

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 85/1218/NS/HD/2021

Jastrzębie-Zdrój, dnia 25.08.2021r.  
(miejsce i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 4/2020  
(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 2021r. poz. 195) 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 2021r., poz. 735).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

**Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Nr 1**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**ul. Opolska 7/1-2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**

**tel. 32 47 67 406**

**e-mail: poczta@zow.jastrzebie.pl**

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Nr 1**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

**ul. Opolska 7/1-2, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**

**tel. 32 47 67 406**

**e-mail: poczta@zow.jastrzebie.pl**

### POZOSTAŁA POMOC SPOŁECZNA Z ZAKWATEROWANIEM

#### 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. J. 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 - 382169763

PKD - 87.90Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Izabela Grzybek - 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)

DYREKTOR  
Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych

MP 3, 2, 3  
mgr Izabela Grzybek

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.08.2021r., godz. 11.30, 25.08.2021r., godz. 13.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.08.2021r., godz. 14.00, 25.08.2021r., godz. 14.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego placówki oraz ocena dostosowania do Wytocznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego**
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,
  - umowa 01/2021 z dnia 04.01.2021r. spisana pomiędzy Placówką a FU OWADEK DDD Mariusz Podbiół, ul. Rodzinna 19, 44-300 Wodzisław Śląski na wykonywanie usług w zakresie dezynsekcji, deratyzacji oraz kontroli sanitarnej obiektu.
  - Protokół z okresowej kontroli i oceny stanu technicznego elementów budowlanych obiektu przeprowadzonej w dniu 21.05.2020r. (przegląd pięcioletni) w budynku przy ul. Opolskiej 7/1-2
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
  - nr F/HDM/10 Ocena stanu sanitarnego placówki opiekuńczo-wychowawczej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej

**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

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

Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza nr 1 zajmuje pomieszczenia na parterze budynku przy ul. Opolskiej.

Liczba wychowanków - 12 w tym 4 dziewczynki oraz 8 chłopców. Nauka odbywa się poza placówką.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek ten nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci. We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Placówka posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej. Grzejniki centralnego ogrzewania są 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.

W skład Placówki wchodzi:

- 1 pokój osobowy,
- 2 pokoje 3-osobowe,
- 1 pokój 4-osobowy,

DYREKTOR  
Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych

Nr 2,3  
mgr Izabela Grzybicka

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

- łazienka dla dziewcząt,
- łazienka dla chłopców,
- świetlica,
- jadalnia.

Wychowankowie korzystają również z pomieszczeń zlokalizowanych w Placówce Opiekuńczo - Wychowawczej nr 2: gabinetu psychologa, gabinetu pedagoga, izolatorium oraz salki do spotkań z rodzicami.

W budynku znajduje się również salka gimnastyczna i terapeutyczna, z których korzystają wspólnie wychowankowie Placówki Opiekuńczo - Wychowawczej nr 1 i nr 2.

Pokoje mieszkalne wyposażone są w tapczany, stoliki i krzesła szafy, szafki oraz półki.

Wszystkie pomieszczenia utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym oraz technicznym. Urządzenia, sprzęt czysty, nieuszkodzony, spełnia wymogi bezpieczeństwa.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne ogólnodostępne, zlokalizowane na korytarzu, wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej. Szatnia wspólna, wyposażona w wieszaki na odzież, szafki ubraniowe, półeczki na obuwie utrzymana w dobrym stanie technicznym.

Placówka zapewnia całodzienne wyżywienie, posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

Pralnia zlokalizowana w piwnicy, podzielona na strefę czystą i brudną, bielizna brudna dostarczana jest w oznakowanych workach.

Placówka posiada boisko do koszykówki ze sztuczną nawierzchnią (guma), boisko do siatkówki plażowej, boisko do piłki nożnej ze sztuczną nawierzchnią (trawa) oraz plac zabaw dla dzieci ze sztuczną nawierzchnią (guma) utrzymane w dobrym stanie technicznym. Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Na placu zabaw oraz boiskach znajduje się czytelny i kompletny regulamin, kosze na odpady. Teren Placówki jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona.

Urządzenia terenowe na placu zabaw zapewniają bezpieczne ich użytkowanie, są kompletne, stabilne, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Na placu zabaw oraz boiskach znajduje się czytelny i kompletny regulamin, kosze na odpady. Teren Placówki jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona.

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. W dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

Dokonano również kontroli dostosowania Przedszkola do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek w związku z obecną sytuacją epidemiologiczną. W Placówce:

- opracowano wewnętrzne procedury określające funkcjonowanie placówki w czasie epidemii,
- zapewniono środki do dezynfekcji rąk,
- usunięto przedmioty, których nie można skutecznie zdezynfekować,
- wydzielono pomieszczenie na wypadek zaobserwowania u dzieci objawów infekcji górnych dróg oddechowych,
- placówka posiada środki do dezynfekcji pomieszczeń, sprzętów,
- zapewniono ciepłą bieżącą wodę i środki higieny osobistej w pomieszczeniach sanitarnych,

Placówek Opiekuńczo - Wychowawczych

Nr 1, 2, 3

mgr Izabela Górnica

**ZA ZGODNOŚĆ  
Z ORYGINAŁEM**

- w sanitariatach umieszczone są instrukcje prawidłowego mycia rąk,
- placówka posiada bezdotkowy termometr.

W dniu kontroli placówka spełnia wymagania w zakresie COVID-19, przedszkole zostało dostosowane do wytycznych MEN, MZ I GIS.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy
4. Doradne 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. Wnieiono/nie wnieiono\*\* 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 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

Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Nr 1  
 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
 ul. Opolska 7/1-2  
 NIP 633 223 93 90  
 tel. 32 47 67 406

DYREKTOR  
 Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych  
 Nr 1,2,3  
 mgr Izabela Grzybek

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

st. zast. dyrektora  
 PSSE Wodzisław Śląski  
 mgr Romana Frydrychowicz

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarno-epidemiologicznej w dniu 25.08.2021r.  
 Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Nr 1  
 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
 ul. Opolska 7/1-2  
 NIP 633 223 93 90  
 tel. 32 47 67 406

Izabela Grzybek  
 (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**

DYREKTOR  
 Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych  
 Nr 1,2,3  
 mgr Izabela Grzybek