

POWIATOWA STACJA  
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
 ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg  
 tel. (094) 35 235 54 fax: (094) 35 238 11  
 Poczta stacji sanitarno-epidemiologicznej  
 CO. TAN. REF. KON. 330927908

PRZEDSZKOLE W USTRONIU MORSKIM

wpłynęło dnia 20.11.2024  
 Nr 874/11/2024  
 (podpis)

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD.9020.1.272.2024

Ustronie Morskie, dnia 20.11.2024r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Rodak, starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie do przeprowadzania czynności kontrolnych nr 057-37/24, Dominikę Tomasiakiewicz młodszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie do przeprowadzania czynności kontrolnych nr 057-35/24

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 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 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r., poz. 572).

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem <https://www.gov.pl/web/psse-kolobrzeg> w zakładce o PSSE klauzula informacyjna oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg, tel.94-35-235-54.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany :

Przedszkole w Ustroniu Morskim, ul. Wojska Polskiego 8a, 78-111 Ustronie Morskie  
 tel. 943514169, przedszkole@ustronie-morskie.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole w Ustroniu Morskim, ul. Wojska Polskiego 8a, 78-111 Ustronie Morskie Placówka prowadzi działalność wg. PKD - wychowanie przedszkolne

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

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

Gmina Ustronie Morskie reprezentowana przez Wójta Gminy Ustronie Morskie, ul. Rolna 2, 78- 111 Ustronie Morskie

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

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6711413372; 330496675; 8510Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Hanna Caban – Dyrektor Przedszkola

(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 20.11.2024r. godz. 9<sup>35</sup>

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

#### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: kontrolowany podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej w rozumieniu Ustawy z dnia 06 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2024r. poz.236).

#### 4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.11.2024r. godz. 10<sup>55</sup>

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

#### 6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego placówki w zakresie przestrzegania:

- przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących:
  - higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówkach oświatowo – wychowawczych,

- przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1162).
- 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,
  - protokół z pomiarów natężenia oświetlenia,
  - protokół z bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z placówki.
- 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:  
Dokumentacja zdrowotna personelu
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*: nie dotyczy.
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/02, ocena stanu sanitarno-higienicznego placu zabaw

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Przedszkole w Ustroniu Morskim wpisane jest w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych prowadzonych przez Ministra Edukacji Narodowej pod numerem 47307. Organem prowadzącym jest Gmina Ustronie Morskie.

Przeprowadzono kontrolę sanitarną w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie opisanym w punkcie II ust. 6 protokołu w terminie wynikającym z harmonogramu kontroli. W stosunku do kontrolowanej placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne.

W trakcie kontroli ustalono:

Do przedszkola zapisanych jest 122 dzieci w wieku od 3 do 7 lat, liczba oddziałów 5 w tym 2 oddziały „0” – 45 dzieci. Liczba personelu 29 osób w tym 15 osób personelu pedagogicznego.

Przedłożono do wglądu:

- protokół z przeglądu pomieszczeń przedszkolnych przed rozpoczęciem nowego roku szkolnego 2024/2025 z dnia 31.07.2024r.- bez uwag,
- pomiary natężenia oświetlenia światłem elektrycznym z dnia 04.10.2024r. wykonane przez Zakład Usługowy Instalatorstwo Elektryczne Elżbieta Witkowska Koszalin ul. Czeremchowa 3 z dnia - bez uwag,
- protokół nr 1030159/2024 z dnia 25.09.2024r. z okresowej kontroli przewodów kominowych Usługowy Zakład Kominiarski Grzegorz Orzechowski ul. Jedności Narodowej 27, 78-100 Kołobrzeg – bez uwag.

Dokumentacja zdrowotna personelu - orzeczenia lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych z aktualnym wpisem lekarza.

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

Przedszkole mieści się w budynku dwukondygnacyjnym, podpiwniczonym na ogrodzonym terenie. Ogrodzenie w dobrym stanie technicznym, nawierzchnia dróg i przejść równa.

