

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**  
w Wodzisławiu Śląskim  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3  
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 276/1218/NS/HD/2024

Jastrzębie-Zdrój, dnia 20.09.2024r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

**funkcjonariusza publicznego:**

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 12/2024

(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. 2024 poz. 416) 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. 2024 poz. 572).

### 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: **Katarzyna Kosiorek - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - **Ilona Buchta – wicedyrektor społeczny**

(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: 20.09.2024r., godz. 12.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.09.2024r., 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
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
  - certyfikaty na meble edukacyjne,
  - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
  - Faktura VAT nr 382/2024 z dnia 27.05.2024r. na zakup piasku do piaskownicy
  - Protokół z kontroli z bezpiecznych higienicznych warunków korzystania z obiektów przedszkola z dnia 30.08.2024r.
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  
Wydana decyzja administracyjna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim na zły stan techniczny parkietów oraz schodów zewnętrznych na plac zabaw.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, 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 2024/2025 – 117 w 5 oddziałach, w tym 39 dzieci 6-cio letnich w 2 oddziałach.

Liczba personelu zatrudnionego – 22 , w tym 12 pedagogicznego

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek przedszkola nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. Sale 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.

Przedszkole posiada 5 oczyszczaczy powietrza, uruchamianych podczas pobytu dzieci w przedszkolu, filtry wymieniane zgodnie z zaleceniami producenta.

Stołarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W pomieszczeniach przedszkola istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty światła czynne.

zabaw dla dzieci wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 90% (10% sprzętu zakupionego 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. Leżaki oznakowane przypisane do konkretnego dziecka.

Poinstruowano, iż najlepszym sposobem na zapobieganie szerzeniu się zakażeń jest wyrobienie właściwych nawyków higienicznych poprzez mycie rąk szczególnie po skorzystaniu z toalety, powrocie z podwórka czy przed jedzeniem, dlatego w każdej placówce musi być zapewniony stały dostęp do bieżącej ciepłej wody, mydła w płynie oraz ręczników (indywidualnych lub jednorazowych).

W trakcie kontroli stwierdzono, iż pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie). Wieszaki na ręczniki oznakowane.

Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Szatnia wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwie. Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów oraz podwieczorków, z których korzysta 117 dzieci. Posiłki przygotowywane są na miejscu, placówka wpisana jest 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 utrzymane w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty 100%. Przedszkole posiada 1 piaskownicę utrzymaną w dobrym stanie technicznym, piasek wymieniony, zabezpieczony plandeką. Na placu zabaw znajduje się regulamin oraz kosze na odpady, nawierzchnia placu jest trawiasta, utrzymana w dobrym stanie technicznym. Placówka posiada harmonogram kontroli i napraw sprzętu na placu zabaw. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - pojemniki na odpady zmieszane oraz worki do segregacji. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym oraz technicznym.

W dniu kontroli otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości. Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście bezpośrednio 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 informujące o zakazie palenia 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\*\* 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
5. w drodze mandatu karnego na .....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

- 6. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
- 7. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*
- 8. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu.....  
(imię i nazwisko/adres)
- 9. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- 10. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się\*\*
- 11. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.....

2 up. NR 22 - IV.0052. 174.2524  
2 dnio 30.09.2024  
Bucłata Jolanta

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR :  
44-335 Jastrzębie Żródło  
ul. Wielkopolska 24  
tel. 32 47 19 697  
NIP 633-20-27-624 REGON 27200094

st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
Tolaj Jolanta

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 20.09.2024r.

Bucłata Jolanta

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR :  
44-335 Jastrzębie Żródło  
ul. Wielkopolska 24  
tel. 32 47 19 697  
NIP 633-20-27-624 REGON 27200094

(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