

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 50/1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 24.02.2015r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kordeczko - mi. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 21.2014

Romana Fryderychomicz - mi. asystent

numer upoważnienia 11.2014 ..... 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 2011r. 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 2013r., poz 267, ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczne przedszkole nr 24

w. Fredmy 15

44-268 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 4711768

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 wspólników)

Al. Piłsudskiego 60

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

I.3. NIP 633-20-24-819 REGON 292.001106 PESEL

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

Barbara Pachomska - dyrektor

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

Barbara Pachomska - Dyrektor

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

mie. Olmęczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.02.2015r. godz. 9:30

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. Dokumentacja medyczna osobom aktualna. Liczba dzieci - 96. Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. Sale zajęć spełniają wymagania. W zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu. We wszystkich pomieszczeniach pobytu dzieci zapewniono jen wentylację mechaniczną. Grzejniki centralnego opzewania zabezpieczone. W przedszkolu zostały przeprowadzone pomiary natężenia oświetlenia - parametry zgodne z Polską Normą. Sale zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty. Ołuki i krzesła oznakowane i zestawione prawidłowo. Sprzęt, urządzenia, zabawki czyste, nieszkodliwe spełniają wymagania bezpieczeństwa. Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe. Wzrymane w dobrym stanie technicznym. Przedszkole nie posiada sali gimnastycznej. Zajęcia ruchowe odbywają się w sali zabaw. Pomieszczenie sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Hieszaki na mycznicę oraz prafobny do higieny rąk mydła. Oznakowane urządzenia sanitarne wzrymane w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Placówka prowadzi dożyłkowe i formie śniadani, obiadów i podmerzonków. Punkt

przygotowane są w placówce  
 w przedszkolu znajduje się odpowiednio  
 wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielenia  
 pierwszej pomocy.  
 Teren przedszkola jest ogrodzony, powierzchnia  
 drog, przejść rowna, utwardzona  
 Przedszkole posiada 1 piaskownicę zabezpieczoną  
 przed zanieczyszczeniem, odpowiednimi  
 historyczne pomieszczenia w przedszkolu  
 utrzymane są w czystości i porządku.  
 Na terenie przedszkola obowiązuje zakaz  
 palenia tytoniu, w widocznym miejscu  
 umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne  
 i graficzne

:/

### 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:

- dokumentację medyczną personelu
- akty na sprzęt i zabawkę
- certyfikaty na meble przedszkolne
- protokół z pomiarów natężenia oświetlenia  
z dnia 31.07.2014r.
- stanowisko dyrektora w sprawie gotowości  
przedszkola do rozpoczęcia zajęć  
olympiady z cykloaktywności z dnia 28.08.2014r.

**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:**

*[Signature]*

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: 29.02.2015r. godz. 11.55

Łączny czas kontroli: 2 godz. 25 min.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 24  
44-268 Jastrzęgie-Zdroj, ul. Fredry 15  
tel. 32 47117 68  
NIP 633-20-27-819 REGON 272001106

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 24  
  
mgr E. Pachoniska

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

STARSZY ASYSTENT  
PSSE WODZISZAW SI  
  
mgr E. Kurdeczka

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE WODZISZAW SI  
  
mgr Roman Frydrychowicz


.....  
(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 27.02.2015

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 24

  
.....  
(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