

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim**
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 129/1218/NS/HD/2025

Markłowice, dnia 30.05.2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

funkcjonariusza publicznego

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024

funkcjonariusza publicznego

Beatę Brawańską, Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego, numer upoważnienia 2/2024

(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 2024r. poz. 416) 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 2024r., poz. 572).

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 Markłowice
tel. 725 996 385
AE:PL-90154-35562-FGSRH-22
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 Markłowice
tel. 725 996 385
e-mail: sekretariat.paw@marklowice.pl
WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Markłowice

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

ul. Wyzwolenia 71, 44-321 Markłowice

(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: 30.05.2025r., 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: 30.05.2025r., godz. 14.40
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,
 - Przegląd systemu klimatyzacji z dnia 09.05.2025r.,
 - Protokół nr 2025/00102 z dnia 25.04.2025r. z kontroli wentylacji wraz z czyszczeniem i wymiana filtrów,
 - Protokół obiektów należących do placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów z dnia 19.08.2024r.
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 2024/2025 - 200 w 8 oddziałach, w tym 53 dzieci 6-letnich w 3 oddziałach.
Liczba zatrudnionego personelu - 43 w tym 22 personelu pedagogicznego, 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 własne - 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. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione. Sprzęt, 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 3 gabinety terapeutyczne, utrzymane w dobrym stanie technicznym.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci zlokalizowane bezpośrednio przy salach zabaw, wyposażone umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej. Dzieci z 1 oddziału w przedszkolu myją zęby, przybory do higieny jamy ustnej zapewniają rodzice. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci, urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i 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, z których korzysta 200 dzieci, obiadów, z których korzysta 199 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 130 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 piaskownicę, zabezpieczoną 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 oraz 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 oraz do segregacji. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Omówiono z dyrektorem szkoły problem ochrony zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Ponieważ palenie tytoniu jest jednym z największych problemów zdrowia publicznego, w Polsce od 15 listopada 2010 roku wprowadzony został zakaz palenia tytoniu w miejscach publicznych. W wyniku kontroli stwierdzono, iż w szkole obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznych miejscach umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia na terenie całego obiektu. W dniu kontroli zakaz ten jest przestrzegany.

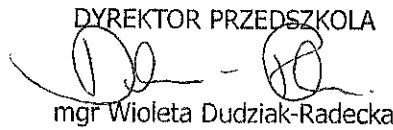
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

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/a 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
-

PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 Markłowicach
 44-321 Widokowa 2
 NIP 647 21 52 335, REGON 271510700

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

 mgr Wioleta Dudziak-Radecka

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski
 mgr Romana Frydrychowicz

KIEROWNIK ODDZIAŁU
 NADZORU SANITARNEGO
 PSSE Wodzisław Śląski
 mgr inż. Beata Brawańska

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) (pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 30.05.2025r.



PRZEDSZKOLE AKADEMIA WYOBRAŹNI
 w Markłowicach
 44-321 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