

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 233/1218/NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 24.10.2016  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Taromj. Kordeczko - m. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
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 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 2016r. poz. 23 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczne Przedszkole nr 2  
ul. M. Koropnickiej 1  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 475 2318

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

Organ prowadzący UMPA 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 633-20-27-564 REGON 272000880 PESEL.....

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

Dorota Szczachor - dyrektor

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

Elżbieta Gorbocz - interdent

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: 24.10.2016, godz. 12.10

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

za zgodność z  
oryginałem z-bie ze 24.10.2016r.  
DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2  
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Koropnickiej 1  
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564  
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38  
Fax: 32/ 476 15 78

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (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 panonelu aktualna

Liczba dzieci zapisanych - 125

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do

potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci

całe zajęcia spełniają wymagania w zakresie

wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu

podłogi względem przyległego terenu

grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone

w pomieszczeniach przedszkola zapewniona

jest wentylacja mechaniczna

salie zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt

i meble edukacyjne pochodzące z cyfki

Wyposażenie sal w dobrym stanie technicznym

Sprzęt, urządzenie zabawki całe, nieuszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa

deski i poręcze przypięte do konkretnego

dużego, okrągłego, metalowego w sposób

przekręty bezpiecznie uchwycone

Placówki nie posiada sali rekreacyjnej zajęć

wymiki odbywają się w sali zabaw oraz

w holu i piwni

Sanitariaty dla dzieci wyposażone w bieżący

ciepły i zimny wodę oraz środki higieny

osobiste, mydła nie mydła oraz przybory

do higieny jamy ustnej, okrągłe

urządzenie sanitarne utrzymane w czystości

i pełnej sprawności technicznej

W pracowni znajduje się sprzęt komputerowy z instrukcją

udzielenie pierwszej pomocy

Przedszkole zapewnia wyżywienie i piwie

Śniadania, obiady i podwieczorki

Ze zgodność z opiniami  
FI/PI/01 w d. 1 z dn. 13.10.2016  
mgr Dorota Szczechor

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2  
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Komopnickiej 1  
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564  
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38  
Fax: 32/ 476 15 78

posiłki przygotowywane są w kuchni  
 teren przedszkola jest ogrodzony, zewnętrzne  
 drogi przejść posiada uchodźstwo  
 Urządzenie terenowe na placu zabaw w dobrym  
 stanie technicznym, posiada certyfikaty  
 Placówka posiada 1 placówkę zabezpieczoną  
 przed zamieszkaniami odpadami zmieszczymi  
 Przekazywanie, higienizacji  
 Ochrona oraz systemy pomiarowe używane  
 np. czyszczenia i porządku  
 Na terenie przedszkola obowiązuje zakaz palenia  
 w krótkich miejscach umieszczono odpowiednie  
 oznaczenia słowne i graficzne informujące  
 o zakazie palenia w pobliżu budynków oraz  
 pojemnikach elektrycznych

### 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
- faktura VAT nr 1/0085/16 z dnia 06.05.2016  
 na zakup placu
- certyfikaty na meble edukacyjne
- certyfikaty na urządzenie placu zabaw

za zgodność z wytycznymi z 11.11.2016

mgr Dorota Szczygiel

mgr Dorota Szczygiel

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2  
 44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1  
 Regon: 272000880; NIP: 633-20-27-564  
 Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38  
 Fax: 32/ 476 19 79

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.

Wnoszą/nie wnoszą\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

*[Signature]*

*za zgodność z oryginałem*

*7-lip 02.11.2016*  
**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
*[Signature]*  
mgr Dorota Szlachetka

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 grzywnien 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: 24.10.2016 godz. 14:35 Łączny czas kontroli: 200 min.

ze zgodność z oryginałem  
J-bie 02.11.2016

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szczęcha

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2  
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1  
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564  
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38  
Fax: 32/ 476 15 78

**PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 2**  
 ul. M. Konopnickiej 1  
 44-330 Jastrzębie Zdrój  
 tel. (032) 4752318; 4761578  
 REG:272000880 NIP 633-20-27-564

St. intendent Przedszkola

*Elżbieta Garbacz*  
 Elżbieta Garbacz

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

mł. asystent

PSSE Wodzisław Śl.

*mgr Tatiana Kordeczko*  
 mgr Tatiana Kordeczko

(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 29.10.2016

St. intendent Przedszkola

*Elżbieta Garbacz*  
 Elżbieta Garbacz

(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*  
*T-bie 02.11.2016*

DYREKTOR  
 Publicznego Przedszkola Nr 2  
*Dorota Szczytkor*  
 mgr Dorota Szczytkor

**PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2**  
 44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1  
 Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564  
 Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38  
 Fax: 32/ 476 15 78