

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śl.  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3  
tel. 033 4563610, 4563811, fax 033 45631596

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 187/1218/NS/HD/2017**

Jastrzębie-Zdrój, 28.08.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016

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. 1257).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Publiczne Przedszkole nr 17**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. Miodowa 6 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 471 22 04**  
**e-mail: pp17@um.jastrzebie.pl**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole nr 17**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. Miodowa 6 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 471 22 04**  
**e-mail: pp17@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 wspólników)

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Halina Smaróń – dyrektor**

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 17  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6  
tel. 32 471 22 04  
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
27.10.2017

WICEDYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 17

mgr Jolanta Piłk

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - Jolanta Pik - 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 28.08.2017r., 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 28.08.2017r., godz. 14.30
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,
  - Faktura nr 39/05/17 z dnia 26.05.2017r. na zakup piasku.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
13. 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 sierpniu 2017r. przedszkole pełni dyżur wakacyjny.

Liczba dzieci zapisanych na dyżur – 98 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 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.

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.

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

Placówka 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 2 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.

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez .....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

PRZEDSZKOLE NR 17  
ul. Jasną 6, 32-471 Żdój, ul. Młoda 6  
tel. 32 471 22 04  
NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

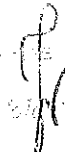
ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM  
27.10.2017

PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA  
Publicznego Przedszkola nr 17

mgr Jolanta Piłk

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

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

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


ULICZNY PRZEDSZKOLE NR 1,  
 14-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6  
 tel. 32 471 22 04  
 NIP 633-20-27-742 REGON 27200103

asystent  
 PSSE/Wodzisław Śl.  
  
 mgr Ewelina Kordeczka

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.08.2017r.

  
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ULICZNY PRZEDSZKOLE NR 1,  
 14-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6  
 tel. 32 471 22 04  
 NIP 633-20-27-742 REGON 27200103

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

ULICZNE PRZEDSZKOLE NR 17  
 14-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Miodowa 6  
 tel. 32 471 22 04  
 NIP 633-20-27-742 REGON 272001030

ZA ZGODNOŚĆ  
 Z ORYGINAŁEM

27. 10. 2017

WYKONANIE PROTOKOŁU  
 Publicznego Przedszkola nr 17  
  
 mgr Ewelina Kordeczka