

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD.M/27/33/2022

PIAŃNA 06.06.2022

(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez:

MATEGORZATA CHMIELEWSKA st. asystent ds. HD.M. Nr up. 27

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie.

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 2021 r. poz. 195) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

AKADEMICZKIE CENTRUM KSZTAŁCENIA przy PUZ Niepubliczne Przedszkole  
- LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE Mały Zaczek Akademickiego  
- NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE MAŁY ZACZEK Centrum Kształcenia  
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego  
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława  
tel. 23 654 98 34

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

ul. WARSZAWSKA 52 Liceum Ogólnokształcące  
06-500 PIAŃNA Akademickiego Centrum Kształcenia  
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego  
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława  
tel. 23-654-98-34

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA  
im. IGNACEGO MOŚCICKIEGO W CIECHANOWIE

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

ul. WARSZAWSKA 9  
06-400 CIECHANÓW

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

4. NIP/REGON/PKD – 566 180 58 39 / 130869 108

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

PANI JIWIŁA GODLEWSKA - DYREKTOR CENTRUM

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

7. Inne osoby, w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*

PANI KARINA KUJAWA - STAREK SPECJALISTA DS. ADMINISTRACJI

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 08.06 2022 r. p. 12<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Art. 170 ust. 1 Prawo Oświatowe Dz.U. z 14.12.2016
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 08.06.2022 r. p. 13<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*... 1 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
kontrola w zakresie oceny stanu higieniczno-sanitarnego akademickiego centrum kształcenia (J.C.O. i przedszkole)
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  
Protokół nr. 1 / Puz / Pz / 2022 z okresowej kontroli stanu techn. placu zabaw
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Protokół nr. 1 / Puz / Pz / 2022
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...  
F/HDM/02, F/HDM/04

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Podczas kontroli dokonano oceny stanu sanitarnego sal dydaktycznych, pomieszczeń sanitaryjnych, sal do ćwiczeń, sali ogólnej, biurowej, komunikacyjnych, sal przedszkolnych, stołówki (kuchnia) oraz stanu ogólnego terenu szkoły. Wyposażenie w dobrym stanie technicznym, urządzenia sprawnie działające.

Zaistniała dydaktyczna odbijająca się w systemie jednoczynnikowym, realizująca o godz. 8<sup>00</sup> wstępną przerwę 5, 10, 15 minutową w szkole i ma teren szkoły. Parki steping oraz plac zabaw betonowy, salę do prowadzenia zajęć są nieplanowo zamknięte, sprzątaną i dotychczasową.

Grupa przedszkolna znajduje się na parterze budynku. Zapewniono dostęp do porządku sanitarnego z dostępem do toalety i podłączeni do utrzymania higieny osobistej dzieci.

Przedsiębiorstwo prowadzi odpowiednie (z posittu skemle) Posittu dowodzone -  
 Kategoria funkcje. Dwa sposoby posittu w stosowne statystyka  
 dla ched - wspolna dla wszystkich odokrecois.  
 Ma dni kontroli plac zaburz przy przedstole z uwagi ma  
 wykonanie meklednego remontu wstomony z uwzglodnien  
 w trakcie kontroli uzyskano informacje, re wyrtke kregielu  
 praconikow do celow sanit - epid. mazy aktywnie badania i  
 lenadym, w w unelno do archiwizac.  
 Dyrektor stroy (centum) przedstawil twierdzenie poprawy warunkow  
 mikra, ktore dotycz generalnego remontu stroy i przedstole  
 w okresie izolacji.  
 Sale nr 220 znajdujaca sie na piatym budynku wydomna z uwzgl  
 e pomoclu czepo blaku, technicznie w ktorej wozno? przedstole  
 jest zaportalby remont w okresie izolacji.

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

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

a).

1. Etykiety na ścianach w holu budynku przy głównym  
 wejściu, oraz na sufitach i toaletach i w innych częściach budynku.

Powyższe nieprawidłowości stanowią naruszenie przepisu:  
 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002  
 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych  
 szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 roku poz. 1664)

wyżej wymienione nieprawidłowości należy wykonać  
 w terminie do 31 sierpnia 2021r.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

W dniu kontroli wydano następujące zalecenia:  
 1. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-higienicznego  
 pomieszczenia przedszkolne (kurz na regałach)  
 2. doprowadzić do właściwego stanu technicznego i  
 przygotować w świadach w sali przedstolej  
 Powyższe zalecenia należy wykonać niezwłocznie.

#### 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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr 27/2022 z dnia 04.01.22 wydane przez: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie.

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

DYREKTOR SZKOŁY

Godlewska  
mgr Iwona Godlewska .....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PSSE w Mławie

Starszy Asystent HDiM

Chmielewska  
Małgorzata Chmielewska .....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.06.2022 Godlewska  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Liceum Ogólnokształcące, podmiotu  
Akademickiego Centrum Kształcenia  
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego  
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława  
tel. 23 654 98 34

Niepubliczne Przedszkole  
Mały Zaczek Akademickiego  
Centrum Kształcenia  
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego  
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława  
tel. 23 654 98 34

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*  
F/HDM/04, F/HDM/04  
(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