

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 81/1218/NS/HD/13

Jastżebie-Zdrój, 23.04.2013,  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kordeczka - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia - 21/2013

Romanie Frydrychomcz - mł. asystent

numer upoważnienia - 1/2013

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. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks 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 11

ul. Klubowa 2

44-336 Jastżebie-Zdrój

tel 32 471 21 93

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

organ prowadzący Urząd Miasta Jastżebie-Zdrój

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Al. Piłsudskiego 60

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-27-653 REGON 272 000 970 PESEL

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

Elżbieta Pietryka - dyrektor

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

Elżbieta Pietryka - 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: 23.04.2013

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 pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Liczba dzieci w przedszkolu - 44

Dokumentacja medyczna penomelu aktualna

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Salę spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowanie poziomu podłogi względem przyległego terenu.

Ściany, sufity, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Stopnie schodów na klatkę schodową twardo, metalowe.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone

Wentylacja grawitacyjna ze wszechstronnym pomieszczeniowym zapewnieniem

Salę zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające w 100% certyfikaty

Sprzęt, urządzenia, zabawki czyste nieuszkodzone

Spełniają wymagania bezpieczeństwa

Wyposażenie sali zabaw dla dzieci utrzymane

w dobrym stanie technicznym

Placówka nie posiada sali zajęci ruchowych

zajęcia gimnastyczne odbywają się w sali zabaw

braknie dla dzieci wyposażona w indywidualne

szafki ubraniowe

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone

w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki

higieny osobistej, mieszaki na mycie

zatrzymane. Urządzenia sanitarno-higieniczne

utrzymane w czystości i pełnej sprawności

technicznej.

W przedszkolu znajduje się odpowiednio wyposażoną

apteczkę i pomocy wraz z instrukcją.  
Placówka prowadzi działalność w formie śniadań  
obiodu i podwieczorku oraz II śniadań  
Kameralnie drogą przejeżdżającą nad terenem.  
Placówka nie posiada własnego placu zabaw  
korzysta z sąsiedniego miejscowego placu zabaw  
znajdującego się w bezpośrednim sąsiedztwie  
przedszkola.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki  
utrzymane są w porządku i czystości.  
W placówce przestrzegany jest zakaz palenia  
tytoniu, w widocznym miejscu umieszczono  
odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne  
informujące o zakazie palenia tytoniu oraz  
na terenie placówki.

### 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 personelu
- Protokół posiedzenia szkolnej komisji BPI  
z dnia 30.08.2012r.
- certyfikaty na meble przedszkolne

**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:**

.....  
.....  
.....  
.....

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: 23.04.2013r.....

Łączny czas kontroli: .....

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Elżbieta Pietryka

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

ml. asystent  
PSSE/Włodzisław ŚL  
mgr Tatiana Kordeczko

MLODSZY ASYSTENT  
PSSE/Włodzisław ŚL  
mgr Elżbieta Pietryka

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

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 23.04.2013r.

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Elżbieta Pietryka

.....  
(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”  
\*\*- właściwie zakreślić