

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śląskim  
44-300 Wodzisław Śląski, Boczna 3  
tel. 011 496 11 11, 496 11 12, 496 11 596

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 242 /1218/NS/HD/2017**

Jastrzębie-Zdrój, 30.10.2017r.  
(miejsowość 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., poz.1257).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Publiczne Przedszkole Nr 24**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. A. Fredry 15, 44-268 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 47 11 768**  
**e-mail: publiczne.przedszkole.nr24@wp.pl**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole Nr 24**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. A. Fredry 15, 44-368 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 47 11 768**  
**e-mail: publiczne.przedszkole.nr24@wp.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: **Barbara Pachońska - dyrektor**  
(imię i nazwisko/stanowisko)

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 30.10.2017r., godz. 11.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.10.2017r., godz. 12.50
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,
  - stanowisko w sprawie gotowości przedszkola do rozpoczęcia zajęć dydaktyczno – wychowawczych z dnia 28.08.2017r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli  
+ nr F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola

## 14. 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
- Liczba dzieci zapisanych do przedszkola – 116 w 5 oddziałach, w tym 33 dzieci 6-letnich.
- 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.
- Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie.
- Przedszkole posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.
- Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.
- W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty światła czynne.

Salę zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 70% (30% mebli zakupionych jest przed 1997r.), utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zastawione. Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa. Placówka nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchowe odbywają się na salach zabaw. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Wieszaki na ręczniki oznakowane. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Szatnia jest wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwiu utrzymana w dobrym stanie technicznym. Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów i podwieczorków, posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Teren przedszkola jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, posiadają certyfikaty w 90% (10% sprzętu zakupionych jest przed 1997r.). Przedszkole posiada 2 piaskownice, piasek czysty, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 2 kontenery na odpady mieszane oraz worki do segregacji odpadów. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. W dniu kontroli otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości. Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię. W szkole obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu. W dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

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 \_\_\_\_\_

(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
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznane się \*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu \_\_\_\_\_

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 24  
*Barbara Pachońska*  
mgr Barbara Pachońska

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 24  
44-268 Jastrzębie-Zdrój, ul. Fredry 15  
tel. 32 47117 68  
NIP 633-20-27-819 REGON 272001103

mgr. asystent  
PSSE/Wodzisław Śl.  
*Tatiana Kondraczek*  
mgr Tatiana Kondraczek

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.10.2017r.

DYREKTOR  
Publicznego Przedszkola nr 24  
*Barbara Pachońska*  
mgr Barbara Pachońska

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 24  
44-268 Jastrzębie-Zdrój, ul. Fredry 15  
tel. 32 47117 68  
NIP 633-20-27-819 REGON 272001103

(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