

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 033 4551596 fax 033 4551596

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 277/1218/NS/HD/2019

Jastrzębie-Zdrój, dnia 13.12.2019r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 57/2018
(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 2019r. poz.59) 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 2018r., poz.2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole Nr 8
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 471 96 97
e-mail: poczta@pp8.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole Nr 8
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. . Wielkopolska 24, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 471 96 97
e-mail: poczta@pp8.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

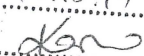
PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Barbara Matusiak- dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Urszula Biernacka

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

Zwizyby tekst z oryginałem
dnia 13.12.19
podpis 

WYKONANO Z ORYGINAŁEM

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8

44-335 Jastrzębie-Zdrój

ul. Wielkopolska 24

tel. 32 471 96 97

NIP 633-20-27-624 REGON 272000940

Jastrzębie Zdrój dnia 13.12.2019

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 13.12.2019r., godz. 12.10
 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
 4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.12.2019r., godz. 14.35
 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
 6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego przedszkola**
 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
1. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
- dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
 - Protokół z kontroli bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów przedszkola z dnia 28.08.2019r.
 - Protokół z pomiarów oświetlenia z dnia 28.08.2017r. oraz z dnia 29.10.2014r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
 - nr F/HDM/02 Ocena stanu sanitarnego przedszkola

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.

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

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora przedszkola, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:

Liczba dzieci zapisanych do przedszkola w roku szkolnym 2019/2020 - 142 w 5 oddziałach, w tym 41 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 oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.

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

Przedszkole posiada kanalizację centralną, centralne ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty światła czynne. Salę zabaw wyposażono w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 90% (10% mebli

14.12.20
Jastrzębie Zdrój

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-1 Jastrzębie Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 697
NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

Za zgodność z oryginałem
dnia 13.12.19
podpis

zakupionych jest przed 1997r.), utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione. Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Placówka nie posiada sali gimnastycznej, zajęcia ruchowe odbywają się w salach zabaw.

Przedszkole posiada 1 oczyszczacz powietrza, włączany w godzinach pobytu dzieci w przedszkolu.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Wieszaki na ręczniki oznakowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwie utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów oraz podwieczorków, z których korzysta 142 dzieci. Posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Teren przedszkola jest ogrodzony. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty 80% (20% sprzętu na placu zabaw zakupiono przed 1997r.). Przedszkole posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, piasek, zabezpieczony przed zanieczyszczeniami odpadami zwierzęcymi plandeką. Na placu zabaw znajduje się czytelny i kompletny regulamin, kosz na odpady. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - 1 pojemnik na odpady zmieszane oraz pojemniki 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 placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej, 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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

13.12.2019

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
44-335 Jazdów, Zdrój
ul. Wielka 24
tel. 32 40 19 197
NIP 633-20-27-624. REGON 272000940

Za zgodność z oryginałem

dnia 13.12.19

podpis

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 _____

Z-CIA DYREKTORA
Publicznego Przedsiębiorstwa nr 8

[Podpis]
mgr Urszula Bierńacka

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NR 8
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 897
NIP 633-20-27-624, REGON 27200940

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
[Podpis]
mgr Iwona Kordecka

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

.. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.12.2019r.

[Podpis]
[Podpis]

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NR 8
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 897
NIP 633-20-27-624, REGON 27200940

(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

Za zgodność z oryginałem
dnia 13.12.19
podpis *[Podpis]*

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

Jastrzębie Zdrój dnia 14.12.20

PUBLICZNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NR 8
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Wielkopolska 24
tel. 32 47 19 897
NIP 633-20-27-624, REGON 27200940