

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 296/1218/NS/HD/2024

Jastrzębie-Zdrój, dnia 14.10.2024r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**funkcjonariusza publicznego:**

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024

**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 21**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. Opolska 5 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 471 42 39**  
**e-mail: poczta@pp21.jastrzebie.pl**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczne Przedszkole Nr 21**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. Opolska 5 , 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 471 42 39**  
**e-mail: poczta@pp21.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: **Joanna Kubica - 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: 14.10.2024r., 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: 14.10.2024r., godz. 14.30
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 FA/41/0/2024 na zakup piasku do piaskownicy z dnia 09 maj 2024
  - Protokół z kontroli pomieszczeń należących do placówki z dnia 30.08.2024r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
  - nr F/HD/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 jest decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim z dnia 01.12.2023r. nr NS/HD.9022.73.394.6141.2023 na zły stan techniczny pomieszczeń oraz taras i schody zewnętrzne.
2. 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 2024/2025 - 121 w 5 oddziałach, w tym 48 dzieci 6 letnich w 2 oddziałach.

Liczba zatrudnionego personelu - 25, w tym 13 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.

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Przedszkole posiada kanalizację centralną, centralne ogrzewanie z sieci ciepłowniczej, grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.



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

Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100%, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa. Leżaki oraz pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

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

Przedszkole posiada 2 oczyszczacze powietrza.

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 obuwiu utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Przedszkole zapewnia wyżywienie w formie śniadań, obiadów, z których korzysta 147 dzieci oraz podwieczorków, z których korzysta 140 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. Przypomniano, iż udzielanie I pomocy jest prawnym obowiązkiem każdego dlatego też dyrektor musi zapewnić sprawnie funkcjonujący system pierwszej pomocy w razie wypadku oraz środki do udzielania pierwszej pomocy. Przypomniano również o konieczności regularnego sprawdzania daty ważności produktów znajdujących się w apteczkach oraz ich właściwego oznakowania.

Teren przedszkola jest ogrodzony, urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne w dobrym stanie technicznym, posiadają certyfikaty 100%. Przedszkole posiada 3 piaskownice utrzymane w dobrym stanie technicznym, piasek czysty, wymieniony, 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 - pojemniki na odpady zmieszane 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 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 ten 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)
6. Osoba ukarana została pouczone/a 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 \_\_\_\_\_

DYREKTOR  
 PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ  
 J. Kubica

POBLICZNE PRZEDSIĘWZIENIE NR 21  
 ul. ...  
 NIP ...

st. zastępca  
 PSSE Wodzisław Śląski  
 mgr Roman Frydrychowicz

st. asystent  
 J. Kubica

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

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 14.10.2024r.

J. Kubica

POBLICZNE PRZEDSIĘWZIENIE NR 21  
 ul. ...  
 NIP ...

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeń 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