

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śląskim**  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3  
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01  
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”  
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 87/1218/NS/HD/2022

Marklowice, dnia 06.06.2022r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021r. poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2021r., poz. 735 ze zm.).

### I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany.

**Przedszkole Akademia Wyobraźni  
w Markłowicach**

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

**ul. Widokowa 2 , 44-321 Marklowice**

**tel. 725 996 385**

**e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedszkole Akademia Wyobraźni  
w Markłowicach**

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

**ul. Widokowa 2 , 44-321 Marklowice**

**tel. 725 996 385**

**e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl**

**WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE**

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Organ prowadzący: Gmina Marklowice**

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

**ul. Wyzwolenia 71, 44-321 Marklowice**

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

4. NIP - 647 17 70 338

**REGON – 272480628**

**PKD - 85.20.Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Wioleta Dudziak-Radecka - dyrektor**

(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 06.06.2022r., godz. 12.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.06.2022r., godz. 14.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - **Ocena stanu sanitarnego przedszkola**
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 i/lub obrazu\* - nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - certyfikaty na meble edukacyjne,
  - certyfikaty na sprzęt sportowy oraz sprzęt na placu zabaw,
  - Faktura VAT 8/05/2022 na zakup piasku i transport piasku z dnia 12.05.2022r.,
  - Protokół obiektów należących do placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów z dnia 19.08.2021.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
  - nr F/HDM/02 **Ocena stanu sanitarnego przedszkola**

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora przedszkola, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola 226 w 9 oddziałach, w tym 60 dzieci 6-letnich.

Dokumentacja medyczna pracowników przedszkola do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna. Budynek przedszkola jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu. We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna wspomagana mechaniczną, dodatkowo w każdej sali zabaw jest klimatyzacja. Placówka posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne własne gazowe oraz pompy ciepła.

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W salach zabaw istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty świetlne czynne.

Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100%, utrzymane w dobrym stanie technicznym.

Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Przedszkole posiada 9 oczyszczaczy powietrza po 1 w każdej sali zabaw, filtry wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta. Placówka posiada również ozonator oraz 2 parownice do czyszczenia dywanów.

Leżaki oraz pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Placówka posiada salę gimnastyczną, salę do SI, zimowy plac zabaw oraz 2 gabinety terapeutyczne. Sprzęt i wyposażenie sal utrzymane jest w dobrym stanie technicznym, posiada certyfikaty w 100%.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane bezpośrednio przy salach zabaw, wyposażone umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej. Wieszaki na ręczniki oznakowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Szatnia wydzielona na korytarzu, wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwie, utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań i obiadów z których korzysta 226 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 152 dzieci, posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona.

Placówka posiada plac zabaw dla dzieci z trawiastą nawierzchnią, (przy urządzeniach zabawowych sztuczna) równą, utwardzoną utrzymaną w dobrym stanie technicznym. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty w 100%. Przedszkole posiada 2 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi plandeką. Na placu zabaw znajduje się czytelny i kompletny regulamin, kosz na odpady. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przedszkola w dniu kontroli utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - pojemniki na odpady zmieszane. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej, w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

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~~\*\* 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 pouczone 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 PRZEDSZKOLA

  
mgr Wioleta Dudziak-RadeckaPRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI  
w MARKLOWICACH  
44-321 Marklowice, ul. Widokowa 2  
NIP 647 21 52 335. REGON 271510700st. zastępcy  
PSSE Wodzisław Śląski  
mgr Roman Rydrychowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.06.2022r.

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI  
w MARKLOWICACH  
44-321 Marklowice, ul. Widokowa 2  
NIP 647 21 52 335. REGON 271510700

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie  
WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim\*\*.**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