

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA  
w m.st. Warszawie  
01-864 Warszawa, ul. J. Kochanowskiego 21**

tel. 22 310 79 00; fax: 22 310 79 01

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr KO HDN/00380-01/2023**

HDN.5201.00067.2023.KL  
SW 26651/2023

Warszawa, 30.05.2023 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Karolinę Lipińską, nr upoważnienia 93/K/2023,

Izabelę Matuśkiewicz, nr upoważnienia 85/K/2022, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży.

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie

*(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 2023 r. poz. 338), 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 2023 r. poz. 775 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Przedszkole Nr 427 „Kraina Radości”

ul. Radosna 11

02 – 956 Warszawa

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Przedszkole Nr 427 „Kraina Radości”

ul. Radosna 11, 02-956 Warszawa

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

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

Miasto Stołeczne Warszawa reprezentowane przez Prezydenta Miasta Stołecznego Warszawy,  
Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

Przedszkole Nr 427 „Kraina Radości”

ul. Radosna 11, 02-956 Warszawa

*(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 wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

**NIP/REGON/PKD – odpowiednio** 9512426600, 366116673

**4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Anna Zakrzewska – Dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

**5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Pani Anna Zakrzewska – Dyrektor, upoważnienie od Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 14.09.2021 r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

**6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\***

Nie dotyczy.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 30.05.2023 r. godz. 12:30

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

Nie dotyczy.....

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Placówka nie podlega Ustawie Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.) na podstawie art. 170 ust. 1 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900).

**4. Data i godzina zakończenia kontroli:** 30.05.2023 r. godz. 14:40

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

**6. Zakres przedmiotowy kontroli**

Ocena stanu sanitarnego w Przedszkolu Nr 427 przy ul. Radosnej 11 w Warszawie oraz ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\***

- termometr Nr HDN/WP/22/K/So/Sb;

- przymiar mierniczy Nr HDN/WP/03/W/So/Sb.

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

**8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\***

Podczas kontroli dokonano pomiaru temperatury wody ciepłej przy urządzeniach sanitarnych dla dzieci – temperatura zmierzona podczas kontroli wynosiła 38°C przy umywalkach oraz przy brodzikach. Dokonano również pomiarów mebli edukacyjnych pod kątem dostosowania do zasad ergonomii.

**9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\***

Nie dotyczy.

**10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów**

- Pomiary wzrostu dzieci przeprowadzone przez Placówkę;
- Dokumentacja pracowników do celów sanitarno – epidemiologicznych;

**11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**

- Pomiary wzrostu dzieci przeprowadzone przez Placówkę;
- Dokumentacja pracowników do celów sanitarno – epidemiologicznych;
- Protokół Nr 1/2022 z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów Przedszkola Nr 427 „Kraina Radości” z dnia 29.08.2022 r.;
- Protokół z przeglądu wentylacji mechanicznej z września 2022 r.;
- Atesty i certyfikaty na meble i wyposażenie Placówki oraz placu zabaw;
- Protokół z badań natężenia oświetlenia w Przedszkolu Nr 427 nr 15/2022 z dnia 30.08.2022 r.;
- Atest na piach w piaskownicy nr B-BK-60211-0202/20 z dnia 14.05.2020 r.;
- Faktura na zakup piasku nr 4/05/2023 z dnia 10.05.2023 r.;
- Sprawozdanie z badań wody nr SB/112399/10/2020 z dnia 21.10.2020 r.

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

- Pełnomocnictwo Dyrektora Placówki nr GP-OR.0052.4413.2021 z dnia 14.09.2021 r.

**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – Formularz nr F/HDM/02 „Ocena stanu sanitarnego przedszkola”, formularz nr F/HDM/05 „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”, które nie są integralną częścią protokołu, pozostają do wglądu w siedzibie PSSE w m.st. Warszawie, ul. Kochanowskiego 21.

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

Wobec Placówki nie toczy się postępowanie administracyjne ani egzekucyjne.

