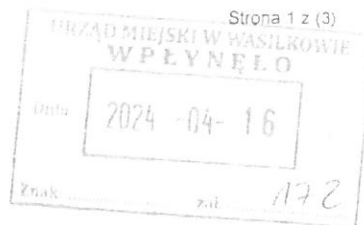


PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD/120/24



Białystok, 11.04.2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Tomasza Krzyśpiak - st. asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży,  
nr upoważnienia 23/2024 z dnia 23.01.2024 r.  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

**Przedszkole Słoneczne, ul. Sienkiewicza 24, 16-010 Wasilków**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

**j. w.**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

**Gmina Wasilków, ul Białostocka 7, 16-010 Wasilków**  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej, sp. jawnej, sp. partnerskiej)  
**Nie dotyczy**

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej sp. jawnej, sp. partnerskiej, sp. komandytowej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD: 9662104341

DK.6273.2024 16/04/2024 10:45  
Protokół kontroli Nr HD/120/24 dot. Przedszkola S



5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Joanna Beata Broniszewska-Hyży - 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\*:

**Bożena Stasieluk - Wicedyrektor**  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

11.04.2024r., godz.: 8:30

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

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli:

11.04.2024r., godz.: 9:30

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

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola interwencyjna w związku z pismem otrzymanym w dniu 02.04.2024r. dotyczącym zapachu stęchlizny i wilgoci w budynku Przedszkola Słonecznego, ul. Sienkiewicza 24, 16-010 Wasilków.

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:                | Nie dotyczy |
| 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:  | Nie dotyczy |
| 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: | Nie dotyczy |

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrola przeprowadzona w związku z interwencją otrzymaną w dniu 02.04.2024r. dotyczącą zapachu stęchlizny i wilgoci w budynku Przedszkola Słonecznego, ul. Sienkiewicza 24, 16-010 Wasilków. Osoba skarżąca informuje ponadto, że w/w zapachem przesiąkają ubrania dzieci wiszące w szatni oraz pościel przeznaczona do leżakowania.

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

W czasie trwania czynności kontrolnych stwierdzono:

- Przedszkole obejmuje opieką 121 dzieci.
- Stan higieniczno-sanitarny placówki: właściwy.
- W czasie trwania czynności kontrolnych w pomieszczeniach budynku przedszkola stwierdzono zapach pożywienia, które było przygotowywane przez pracowników. Przedszkole posiada własną kuchnię. Każdego dnia dzieciom zapewnia się śniadanie, obiad oraz podwieczerek.
- Dyrekcja oraz pracownicy nie uskarżają się na zapach panujący w budynku. Ze strony rodziców również nie wpływają skargi dotyczące niewłaściwego zapachu panującego w budynku placówki. Wicedyrektor placówki zapewniła, że przedyskutuje temat dotyczący zapachu pomieszczeń placówki z rodzicami podopiecznych.
- Leżaki oraz pościel są przechowywane w pomieszczeniach zlokalizowanych przy salach grup leżakujących. W w/w pomieszczeniach zapewniono wentylację grawitacyjną. Leżaki i pościel są właściwie opisane i przypisane do konkretnego dziecka. Podczas kontroli nie stwierdzono niewłaściwego stanu higienicznego pościeli i leżaków.
- Pościel w której leżakują wychowankowie placówki prana jest przez rodziców 1 raz w miesiącu lub w razie potrzeby. Wicedyrektor placówki zadeklarowała, że częstotliwość prania pościeli zostanie zwiększona.
- Pomieszczenia przedszkola są każdego dnia wietrzone. Wicedyrektor placówki oświadczyła, że zwróci uwagę na konieczność zwiększenia częstotliwości wietrzenia pomieszczeń (w zależności od potrzeb).
- Zgodnie z informacją uzyskaną od osoby obecnej podczas kontroli – w roku ubiegłym przeprowadzony został remont szatni, natomiast w roku bieżącym planowany jest remont korytarza.
- Przeprowadza się ozonowanie pomieszczeń placówki zgodnie z potrzebami.
- W salach przedszkolnych zapewniono wentylację grawitacyjną.
- W placówce w roku 2024 przeprowadzono okresową kontrolę przewodów kominowych, oczekuje się na otrzymanie protokołu.

#### 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——nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na.....

(imię i nazwisko/stanowisko) (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia ..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. nie dotyczy  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: (imię i nazwisko/adres)-nie dot.
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

STARSZY SYSTEM

mgr *Bożena Stasieluk*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Przedszkole "Słoneczne" w Wasilkowie  
ul. Sienkiewicza 24  
16-010 Wasilków  
tel. 85 71-85-501, 605-765-306  
REGON 000942802 NIP: 07-93-861

WICEDYREKTOR

*Bożena Stasieluk*  
mgr *Bożena Stasieluk*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*:

(nazwa/nr)

Formularze mogą być udostępnione na wniosek kontrolowanego\*\*

#### 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

