

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 38 /1218/ NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 17.02.2017  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kordeczko - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 2/2016  
Roman Frydymchomicz - mł. asystent  
numer upoważnienia 1/2016 ..... 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 19  
ul. Turysyczna 19  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 4717 859

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

organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój, miasto na prawach powiatu  
(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. 633 221 66-15 REGON. 276255358 PESEL.....

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

Elżbieta Adamowicz - dyrektorka

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

Elżbieta Adamowicz - dyrektorka

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

nie dotyczy

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Elżbieta Adamowicz

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.02.2017 pod. 12<sup>00</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów 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 administracyjnego-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 personelu aktualna. Liczba dzieci w przedszkolu - 150 w 6 oddziałach. Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

Wszystkie zajęcia spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń.

W pomieszczeniach przedszkola zapewnione jest wentylacja mechaniczna.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone. W salach zajęci temperatura wynosi powyżej 18°C.

Żurawie, sufony, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie higieniczno-technicznym.

Wszystkie zabawki dla dzieci wyposażone w spryt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty.

Wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła ozukowane i zabezpieczone prawidłowo. Spryt, urządzenia zabawowe.

Czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Łóżeczka oraz poszewki przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Strzemię i spódnica dla wszystkich oddziałów wyposażona w indywidualne szalki wyrzutowe.

Publicznego Urzędu Rejonowego  
w Jastrzębiu-Zdroju

ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

utrzymana w dobrym stanie higieniczno-technicznym.  
 Pomieszczenia sanitarne wyposażone w bieżącą  
 ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny  
 osobistej. Hieszaki na ręczniki oznakowane  
 urządzenia sanitarne utrzymane są w czystości  
 i pełnej sprawności technicznej.

W placówce znajduje się apteczka wraz  
 z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Przedskole prowadzi działalność w formie  
 śniadań, obiadów i podwieczorków.

Pomieszczenia przygotowywane są w placówce.

Teren przedszkola jest ogrodzony, pomiercznic  
 drogą, przejść można wyznaczyć.

Urządzenia terenowe na placu zabaw

są w dobrym stanie technicznym posiadają

100% komplety. Przedskole posiada 2 placówki

otoczenia oraz wszystkie pomieszczenia

w przedszkolu utrzymane są w czystości

i porządku.

Na terenie przedszkola obowiązuje zakaz palenia

w każdym 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

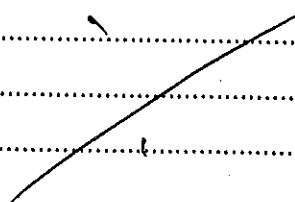
mgr Elżbieta Adamowicz

mgr Elżbieta Adamowicz

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna personelu
- certyfikaty na meble edukacyjne
- certyfikaty na sprzęt placu zabaw
- Protokół sporządzony na okoliczność okresowej oceny placówki z dnia 30.08.2016r



IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

nie dotyczy

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 19  
w Jastrzębim, Zdroju

mgr Elżbieta Adamowicz

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

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 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: *17.02.2017r. godz. 14:30* Łączny czas kontroli: *20min. 30s*

Publicznego Przedszkola nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr *Elżbieta Adamowicz*

ZA ZŁODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola nr 19  
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Elżbieta Adamowicz

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

mf. asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
*[Podpis]*  
mgr Tatiana Kordeczko

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE Wodzisław Śl.  
*[Podpis]*  
mgr Renata Kordycielowicz

.....  
(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 19.02.2019r.

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola nr 19  
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

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola nr 19  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Elżbieta Adamowicz

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**