

**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 94/1218/NS/HD/2023

Marklowice, dnia 04.05.2023r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

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

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 11/2022

(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 2023r. poz. 338) 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 2023r., poz. 775).

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 współników))

ul. Wyzwolenia 71, 44-321 Marklowice

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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 04.05.2023r., godz. 12.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.05.2023r., godz. 14.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmioty 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,
 - Protokół obiektów należących do placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów z dnia 30.08.2022r.
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 w roku szkolnym 2022/2023 - 225 w 9 oddziałach, w tym 63 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 - 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.

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 grzywn 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**

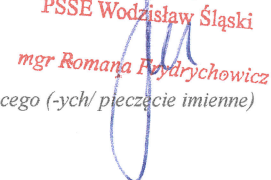
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

 mgr Wioleta Dudziak-Radecka

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 w MARKŁOWICACH
 44-521 Markłowice, ul. Widokowa 2
 NIP 647 21 52 335, REGON 271510700

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski

 mgr Tatiana Kordeczko

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski

 mgr Romana Fiedrychowicz

(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 04.05.2023r.



PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 w MARKŁOWICACH
 44-521 Markłowice, 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

Placówka posiada salę gimnastyczną, salę do SI, zimowy plac zabaw oraz 2 gabinety terapeutyczne.

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, II śniadań i obiadów, z których korzysta 225 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 160 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 nawierzchnią sztuczną oraz trawiastą, równą, utwardzoną utrzymaną w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole posiada następujące urządzenia terenowe:

- 4 bujaki,
- 2 ważki,
- 1 karuzela,
- 1 ścianka wspinaczkowa,
- 4 duże urządzenia wielofunkcyjne,
- 6 huśtawki,
- 1 domek,
- 1 altana,
- 1 zjeżdżalnia,
- 3 urządzenia dydaktyczne.

Przedszkole posiada również 2 piaskownice przygotowane do wymiany piasku, zabezpieczone przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi plandeką.

Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne utrzymane w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty w 100 %. Na placu zabaw znajduje się czytelny i kompletny regulamin, kosze 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)