

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 745 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie - Zdrój, 07.04.2016.  
(Miejscowość i data)przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mi. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)numer upoważnienia 1/2016Tatjanę Kordeczko - mi. asystent numer upoważnienia 2/2016

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 2015r. poz. 1412), 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 12  
z oddziałem integracyjnym  
w Cieszymiskach 148, 44-337 Jastrzębie - Zdrój  
tel./faks 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. Piłsudskiego 60  
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 633 20 27 67 6 REGON 2720 00 93 6 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom 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: 07.04.2016, godz 12<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań

sanitarnych w placówce

Za zgodność z oryginałem

B. Klimaszewska  
DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
w Jastrzębiu - Zdroju

mgr 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, itp.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna

Liczba dzieci zapisanych do placówki - 13

Budynek przeleżała dostosowany jest do potrzeb wymagających z niepełnosprawności dzieci

sale zabaw spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

Skłonie schodów na klatce schodowej wykonane i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsunaniem się pa nich dzieci

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone

sale zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble

edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane

w dobrym stanie technicznym stoliki i krzesła

oznakowane i zestawione prawidłowo

łóżka i pościel oznakowane i oznakowana

i przechowywana prawidłowo

Placówka nie posiada sali gimnastycznej zajęcia

mucha we odbywają się w salach zabaw

We wszystkich pomieszczeniach przedsiędo zastają

przeprowadzone pomiary natężenie oświetlenia

szkolenego - wyniki pomiarów zgodne z Polską Normą

Sanitariaty dla dzieci dostępne z sal zabaw,

wyposażone w bieżącą i ciepłą wodę oraz środki

higieny osobistej Dzieci korzystają z ręczników

jednorazowych Przybory do higieny jamy ustnej

oznakowane Urządzenia sanitarno-higieniczne

utrzymane są w porządku czystości oraz pełnej

sprowalności technicznej

Za zgodność z Dyrektorem  
 Oddziału Integracji w Jastrzebiu-Zdroju  
 mgr Barbara Kijmaszewska

**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 zgodność z oryginałem

*[Signature]*  
DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 1  
Oddziałem Integracyjnym  
ul. Jastrzębia-Zdroju  
mgr Barbara Klimaszewska

Szafnia - wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe i utrzymana w dobrym stanie technicznym

Przedskole prowadzi działalność w formie śniadań, obiadów i podwieczorków. Posiłki przygotowywane są na miejscu.

Nawierzchnia drogi przejść rowna i utwardzona. Teren placu zabaw ogrodzony, urządzenia terenowe na placu zabaw posiadają certyfikaty, zapewniając bezpieczne ich użytkowanie.

Placówka posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, zabezpieczoną przed zanieczyszczeniami odpadami stałymi.

otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości. W przedskole obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu.

**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
- certyfikaty na meble edukacyjne oraz sprzęt na placu zabaw
- Protokół kontroli BHP Przedszkola Nr 12 z oddziałem Integracyjnym w Jastrzebiu-Zdroju przed rozpoczęciem roku szkolnego 2015/2016 z dnia 28.08.2015r.
- Protokół z pomiarów ochronnych Nr PROT/10/13 z dnia 30.06.2012r.

Za zgodność z oryginałem  
DYREKTOR

Publicznego Przedszkola nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
w Jastrzebiu-Zdroju  
mgr Barbara Filipaszewska

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\*\* str. 2 z 6 pkt III.1  
skreślono u oznakowania

*(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: 07.04.2016 - godz 14<sup>30</sup> Łączny czas kontroli: 2 godz 30 min

Za zgodność z oryginałem

22.04.2016

Publiczne Przedszkole nr 12  
 ul. Czajkowskiego 123  
 41-200 Jastrzębie-Zdrój, ul. Czajkowskiego 123  
 tel/fax 42 47 52 1110  
 e-mail: przedszkole12@jasz.pl

..... DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola nr 12  
 z Oddziałem Integracyjnym  
 w Jastrzębiu-Zdroju  
 mgr Barbara Klimaszewska

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

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 12  
w Jastrzębiu-Zdroju  
.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu/  
mgr Barbara Klimaszewska

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE Wodzisław Śl.

mgr asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
mgr Tałana Kordeczko

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

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.04.2016r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 12  
w Jastrzębiu-Zdroju  
.....  
(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

Za zgodność z oryginałem:

20.04.2016  
.....  
Publicznego Przedszkola nr 12  
z Oddziałem Integracyjnym  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Barbara Klimaszewska