

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 16 /1218/NS/HD/12

Jastrzębie-Zdrój, 30.01.2012 r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez ..... Włodzisław - m. asystent .....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia: 212012

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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 2006 r. Nr 122, poz. 85; z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)

Publiczne Przedszkole nr 3  
w Piastów 2, 44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel 32 47 347 66

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

organ prowadzący: Gmina Jastrzębie-Zdrój  
(imię i nazwisko - pełna nazwa /wzrost-organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników /  
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 6332027570 REGON 242000897 PESEL.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Joanna Paluch - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/ obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

2 - wicedyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.01.2012 r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań higieniczno-  
sanitarnych w placówce

### III. WYNIKI KONTROLI:

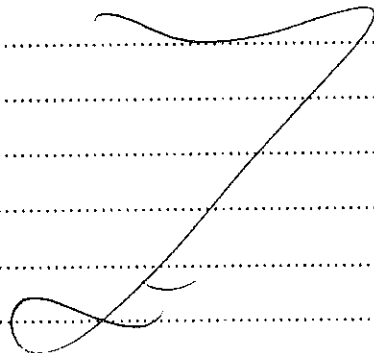
**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolowanych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, np.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne.  
Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie użytkowania poziomu podłogi względem przyległego terenu oraz wymapowania w zakresie wysokości pomieszczenia ściany, sufitu, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.  
We wszystkich pomieszczeniach pobytu dzieci zapewniona jest wentylacja mechaniczna dodatkowo w ubikacji nie posiadającej okien wentylacja mechaniczna.  
Sale zajęć wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne pochodzące w ok. 90% cenytkały.  
Sprzęt i wyposażenie sal zabaw w dobrym stanie technicznym, urządzenie i zabutki czyste, nieszkodliwe, spełniają wymagania bezpieczeństwa.  
Leżaki i podłogi przechowywane w sposób porządkowy bezpiecznym zdrowotne, leżaki oznakowane, że nie są do zabawy na boku sali zajęć ruchomych zajęć ruchowych - ruchowe odbywają się w salach zabaw oraz na holu i piętro.  
Pomieszczenie higieniczne spełnia wymagania dla każdego oddziału, standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. W szklemala zapewnione jest ciepłe i zimne mydło oraz środki higieny osobistej, ręczniki i przybory do higieny jamy ustnej prawidłowo oznakowane. Urządza sanitarno-higieniczne utrzymanie w czystości i pełnej sprawności technicznej ścian, posadzki zmywalne, odporne na działanie młgoc. Pomieszczenie do przedostawania środków czyszczących, dezynfekcyjnych oraz sprzętu przypadkowego higieniczne.  
Wszystkie pomieszczenia w placówce utrzymane są w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym.

Ze względu na zalegający śnieg nie ma możliwości  
oceny otoczonej przestrzeni.

Na terenie placówki obserwuje całkowity zakaz  
palenia tytoniu, w widocznym miejscu umieszczone są  
tablice informujące o zakazie palenia.

Poinformowano stronę o możliwości nawiązania do  
formułery Stowarzyszenia Związków do protokołu  
k. siedzibie Państwowego Pomiatowego Inspektora  
Sanitarnego w Rodzinianu Słotkim.



### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokołu/ów\*

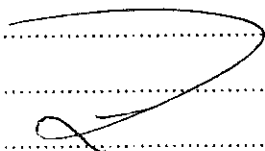
nie dotyczy

### III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

### III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna pacjentów
- Protokół oceny przygotowanie placówki do rozpoczęcia  
zajęć z dnia 26.08.2011r.
- Certyfikaty na meble przedszkolne oraz sprzęt  
na opiekę nad dziećmi.



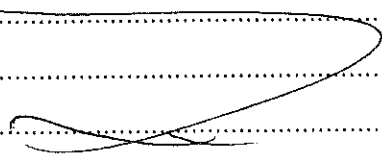
IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.  
Wnoszę/ nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:





PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie Zdrój  
tel/fax. (032) 4734766  
REG. 272000897 NIP 6332027570

Wicedyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
*Burzec D*  
mgr Dorota Burzec

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....  
*afra*  
.....

.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.01.2012

Wicedyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
*Burzec D*  
mgr Dorota Burzec

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

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwe zakreślić