

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.89.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 88/ONS.HDiM/2023

Rybnik, 30.05.2023 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/04/21

(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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338 ze zm.) 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 2023 r. poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 10 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Św. Józefa 9

Tel. 32 422 25 83 / e-mail: 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. 32 422 25 83 / e-mail: 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 6423147995, REGON 241795777, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Elżbieta Bednorz – dyrektor przedszkola
(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 30.05.2023 r. godz. 11:20

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 2023r. poz. 900)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.05.2023 r. godz. 13:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena placu zabaw placówki przedszkolnej

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

- certyfikaty, atesty na wyposażenie placu zabaw,

- regulamin placu zabaw,

- protokół z przeglądu placu zabaw nr 36/B/2023 z dnia 02.02.2023r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

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, ul. Bolesława Chrobrego 2 44-200 Rybnik - Regon 276255430, NIP 6420010758.

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

Przedszkole zlokalizowane w budynku dwukondygnacyjnym, wolnostojącym. Budynek dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnością (podjazd). Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Ogólna liczba oddziałów w roku 2022/2023 – 4, liczba dzieci – 111.

Placówka posiada plac zabaw, regulamin korzystania zapewniony, czytelny, nawierzchnia trawiasta, zapewniony właściwy stan sanitarno-higieniczny, dostępne kosze na śmieci, sprzęt zakupiony po 1997r., posiada odpowiednie certyfikaty. Urządzenia we właściwym stanie technicznym, stabilne, kompletne, bez ubytków.

Rodzaj urządzeń na placu zabaw: huśtawki – 3, bujaki – 4, ważki – 3, równoważnie – 1, zjeżdżalnie – 2, domki – 1, karuzele – 1, tunel – 1, stoliki z siedziskami – 4, piaskownice – 2. Na czas nieużytkowania, piaskownica zabezpieczana plandeką. Piasek z atestem wymieniony jesienią 2022r.

Budynek przedszkola podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie własne gazowe.

Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych, odpowiednie oznakowanie graficzne i słowne w widocznym miejscu. Na terenie obiektu przestrzegane wytyczne MZ, GIS, MEiN dotyczące przeciwdziałań epidemicznych. Przy wejściu do budynku środek do dezynfekcji rąk oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego. Na terenie obiektu dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe i instrukcję udzielania pierwszej pomocy.

Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
(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
.....

Dyrektor Przedszkola nr 10
w Rybniku
Bednorz
Ezbieta Bednorz

PRZEDSZKOLE NR 10
w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. św. Józefa 9
tel. 32 42 22 583
NIP: 6423147995 REGON: 241795777

Asystent
PSSE w Rybniku
Mc
mgr Mc

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

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