

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Ślą.  
44-300 Wodzisław Ślą., ul. Bogumińska 3  
tel. 032 4663110, 4663814, fax 032 46631596

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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 153/1218/NS/HD/2017**

Jastrzębie-Zdrój, 19.07.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016  
(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 11**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. Klubowa 2, 44-336 Jastrzębie Zdrój**  
**tel. 32 471 21 93**  
**e-mail: pp11@um.jastrzebie.pl**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole Nr 11**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. Klubowa 2, 44-336 Jastrzębie Zdrój**  
**tel. 32 471 21 93**  
**e-mail: pp11@um.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, 44-350 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 Pietryka - dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
stwierdzam.....

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - nie dotyczy  
(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 19.07.2017r., godz. 13.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.07.2017r., godz. 14.25
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.
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W miesiącu lipcu 2017r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur 27 – w 2 oddziałach . Podczas dyżuru dzieci przebywają w placówce do 5 godzin.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek przedszkola 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 2 sale zabaw, sanitariaty oraz szatnie.

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

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

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

stwierdzam.....

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Wieszaki na ręczniki oznakowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Placówka podczas dyżuru nie zapewnia wyżywienia.

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

Przedszkole nie posiada placu zabaw, dzieci korzystają z miejskiego placu zabaw, zlokalizowanego bezpośrednio przy budynku placówki. Teren placu zabaw jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść, równa i utwardzona.

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

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\*\* uwagi 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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

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

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM

stwierdzam.....

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Elżbieta Pietryka

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.07.2017r.

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 11  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Elżbieta Pietryka

Publiczne Przedszkole nr 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc 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 11  
ul. Klubowa 2  
44-336 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 471 21 93  
NIP 633-20-27-653 Regon 272000970

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
stwierdzam.....