

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr NSI/HD/126/06

Jastrzębie Zdrój 11.07.2006.  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Pomocnej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śl.

Michał Kordeczek - st. inspektor higieny m. up. 39/06  
Romona Frydrychowicz - m. audytor m. up. 38/06  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

### CZĘŚĆ I-INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Publiczne Przedsiębiorstwo Nr 2  
ul. 330 Jastrzębie Zdrój w N. Kanonickiej 1  
(pełna nazwa, adres)

NIP 633-20-27-564 REGON/PESEL 272000880

2. Kierownik placówki/objektu:

Dorota Szczęchór - dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

organ prowadzący - Urząd Miasta Jastrzębie Zdrój  
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Dorota Szczęchór - dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

bez świadków  
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.07.2006r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedsiębiorstwa Nr 2  
[Podpis]  
mgr Dorota Szczęchór

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: nie jest prowadzone postępowanie administracyjne i egzekucyjne

**CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI**

1. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: dokumentacja kontrolna

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: ZFIPLIHD.011.011.02

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: nie dotyczy

(przepisy)

**CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE**

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: nie dotyczy

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

Za zgodność z oryginałem  
Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.07.2006r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szczachor

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/objektu\* kontrolowanego.  
Pan (i) wnosi /nie wnosi\* uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

dotyczące nie wnoszą uwagi

4. Uwagi osoby kontrolującej: brak

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie dotyczy  
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie dotyczy

(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o nie dotyczy

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nie dotyczy

nr nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od 11<sup>00</sup> do 13<sup>30</sup>

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

nie dotyczy

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dokonano poprawek oraz uzupełnień do protokołu

Za zgodność z oryginałem  
Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.07.2006 r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szczachor

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

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szczechor

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

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

Janina Kondens R. Kuchychoj  
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

#### CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 11.07.2006

otrzymałem (-am) w dniu 11.07.2006

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szczechor

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Inspektora

Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono\* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
kierownika technicznego / zastępcy)

\* - zaznaczyć właściwe

Za zgodność z oryginałem  
Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.07.2006 r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szczechor

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 101261<sup>06</sup> z dnia 11.07.2006.

### Ocena stanu sanitarnego przedszkola

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Nazwa przedszkola Publiczne Przedszkole Nr 2 w Jastrzębiu Zdrój

2. Liczba oddziałów / liczba dzieci  
Liczba oddziałów - 1  
Liczba dzieci - 20

3. Zatrudniony personel – liczba osób 8  
w tym: personel pedagogiczny 5  
administracyjno-gospodarczy 3

3.1 Dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna  
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)

4. Teren przedszkola:  
4.1. ogrodzony tak / nie  
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie  
4.2. właściwie oświetlony tak / nie  
4.3. urządzenia terenowe na placach zabaw zapewniają bezpieczne użytkowanie tak / nie  
4.4. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie  
4.5. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp. tak / nie  
4.6. stan higieniczno-sanitarny otoczenia przedszkola dobry / zły

5. Gromadzenie odpadów stałych  
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj)  
Miejsce gromadzenia odpadów stałych - odbiór - "KOMUNALNIK" - Jastrzębie  
5.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie  
5.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych  
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych) dobry / zły

6. Lokalizacja:  
6.1. budynek budowany na cele przedszkola / adaptowany – należy podać rok oddania do użytku 1964 r.  
6.2. własny / we wspólnym użytkowaniu z.....  
6.3. budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący.....

7. Budynek - stan techniczny pomieszczeń:  
7.1. pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój

dnia 31.07.2006 r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
DE  
mgr Dorota Szczachor

- 7.2. sufity, ściany, posadzki w dobrym stanie tak / nie
- 7.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie tak / nie
8. Klatki schodowe:
- 8.1. stopnie schodów równe i nieśliskie tak / nie / nie dot.
- 8.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci tak / nie / nie dot.
- 8.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone tak / nie / nie dot.
- 8.4. stan sanitarno-higieniczny na klatkach schodowych dobry / zły / nie dot.
9. Wyposażenie techniczne budynku
- 9.1. źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:  
wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia .....
- 9.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom tak / nie
- 9.2. Odprowadzanie ścieków  
kanalizacja: centralna / miejscowa .....
- 9.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła) ..... centralne .....  
..... Ogrzewanie ..... miejscowe .....
- 9.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
10. Mikroklimat pomieszczeń
- 10.1. wentylacja
- 10.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna tak / nie
- 10.1.2. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien tak / nie / nie dot.
- 10.1.3. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50% ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania  
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację) tak / nie
- 10.2. temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia co najmniej 18°C  
(mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
- 10.3. oświetlenie naturalne:
- 10.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi prawidłowe / nieprawidłowe
- 10.3.2. w innych pomieszczeniach prawidłowe / nieprawidłowe
- 10.3.3. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 10.3.4. szyby w oknach czyste tak / nie
- 10.4. oświetlenie sztuczne w pomieszczeniach przedszkola: żarowe / jarzeniowe / mieszane
- 10.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie  
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) .....
- 10.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie
- 10.5. ochrona przed hałasem; czy były wykonywane pomiary poziomu hałasu tak / nie  
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) .....
11. Pomieszczenia dla dzieci
- 11.1. szatnia; odrębna dla każdego oddziału / wspólna dla wszystkich oddziałów / brak

