

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 169/1215/NS/HDiM/2022

Rybnik, 23.11.2022 r.
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

Marzenę Palarz, ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/02/22

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku

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 2022 r. poz. 2000 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 10 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. św. Józefa 9

Tel. 32 4222583/ p10rybnik@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 10 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. św. Józefa 9

Tel. 32 4222583/ p10rybnik@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Rybnik

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 2

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 642 31 47 995, REGON 241-79-57-77,

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

-Elżbieta Bednorz- 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 23.11.2022r. godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Art. 170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U z 2021r. poz. 1082 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.11.2022r. godz. 13:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne

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

pomiar natężenia oświetlenia

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,

- dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,

- protokół z przeglądu bhp

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Miasto Rybnik.

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

Przedszkole mieści się w budynku jednopiętrowym, wolnostojącym.

Liczba oddziałów- 4, liczba dzieci – 112.

W skład pomieszczeń zlokalizowanych w budynku przedszkola wchodzi:

- na parterze 2 sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne w 100% z certyfikatem, stoliki i krzesła oznakowane, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym
- na I piętrze 2 sale zabaw - wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne w 100% z certyfikatem, stoliki i krzesła oznakowane, ściany, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym
- szatnia dla dzieci na parterze wyposażona w szafki z półkami i wieszakami na odzież wierzchnią – utrzymana w czystości
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci zlokalizowane na parterze i I piętrze – utrzymane w czystości, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, przybory toaletowe dostępne dla dzieci
- przedszkole prowadzi dożywianie 3 posiłki : śniadanie, obiad, podwieczorek, posiłki przygotowywane na miejscu
- budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego,
- na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej. Na terenie obiektu przestrzegane wytyczne MZ, GIS, MEiN dotyczące przeciwdziałania epidemicznych. Przy wejściu do budynku w widocznym miejscu środek do dezynfekowania rąk oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego. Na terenie całego obiektu dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych.


Teren obiektu utwardzony, ogrodzony. Wszystkie pomieszczenia i otoczenie placówki utrzymane w porządku i czystości.

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
(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 zapoznano się **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
.....

Dyrektor Przedszkola nr 10
w Rybniku


Elżbieta Bednorz

PRZEDSZKOLE NR 10
w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. św. Józefa 9
tel. 32 42 22 583

NIP: 6423147995 REGON: 241795777

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



czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.11.2022r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

Dyrektor Przedszkola nr 10
w Rybniku


Elżbieta Bednorz

PRZEDSZKOLE NR 10
w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. św. Józefa 9
tel. 32 42 22 583

NIP: 6423147995 REGON: 241795777

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu
w siedzibie **WSSE/PSSE** w Rybniku.**

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

