

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śląskim  
44-300 Wodzisław Śląski, ul. Boguszyńska 3  
tel. 032 4563811, 4563811, fax 032 45631596

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01  
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”  
wydanie z dnia 14.03.2016

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 168/1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 09.08.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 2/2016  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz.1257).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

**Publiczne Przedszkole nr 19**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. Turystyczna 49, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 4717859**  
**e-mail: poczta@pp19.jastrzebie.pl**

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole nr 19**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. Turystyczna 49, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 4717859**  
**e-mail: poczta@pp19.jastrzebie.pl**

### WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

#### 3. 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 współników)

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

#### 4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Elżbieta Adamowicz – dyrektor**

Publiczne Przedszkole nr 19  
ul. Turystyczna 49  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47-17-859  
Regon 272001052 NIP 633-20-27-765

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

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

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* -Jadwiga Sieradzka - wicedyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* - nie dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 09.08.2017r., godz. 13.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.08.2017r., godz. 14.35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Spełnienie wymogów sanitarno-higienicznych w placówce**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\* - nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* - nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
  - certyfikaty na meble edukacyjne,
  - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
  - Faktury VAT FA/262/05/2017 z dnia 31.05.2017r. na zakup piasku.
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W miesiącu sierpniu 2017r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur – 100 w 4 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.

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

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Na potrzeby dzieci wydzielono 4 sale zabaw wraz z sanitariatami, leżakownię oraz szatnie.

Salę dla dzieci wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym, sprzęt, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa.

...aki oraz pościel przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane i rozstawiane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

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

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej (mydło w płynie, ręczniki papierowe oraz papier toaletowy). Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane.

Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Płacówka zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów, podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu.

Płacówka wpisana jest do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

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

Teren obiektu jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść, równa i utwardzona.

Urządzenia terenowe na placu zabaw posiadają certyfikaty, zapewniają bezpieczne ich użytkowanie.

Przedszkole posiada 4 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi.

W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt dzieci utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

Poinformowano o udostępnionej na stronie internetowej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach informacji dotyczących zasad bezpieczeństwa podczas upałów.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowane formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* - nie dotyczy

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. Wniesiono/~~nie wniesiono~~\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .... nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na .....

v(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez .....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu

Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~\*\*

Publiczne Przedszkole nr 19  
ul. Turystyczna 49  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47-17-859  
Regon 272001052 Nip 633-20-27-785

Publicznego Przedszkola nr 19  
w Jastrzębie-Zdroju

mgr Elżbieta Adamowicz

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu \_\_\_\_\_

WICEDYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 19  
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Jadwiga Sieradzka

Publiczne Przedszkole nr 19  
ul. Turystyczna 49  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47 17 859  
Regon 272001052 Nip 633-20-27-765

mgr asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
mgr Tatiana Kędzeczko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.08.2017r.

WICEDYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 19  
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr Jadwiga Sieradzka

Publiczne Przedszkole nr 19  
ul. Turystyczna 49  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47 17 859  
Regon 272001052 Nip 633-20-27-765

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim\*\*.

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i-miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

Publiczne Przedszkole nr 19  
ul. Turystyczna 49  
44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47-17-859  
Regon 272001052 Nip 633-20-27-765

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

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**