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

Dnia 30.05.2023 r. przeprowadzono kontrolę oceny stanu sanitarnego w budynku Przedszkola Nr 427 przy ul. Radosnej 11 w Warszawie.

Ocenie poddano pomieszczenia, plac zabaw i wyposażenie Placówki.

Ponadto ocenie poddano również dostosowanie mebli do zasad ergonomii. Ocenie poddano dzieci z 7 grup (grupa I słoneczka 4-latki, grupa II pszczołki 6-latki, grupa III wiewiórki 4-latki, grupa IV żabki 4-latki, grupa V kotki 3-4-latki, grupa VI zuchy 6-latki, grupa VII biedronki 6-latki), wszystkie dzieci korzystają z mebli dostosowanych do wzrostu, meble prawidłowo oznakowane i zestawione.

W Placówce utworzono 7 oddziałów, liczba dzieci zapisanych do Placówki – 192, obecnych w dniu kontroli 147.

Obecnie żadna grupa nie leżakuje, dzieci z grupy V kotki 3-4 latki leżakowały w poprzednim półroczu, obecnie nie leżakują, leżaki dla tej grupy odpowiednio przechowywane, tj. w pomieszczeniu schowka, na podeście, podpisane. Pościel indywidualna dzieci przechowywana również w schowku w szafie, na indywidualnych półkach, podpisana. Sale zajęć utrzymane czysto, w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym.

Wyposażenie placu zabaw we właściwym stanie technicznym i porządkowym. Urządzenia na placu zabaw przymocowane na stałe do podłoża. Wyposażenie posiada atesty/certyfikaty. W widocznym miejscu widnieje regulamin korzystania z placu zabaw.

Pomieszczenia sanitarne utrzymane w odpowiednim stanie sanitarnym i porządkowym. Pomieszczenia sanitarne zaopatrzone w podstawowe środki higieny osobistej tj. mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy w podajnikach, jednorazowe ręczniki papierowe w podajnikach. Podczas kontroli dokonano pomiaru temperatury ciepłej wody przy urządzeniach sanitarnych w pomieszczeniach sanitarnych dla dzieci – zmierzona temperatura wynosiła 38°C przy umywalkach oraz przy brodzikach.

Podczas kontroli oceniono: protokół z badań natężenia oświetlenia w Przedszkolu Nr 427, wynik badania prawidłowy, sprawozdanie z badań wody – wynik prawidłowy, protokół z przeglądu wentylacji mechanicznej – wynik prawidłowy.

Żywnienie dzieci prowadzone przez kuchnię własną w formie śniadań, obiadów dwudaniowych, podwieczorków, 191 dzieci korzysta z posiłków.

W Placówce zapewniono znak słowny i graficzny informujący o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, a także apteczki wraz z instrukcjami udzielania I pomocy.

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

Nie dotyczy.

**4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\***

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m.st. Warszawie zaleca wykonanie powtórnego badania bakteriologicznego wody.

Ponadto Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w m.st. Warszawie zaleca wykonanie badania wody przy brodzikach służących do mycia ciała dzieci pod kątem wykrycia bakterii legionella.

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

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

Omówiono wyniki kontroli. Dokonano wpisu do książki kontroli.

**2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego**

Nie wniesiono.

**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.....nie dotyczy.....

(nr mandatu karnego).....nie dotyczy.....

(podstawa prawna).....nie dotyczy.....

**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~~\***

**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.....

✓  
DYREKTOR  
PRZEDSZKOLA NR 427  
"Kraina Radości"

Anna Zakrzewska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent

Karolina Lipińska

Młodszy Asystent

Izabela Matuśkiewicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

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

30.05.2023 r.

✓  
DYREKTOR  
PRZEDSZKOLA NR 427  
"Kraina Radości"

Anna Zakrzewska

Przedszkole nr 427

„Kraina Radości”

ul. Radosna 11

02-956 Warszawa

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/02, 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