

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

ONHDI.M.9022.101.2026

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/271/22/2026

Łódź, 16.02.2026 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Joannę Orman Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 101.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi

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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 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

Przedszkole Miejskie nr 139

91-158 Łódź, ul. Lniana 21 tel. 42 652 03 51, mail: kontakt@pm139.elodz.edu.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Miejskie nr 139

91-158 Łódź, ul. Lniana 21 tel. 42 652 03 51, mail: kontakt@pm139.elodz.edu.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Miasto Łódź

Dyrektor: Ewa Piesiakowska

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9471926598/000222539

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dyrektor: Ewa Piesiakowska

(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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.02.2026 r., godz. 12¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.02.2026 r., godz. 13³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego placówki.
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

Dokumentacja od celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Klauzula informacyjna RODO

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do podmiotu toczy się postępowanie administracyjne PPIS w Łodzi, decyzja nr HDM/18/2025 z dn. 9 października 2025 r. dotycząca doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego ogrodzenia przedszkola.

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

Przedsiębiorstwo czynne jest w godzinach 6⁰⁰ - 17⁰⁰
 Zapisany jest 125 dużej w 5 grupach.
 Zatrudnionych jest 24 pracowników, w tym
 13 osób personelu pedagogicznego. Dokumentacja
 do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna
 Stan sanitarno-higieniczny kontrolowany
 pracownicy w dniu kontroli nie mieli
 zakażeń. Detalii oraz pościel oznaczane,
 przeznaczane praniu (pościel pranie ma
 miejsce minimum raz na dwa tygodnie)

Razemczasem sanitarno higieniczne w kuchni,
 przygotowanie w myjni - ręcznej, myjni perleto,
 pralni, kuchenki.

Dzieci sprzątały przy posłach (młodsze, 11 dzieci),
 doba / przygotowanie ma miejsce.

Pracownicy czynni w kuchni sili oraz
 w kuchni, przygotowanie w kuchni gotowania.

Zmiany identyfikacji pracowników myjni
 oraz sprzątaną sanitarno higieniczną
 do budynku, pracownicy.

W trakcie kontroli stwierdzono uchybienie.
 Dopuszczalne warunki w decyzji w HON/11/2015
 z dn. 9 października 2015 - uchybienie
 zgodnie z przepisami.

Opracowanie oraz myjni praniu
 myjni higieniczne w budynku oraz sanitarno.

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

Na dotychczas

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Rekomendowano o uamocnienie wewnętrznej zabawy

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~~** uwagi 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 nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

Nie dotyczy.....

(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

Nie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy.....

(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

Przedszkola Miejskiego nr 139

E. Piesiakowska

mgr Ewa Piesiakowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi

starszy asystent mgr Joanna Orłan
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *16.02.2020r.*

Przedszkole Miejskie
nr 139
91-158 Łódź, ul. Lniana 21
tel. 42 652-03-51
NIP 947-19-26-598 REGON 000222530

Dyrektor
Przedszkola Miejskiego nr 139
E. Piesiakowska
mgr Ewa Piesiakowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli:

F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola

(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