

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

*Selwadowska Gmina
WK
13.09.2019.*

5.1710.6.2019

URZĄD GMINY NAREWKA KANCELARIA OGÓLNA WPŁYNĘŁO
13-09-2019
Nr z rejestru <i>3016</i> liczba zał.
Podpis <i>[signature]</i>

Narewka 13.09.2019 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/41/19

przeprowadzonej przez Zenaidę Barduszko - st. asystenta Promocji Zdrowia (upoważnienie 11/2019) pracownika (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art.4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Gmina Narewka w Narewce ul. Białowieska 1 tel : 85 682 98 80 faks 85 682 98 85
email – gmina@narewka.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

Punkt Przedszkolny „Klub Przedszkolaka” w Narewce ul. Nowa 4 17-220 Narewka
Nr telefonu 85 685 80 87 , email : zs.narewka@interia.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań (imię i nazwisko)
Gmina Narewka w Narewce ul. Białowieska 1 tel : 85 682 98 80 faks 85 682 98 85
email – gmina@narewka.pl

4. NIP 603 00 06 370 REGON 050659562

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: (imię i nazwisko/stanowisko)

Pani Lilla Tarasiewicz –dyrektor szkoły i punktu przedszkolnego

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: 13.09.2019 r., godz. 9.10

2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** - nie dotyczy

3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej

4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 13.09.2019 r., godz. 11.30

5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** - nie dotyczy

6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola w zakresie oceny :

- stanu sanitarnego otoczenia budynku, pomieszczeń budynku i ich mikroklimatu, bezpieczeństwa używanego sprzętu, zachowania standardów dostępności do urządzeń sanitarnych i warunków do utrzymania higieny osobistej,
- dostosowania mebli do zasad ergonomii.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - -dalmierz laserowy PP/W/NZ/20,

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*-

- sprawdzono dostosowanie mebli do zasad ergonomii wśród 18 dzieci z 2 oddziałów.

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 –

- certyfikat zgodności na huśtawki wagowe Novum Nr 226/07,
- certyfikat na plac zabaw „Zamek” Novum Nr 236/07,
- certyfikat zgodności na huśtawki Novum Nr 224/07,
- certyfikat na stoliki Nr 59/08,
- certyfikat na krzeselka przedszkolne Nr 58/08,
- certyfikat zgodności na leżak Nr 72/11,
- certyfikat zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa na urządzenia zabawowe trudno i łatwo dostępne „ Ostrovia” Nr P/1340/14,
- certyfikat zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa na huśtawki wahadłowe „ Ostrovia” Nr P/1338/14,
- certyfikat zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa na urządzenia kołyszące na sprężynach „ Ostrovia” Nr P/1339/14,
- deklaracja zgodności na urządzenie „ Labirynt” Nr 34/2014,
- karta techniczna nawierzchni na plac zabaw „Tetrapur PZ-4,5,
- deklaracja zgodności na granulat gumowy EPDM virgin do nawierzchni na plac zabaw,
- protokół z kontroli rocznej stanu placu zabaw z dnia 21.05.2019 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* -nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – – nr F/HDM/03, F/HDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

Punkt Przedszkolny „Klub Przedszkolaka” w Narewce podlega pod Szkołę Podstawową w Narewce. Szkoła Podstawowa w Narewce podlega i jest finansowana przez Gminę Narewka.

Punkt Przedszkolny został powołany przez Gminę Narewka i funkcjonuje od dnia 01.04.2008r.

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

Na punkt przedszkolny nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

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~~ mandat karny na**

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.....

.....
(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 - nie dotyczy**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu*(imię i nazwisko/adres)* - nie dotyczy

8. Protokół został sporządzony w 3 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

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Narewce
mgr Iwona Sidoruk-Sawko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Beata Pawlunka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.09.2019

SZKOŁA PODSTAWOWA
w Narewce
17-220 Narewka, ul. Nowa 4
tel./fax 85 6858087, tel. dyr. 85 6858296
NIP 543-20-12-521, REG. 000272839

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Narewce
mgr Iwona Sidoruk-Sawko

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**
(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