Dokonano przeglądu 5 sal zajęć, sali terapeutyczno - sensorycznej, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, szatni, ciągów komunikacyjnych, – ściany, sufity, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym i dostatecznym stanie technicznym.

W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem. Punkty świetlne czynne, zaopatrzone w oprawy. W pomieszczeniach odczuwalny jest komfort termiczny,

grzejniki centralnego ogrzewania są zabezpieczone przed kontaktem z elementem grzejnym. Pomieszczenia w dniu kontroli utrzymane w czystości i porządku.

Wyposażenie sal zajęć meble, zabawki czyste, sprawne technicznie, meble dostosowane do zasad ergonomii. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty lub certyfikaty. Najmłodszym dzieciom zapewniono możliwość leżakowania. Leżaki i pościel przechowywane w sposób zapewniający bezpieczeństwo zdrowotne – w odrębnym pomieszczeniu, pościel przechowywana na indywidualnych podpisanych półkach, leżaki opisane, rozstawiane z odpowiednim odstępem w sali zajęć.

Pomieszczenia higieniczno- sanitarne – ściany i posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych, wyposażone w środki higieny (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowego i wielorazowego użycia – oznakowane dla każdego dziecka). Standard dostępności do urządzeń sanitarnych zachowany. Przybory do higieny jamy ustnej w dniu kontroli czyste, podpisane dla każdego dziecka i przechowywane w higieniczny sposób.

Pościel i ręczniki oddawane rodzicom lub opiekunom do prania raz w tygodniu w piątek.

Wydzielono pomieszczenia na przechowywanie sprzętu porządkowego i środków do utrzymania czystości - pomieszczenia zabezpieczone przed dostępem dzieci.

W placówce zapewniono apteczki I-jej pomocy wraz z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy.

Posiłki przygotowywane są na miejscu, które dzieci spożywają w jadalni. Palcówka wpisana jest do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. Żywnionych jest 121 dzieci, w tym 1 dzieci korzysta z dofinansowania (GOPS) do posiłków.

Przy przedszkolu funkcjonuje plac zabaw, w tym piaskownica, która w dniu kontroli zakryta jest plandeką. Urządzenia stanowiące wyposażenie placu zabaw przytwierdzone są stabilnie do podłoża. Regulamin korzystania z placu zabaw umieszczono w miejscu widocznym.

Odpady komunalne gromadzone są w zamykanych pojemnikach 4 x 1100, 2 x 240, 2 x 120, w dniu kontroli nieprzepełnione. Pojemniki ustawione są we właściwej odległości od okien i drzwi budynku. Miejsce ustawienia pojemników na odpady, otoczenie placówki, teren placu zabaw utrzymane są w czystości i porządku.

Na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu i e-papierosów, oznakowanie umieszczone w widocznych miejscach.

W czasie kontroli przeprowadzono z Dyrektorem przedszkola rozmowę na temat występowania wszawicy, jako poważnego problemu higienicznego występującego w dużych skupiskach dzieci i młodzieży, sposobach zapobiegania temu zjawisku oraz zasadach postępowania w przypadku pojawienia się pasożytów, a także o podstawowych zasadach utrzymywania higieny osobistej.

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~~\*\*

Dokonano wpisu do książki

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 - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez – nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu: nie dotyczy

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

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

*Anna Adam*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Agnieszka Pasch* *Dariusz Tomankiewicz*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.11.2024r.

**PRZEDSZKOLE W USTRONIU MORSKIM**  
ul. Wojska Polskiego 8 a  
78-111 Ustronie Morskie  
tel. (94) 35 14 100, (94) 35 15 104  
NIP 671-14-13-372

**DYREKTOR PRZEDSZKOLA**

**W USTRONIU MORSKIM**

*Anna Adam*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano - Ocena stanu sanitarnego przedszkola - F/HDM/02, ocena stanu sanitarno- higienicznego placu zabaw

(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