

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Znak: HD.9020.5.79.2023

Kraków, 21.02.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Lucynę Wójcik, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 5, nr up. 44 z dnia 2022-02-16. (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie. (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2021 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z ze. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Samorządowe nr 179, im. Szewczyka Dratewki  
ul. Sanocka 4, 31-067 Kraków

tel.: 12 655 46 18, e-mail: p179@mjo.krakow.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Samorządowe nr 179, im. Szewczyka Dratewki  
ul. Sanocka 4, 31-067 Kraków

tel.: 12 655 46 18, e-mail: p179@mjo.krakow.pl

placówka oświatowa

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Kraków

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

Plac Wszystkich Świętych 3/4, 31-004 Kraków

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 676-101-37-17/ 35155-43- 53

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Teresa Grzesik - 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: 2023-02-21, godzina: 11:00

#### 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy

#### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

#### 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2023-02-21, godzina: 13:00

#### 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy

#### 6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno-higienicznego obiektu.

#### 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:

Protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 7.10.2022 r. nr 212/2022

Protokół z pomiarów natężenia oświetlenia z dnia 30.07.2014 r.

Protokół z przeglądu BHP, z dnia 2.09.2022 r.

Protokół z przeglądu rocznej stanu technicznego budynku przedszkola z dnia 19.05.2022 r.

#### 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy

#### 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*:

- Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

#### 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/02, nr: F/HDM/05

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli).



Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

### III. WYNIKI KONTROLI

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

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Zgodnie z uzyskaną informacją stan formalno-prawny od ostatniej kontroli nie uległ zmianie.

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

Budynek: przedmiotowe przedszkole zlokalizowane jest w budynku, wolnostojącym z lat 80- tych, przy ul. Sanockiej 4.

Wyposażenie techniczne budynku: Budynek podłączony jest do miejskiej sieci uzbrojenia terenu w zakresie sieci wodociągowej, kanalizacyjnej, elektrycznej i ciepłowniczej. Stolarka drzwiowa, okienna, a także ściany, sufity oraz podłogi w dobrym stanie technicznym.

Mikroklimat pomieszczeń: w pomieszczeniach zapewniono wentylację grawitacyjną oraz oczyszczacze powietrza. Okna w salach zabaw posiadają konstrukcję umożliwiającą otwieranie. Istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne zgodne z PN. Punkty świetlne są czynne. Grzejniki centralnego ogrzewania są osłonięte.

Pomieszczenia placówki: W ramach pomieszczeń wydzielono 6 sale zabaw, 5 pomieszczeń sanitarnych dla dzieci, szatnię w ciągu komunikacyjnym, pomieszczenia administracyjno-socjalne, pomieszczenia bloku żywieniowego, pomieszczenia biurowe, magazyny.

Wyposażenie pomieszczeń placówki: placówka wyposażona w stoliki i krzeselka posiadające certyfikaty (100%). Sprzęt, urządzenia i zabawki są czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. Część dzieci leżakuje. Leżaki i pościel są przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne dzieci. Zgodnie z uzyskaną informacją praniem pościeli zajmują się rodzice co najmniej raz w miesiącu i według potrzeb.

Ergonomia mebli przedszkolnych: w przedszkolu zapewniono możliwość dostosowania mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii. Zapewniono różne wysokości krzesłek i stolików.

Pomieszczenia sanitarne i warunki do utrzymania higieny: dla potrzeb dzieci zostało wydzielonych 5 pomieszczeń sanitarnych sanitariaty. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. W łazienkach ściany są zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Posadzki zmywalne i nienasiąkliwe. Pomieszczenie i wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Przy wszystkich umywalkach zapewniono ciepłą i zimną bieżącą wodę oraz środki do utrzymania higieny, w tym mydło w płynie w dozownikach oraz indywidualne ręczniki. Środki czystości, zabezpieczonej przez dostępem dzieci.

Warunki do prowadzenia żywienia: w placówce prowadzone jest żywienie oparte jest o kuchnię własną. Dzieci otrzymują śniadanie, II śniadanie, obiad dwudaniowy. Placówka jest wpisana do rejestru zakładów, podlegających urzędowej kontroli organów PPIS.

System pierwszej pomocy: w przedszkolu zapewniono odpowiednio wyposażoną apteczkę pierwszej pomocy wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Teren placówki: Nawierzchnia dróg, przejść jest równa i utwardzona. Placówka posiada własny plac zabaw. Urządzenia na placu zabaw, posiadają atesty i certyfikaty.

Gromadzenie odpadów stałych: odpady są segregowane i gromadzone w kontenerach. Miejsce gromadzenia odpadów jest oddalone co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia. W widocznym miejscu umieszczono znaki słowne i graficzne informujące o ww. zakazie.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: w dniu kontroli bez zastrzeżeń

Inne informacje o placówce: brak.

Liczba dzieci/oddziałów: zgodnie z uzyskaną informacją do przedszkola uczęszcza obecnie 145 dzieci w 6 grupach.

Liczba personelu: zgodnie z uzyskaną informacją w placówce zatrudnionych jest 30 osób, w tym 16 osób personelu pedagogicznego.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:  
nie stwierdzono

V. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*:  
nie dotyczy

### VI. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*
2. 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 33/2022 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie. (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*: nie dotyczy
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

**SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE Nr179**  
**IM.SZEWczyKA DRATEWKI**  
 30-620 Kraków, ul.Sanocka 4  
 tel.(12) 655-46-18, (12) 265-31-91  
 NIP 679-305-57-13, REGON 121362130

Dyrektor Przedszkola

mgr Teresa Grzesik

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent

mgr Lucyna.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## VII. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.02.2023 r.

**SAMORZĄDOWE PRZEDSZKOLE Nr179**  
**IM.SZEWczyKA DRATEWKI**  
 30-620 Kraków, ul.Sanocka 4  
 tel.(12) 655-46-18, (12) 265-31-91  
 NIP 679-305-57-13, REGON 121362130

Dyrektor Przedszkola

mgr Teresa Grzesik

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli:\*\* F/HDM/02, nr: F/HDM/05  
(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