Za zgodność z oryginałem  
Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.03.2006 r. ....

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szlachor

- 11.1.1. szatnia wyposażona w: indywidualne szalki, łazienki,...  
łazienki do zmiany doświ.
- 11.1.2. w przypadku braku szatni należy wskazać miejsce i sposób przechowywania odzieży dzieci nie dotyczy
- 11.2. sale zajęć dla dzieci
- 11.2.1. sprzęt i wyposażenie posiada certyfikat tak / nie
- 11.2.2. zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa tak / nie
- 11.2.3. zabawki oznakowane symbolem CE tak / nie
- 11.2.4. stan techniczny sprzętu i wyposażenia dobry / zły
- 11.3. dzieci leżakują: ze wszystkich oddziałów / z części oddziałów / nie leżakują
- 11.3.1. dzieci leżakują w: salach zabaw / innych pomieszczeniach,  
(należy wskazać jakich) leżakowni?
- 11.3.2. oznakowane leżaki, piżamy, pościel tak / nie / nie dot.
- 11.3.3. odstępy między rozstawionymi leżakami zachowane tak / nie / nie dot.
- 11.3.4. zapewnione oddzielne przechowywanie, leżaków, pościeli tak / nie / nie dot.
- 11.3.5. miejsca przechowywania leżaków, pościeli - wentylowane tak / nie / nie dot.
- 11.4. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
12. Pomieszczenia sanitarne
- 12.1. znajdują się w obrebie każdego oddziału / wspólne dla .....oddziałów
- 12.2. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
- 12.3. zaopatrzone w mydło / papier toaletowy / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku /  
kosze na odpady tak / nie / nie dot.
- 12.4. oznakowane ręczniki / przybory do higieny jamy ustnej tak / nie / nie dot.
- 12.5. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci tak / nie
- 12.6. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe, nieśliskie tak / nie
- 12.7. stan techniczny urządzeń i wyposażenia dobry / zły
- 12.8. stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń dobry / zły
13. Magazynki porządkowe są / brak  
(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych, dezynfekujących, sprzętu porządkowego)
14. Sala zajęć ruchowych jest / brak  
(jeśli brak - należy wskazać miejsce odbywania się zajęć gimnastyki, rytmiki)
- 14.1. urządzenia i sprzęt stanowiące wyposażenie sali zapewniają bezpieczeństwo użytkownika tak / nie
- 14.2. urządzenia i sprzęt stanowiące wyposażenie sali posiadają atesty lub certyfikaty tak / nie
- 14.3. stan sanitarno - higieniczny dobry / zły / nie dot.
- 14.4. W salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw umieszcza się tablice informacyjne określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego tak / nie

Za zgodność z oryginałem

Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.01.2006 r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
Dorota  
mgr Dorota Szczępa

15. Apteczka I-ej pomocy wyposażona w niezbędne środki do udzielania I-ej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania tak / nie
16. Opiekę medyczną sprawuje ..... brak .....
- 16.1. w placówce urządzony jest gabinet opieki medycznej tak / nie
- 16.1.1. gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.
- 16.1.2. przy umywalkach ściany wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
- 16.1.3. podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
- 16.1.4. ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.
- 16.1.5. stan sanitarno - higieniczny gabinetu dobry tak / nie / nie dot.
17. Książka kontroli sanitarnej jest / brak

18. Inne uwagi kontrolującego: ..... w ..... miesiącu ..... lipcu ..... obiekt .....  
..... patni ..... ciężar ..... makrocyfny .....

19. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: ..... brak .....

.....  
(podpis osoby kontrolowanej)

.....  
(podpis osoby kontrolującej)

Za zgodność z oryginałem  
Jastrzębie Zdrój  
dnia 31.07.2006 r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola Nr 2  
mgr Dorota Szlachetko