



**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.9020.2.26.2025

Rzeszów, 23.05.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Marię Bartman – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.27.2025

(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 2024r. 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 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Rzeszów

Rynek 1

35-064 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Publiczne Nr 46 w Rzeszowie

ul. Iwonicka 54, 35-505 Rzeszów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

(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 8133862437 / 388114059

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Monika Czerwińska - 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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.05.2025 r., godz. 11:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.05.2025 r. 13:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
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 lub obrazu* nie wykonano
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów -
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - Protokół BHP Nr 1/2024 z dnia 19.08.2024r.
 - Protokół z przeglądu centrali wentylacyjnej VTS z dnia 23.08.2024 r.
 - Orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. 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.

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

Liczba dzieci zapisanych - 198, Liczba grup - 8

Personel posiada aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Przedszkole mieści się w dwupiętrowym budynku wolnostojącym.

W skład pomieszczeń wchodzi: 8 sal dydaktycznych 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 oględzin pomieszczeń przedszkola i stwierdzono, że utrzymane są w czystości.

Zabawki czyste i nieuszkodzone. Stoliki i krzeselka dostosowane do wzrostu dzieci.

Pościel przypisana do konkretnego dziecka, odpowiednio przechowywana, prana przez rodziców co 2 tygodnie.

Sanitariaty czyste, wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe oraz ręczniki wielorazowego użytku).

Wypełniono formularz kontroli F/HDM/02 do których kontrolowany ma prawo wglądu na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79A

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

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

..... 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
Monika Czerwińska
mgr Monika Czerwińska

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 46
ul. Iwonińska 54
35-505 Rzeszów, tel: 17 748 17 90; 91,92
NIP: 8133862437 Kégon: 388114059

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie
M. Barłan
mgr inż. Maria Barłan

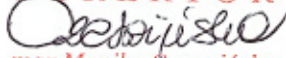
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.05.2025 r.

PRZEDSZKOLE PUBLICZNE NR 46
ul. Iwonicza 54
35-505 Rzeszów, tel: 17 748 17 90; 91,92
NIP: 8133862437 Regon: 388114059

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