicznego nie stwierdzono uchybień
 sanitarno-higienicznego

Podczas kontroli przypomniano o skuteczności i efektywności działań profilaktycznych w zapobieganiu oraz zwalczaniu chorób zakaźnych. Poruszono również aspekt profilaktyki wad postawy, wad wzroku oraz zapobiegania i zwalczania wszawicy. Zwrócono uwagę na organizację pracy związanej z dezynfekcją pomieszczeń i powierzchni.

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

a) *brak*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

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 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

DYREKTOR

Miejskiego Przedszkola nr 2
im. Wandy Chotomskiej

mgr Aleksandra Swiderska

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

STARSZY ASYSTENT
SAMODZIELNE STANOWISKO PRACY
ds. HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
PSE w Zgierzu

mgr Agnieszka Kowalska
.....
(czytelny podpis kontrolującego (ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *23.02.2016r.*

DYREKTOR
Miejskiego Przedszkola nr 2
im. Wandy Chotomskiej

mgr Aleksandra Swiderska

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej)

Miejskie Przedszkole Nr 2
im. Wandy Chotomskiej
95-100 Zgierz, ul. T. Boya-Zelenskiego 6
REGON: 100881859 NIP: 7322143275
tel. 42-716 52 61

.....
(protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

ocena stanu sanitarnego przedszkola F/HDM/02.....

.....
(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