

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Powiecie Warszawskim Zachodnim
ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Maz.
tel./fax 22 733 73 34, tel. 22 733 73 33

Pieczeń powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej

PSDL.081012/2024

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM. 9024.03.03.2024

Dziekany Lesny
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jarosława Feliciaka mł. asystenta w sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
(upoważnienie do kontroli nr 2 z 2.01.2024r.)

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Powiecie Warszawskim Zachodnim, ul. Poznańska 129/133, 05-850 Ożarów Maz.

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Samorządowe w Dziekanowie Lesnym
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Komarnickiej 65, 05-082 Dziekanów Lesny
tel. 022-751-32-64

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

14
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
e-mail: psdl@edulomianki.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Jolina Nieczorek - dyrektor przedsiębiorstwa
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
samorządowego
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP. 118-12-52-401 REGON 013007918 PKD

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jolina Nieczorek - dyrektor placówki
(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 29.02.2024 10⁰⁰

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 (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 900 ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli *29.02.2024 11⁰⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *60'*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *ocena stanu sanitarno-technicznego przedszkola*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *higrotermometr TESTO*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* *pomiar temperatury w sali pracy grupy przedszkolnej z wynikiem $+22,2^{\circ}\text{C}$*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nie dokonano*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *oceny lekarskiej do celów sanitarno-epidemiologicznych*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli *Protokół z przebiegu placówki pod kołem BHP z 30.08.2023 r., Dokument potwierdzający wymianę plasku w plaskownicy*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie załączono*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/HDM/OZ*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem prowadzącym placówkę jest Burmistrz Łomianek

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

w ramach czynności kontrolnych dokonano oceny dokumentacji i symulacji w punkcie II 10.11 oraz oględzin sali zabaw, zgodnie sanitarnego, ciepłej kameralny i szatni. Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń prawidłowy. Zobowiązania - wyśle zdjęciami - CE. W latach 22-23 dokonano remontu placówki: wymiany instalacji CO i elektrycznej

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

A) Posadzka tarasu wykonana z płyt gumowych, w tym etapie technicznym, rozszerzona, x podmiotowymi kwalifikacjami, paramieta mchem.

B) Hakał huśtanki, która jest w pobliżu osy komunikacyjnego, niezabezpieczona przed możliwością kolizji użytkowników z przechodzącymi dziećmi.



Co narusza obowiązujące przepisy prawa a w szczególności :

§16 §7 ust 2 pkt 2 oraz ust 4 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki ... Dz.U. 2022 poz. 1225

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

§7 ust 2 pkt 2 oraz ust 4, Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w sprawie BHP w szkołach i placówkach Dz.U. 2020 poz. 1604

Zalecenie nie wydano

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

n

2. ~~Wniesiono~~ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~ nie naniesiono**

wykresiono błędne porównania do rozporządzenia, w punkcie III 3

