



**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 17-74 21 308 wew.7
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.2.59.2026

Rzeszów, 9.04.2026 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzatę Wawrzaszek - starszy asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży w PSSE w Rzeszowie,
nr upow. PSI. 057.26.2026

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Rzeszowie

(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 (t.j. Dz. U z 2024 r. 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Przedszkole Publiczne nr 46
ul. Iwonicka 54, 35-064 Rzeszów**

Tel. 17 748 17 90

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Placówka oświatowa.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasta Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-959 Rzeszów

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **813 -38-62-437 / 388114059**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Monika Czerwińska - dyrektor przedszkola

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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 9.04.2026 r. , godz. 10:45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 9.04.2026 r. , godz. 12:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego przedszkola.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* taśma miernicza OHDiM/18/C
(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 wykonano
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów -
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - Protokół z okresowej kontroli stanu technicznego centrali wentylacyjnej VTS z dnia 20.08.25 r.,
 - Protokół Nr 1/2025 kontroli stanu BHP budynku z dnia 29.08.2025 r.
 - Zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych personelu.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

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

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone.

Aktualnie do placówki uczęszcza 170 dzieci w wieku od 3 do 6 lat, grup 8

Przedszkole jest czynne w godzinach od 6:30 do 17:00.

Zatrudniony personel liczy 42 osób. Przedstawiono do wglądu aktualne orzeczenia do celów sanitarno - epidemiologicznych zatrudnionych pracowników.

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

Przedszkole mieści się w dwupiętrowym budynku wolnostojącym.

W przedszkolu znajduje się 8 sal zajęć dla dzieci z zespołami sanitarnymi, szatnia, pomieszczenia gospodarcze, sanitariaty dla personelu, pomieszczenia biurowe, pokój nauczycielski, blok żywienia oraz na każdym piętrze zmywalnia naczyń i rozdzielnia posiłków.

W dniu kontroli dokonano przeglądu wszystkich pomieszczeń i stwierdzono, że są one utrzymane w czystości i porządku. Sale zajęć dla dzieci urządzone prawidłowo, wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Zabawki czyste, nieuszkodzone. Stoliki i krzesła dostosowane do wzrostu dzieci. Dzieci z pięciu grup leżakują w salach zabaw, pościel jest przechowywana prawidłowo, opisana, prana przez rodziców. Sanitariaty czyste, wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej tj. papier toaletowy, mydło w płynie oraz ręczniki jednorazowego użytku.

Sprzęt porządkowy i środki czystościowe przechowywane w wydzielonym zamkniętym pomieszczeniu .

Na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu, budynek odpowiednio oznakowany naklejkami.

Udzielono informacji na temat profilaktyki wad postawy w tym dostosowania mebli do wzrostu dzieci.

Ponadto podjęto działania edukacyjno – informacyjne na temat wszawicy, radonu, WZW typu A, prawidłowego oświetlenia pomieszczeń, podniesienia skuteczności działania wentylacji, higieny osobistej i dostępu do wody pitnej.

Poinformowano kontrolowanego o sytuacjach stwarzających zagrożenie zachorowania na Legionellozę. Zalecono zwrócenie uwagi na utrzymanie we właściwym stanie technicznym instalacji, których eksploatacja niesie ze sobą ryzyko zagrożenia, w szczególności instalacji wodociągowej, klimatyzacji, w których może dochodzić do powstania aerozolu wodno-powietrznego.

Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli.

Pozostawiono informacje o przetwarzaniu danych osobowych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Brak

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczą

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesione~~/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 karano.....

(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

..... nie dotyczy.....

(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

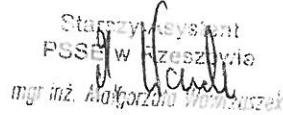
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~**

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

DYREKTOR

mgr Monika Czerwińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSSB w Rzeszowie

mgr inż. Andrzej Wójcik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 9.04.2026 r.

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 46
ul. Iwonicka 54
35-505 Rzeszów, tel; 17 748 17 90; 91, 92
NIP: 8133062407 Regon: 303114059

DYREKTOR

mgr Monika Czerwińska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/02 ocena stanu sanitarnego przedszkola
(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