

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 241/1218/NS/HD/14

Jastrzębie-Zdrój, 14.11.2014.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mi. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 11/2014  
Tatiana Kordeczko - mi. asystent, numer upoważnienia 2/2014  
..... 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 267, ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczne Przedszkole Nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
ul. Cieszyńska 148, 44-337 Jastrzębie-Zdrój  
tel / fax 32 47 52 315

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój  
(imię i nazwisko - pełna nazwa - inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
Al. Piksudskiego 60  
(adres zamieszkania - adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników - telefon - faks)

I.3. NIP...633.2027.676..... REGON...272.000.986..... PESEL.....

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

Barbara Klimaszewska - dyrektor

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

Barbara Klimaszewska - dyrektor

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: 14.11.2014.

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

En zgodność z oryginałem

02:02:15V

Publiczne Przedszkole nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148  
tel/fax 32 47 52 315  
REGON 272000986, NIP 6332027676

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 12  
Jastrzębie-Zdrój

Barbara Klimaszewska

### 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 pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, np.): Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

liczba dzieci zapisanych do przedszkola - 157 w 7 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna

Budynek przedszkola dostosowany jest do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczenia oraz użytkowania poziomu podłogi, rozkładem przyległego terenu.

Klatki schodowe - stopnie schodów natłone i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci.

We wszystkich pomieszczeniach przedszkola zapewniona jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna.

Salę zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające w 100% certyfikaty utrzymane w dobrym stanie technicznym, sprzęt zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa stabilki i kresle oznakowane i zastawione.

Grajniki centrowanego oprezowania zabezpieczone.

Łóżka i pościel oznakowane, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Placówka nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchowe odbywają się w salach zabaw.

We wszystkich pomieszczeniach przedszkola zastają przeprowadzone pomiary natężenia oświetlenia słonecznego.

Wyniki pomiarów: zgodne z Polską Normą.

Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej. Dzieci korzystają z ręczników jednorazowych. Przybory do higieny jamy ustnej oznakowane.

Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane spr. w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Szafka - wyposażona w indywidualne szafka ubraniowe.

Utrzymano w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole prowadzi żywienie w formie śniadań, obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są na miejscu. Ściany, sufity i posadki oraz stolarka okienne i drzwiowa utrzymane w dobrym stanie technicznym. Nawierzchnia drogi przejść również utrzymana. Teren placu zabaw jest ogrodzony. Urządzenia terenowe na placu zabaw posiadają w 100% certyfikaty, zapewniają bezpieczne ich użytkowanie. Placówka posiada 1 piaskownicę, pasek czysty, wymienny, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami niebezpiecznymi. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia w placówce utrzymane są w porządku i czystości. Na terenie przedszkola obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczono oznaczenie w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych.

### 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 pracowników
- Protokół kontroli DHP Przedszkola Nr 12 z oddziałem integracyjnym w Jastrzębie-Zdroju przed rozpoczęciem roku szkolnego 2014/2015 z dnia 27.08.2014r.
- Certyfikaty na meble edukacyjne oraz urządzenia na placu zabaw
- faktura VAT Nr 06/05/2014 na zakup i transport piasku z dnia 30.05.2014r.
- Protokół z pomiarów ochronnych

**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:**

*Za zgodności z oryginałem*

*06.02.15Y*

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*  
mandat karny na .....

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.  
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.*

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne  
zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.11.2014r

Łączny czas kontroli: 2,000 25min

Za zgodność z oryginałem

06.02.15

Publiczne Przedszkole nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
44-337 Jastrzębie-Zdrój, ul. Cieszyńska 148  
tel/fax 32 4752 315  
REGON 272000986, NIP 6332027676

szkoła Nr 1  
Jastrzębie-Zdroju  
Barbara Kł...  
Maszevska