

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.51.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 48/ONS.HDiM/2023

Rybnik, 31.03.2023 r.
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

Mariolę Berger, 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) 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 50 w Rybniku

44-251 Rybnik, ul. Sztolniowa 29c

Tel. 32 440 77 25 / e-mail: p50rybnik@interia.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 50 w Rybniku

44-251 Rybnik, ul. Sztolniowa 29c

Tel. 32 440 77 25 / e-mail: p50rybnik@interia.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. Bolesława Chrobrego 2

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6423196580, REGON 364231750, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Gabriela Froehlich – 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 31.03.2023 r. godz. 11:30

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 31.03.2023 r. godz. 14:00

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)

Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy

9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Pomiary natężenia oświetlenia, protokół nr 1A/04/2020 z dn. 6.03.2020r.

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,
- dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych
- instrukcje udzielania pierwszej pomocy i bhp
- protokół z przeglądu bhp z dnia 19.08.2022r.

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

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

Placówka zlokalizowana w budynku parterowym, wolnostojącym, dostosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnością (podjazd, toalety). Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Liczba oddziałów w roku 2022/23 - 10, liczba dzieci - 253.

W skład pomieszczeń przedszkola wchodzi następujące pomieszczenia:

- 10 sal pobytu dzieci, wyposażone w stoliki, krzesła, zabawki, pomoce dydaktyczne, dywan, wyposażenie posiada odpowiednie certyfikaty, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja mechaniczna,
- szatnia, wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki z półkami na odzież wierzchnią,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci przy salach zabaw, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki wielorazowego użytku czyste, oznakowane, przybory do higieny jamy ustnej oznakowane,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne ogólnodostępne, dostosowane dla potrzeb osób z niepełnosprawnością,
- dwa gabinety logopedyczne, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, wyposażone w pomoce dydaktyczne, meble z certyfikatem,
- pięć wydawalni posiłków, wyposażone w chłodziarki, zlewozmywaki, meble, wózki kelnerskie,
- kuchnia wraz z magazynem,
- pomieszczenie socjalne,
- gabinet intendenta,
- pokój nauczycielski,
- sekretariat i gabinet dyrektora.

Placówka prowadzi dożywianie dzieci, tj. trzy posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek, posiłki przygotowywane na miejscu. Przedszkole zapewnia dzieciom z najmłodszych grup odpoczynek w formie leżakowania, leżaki oraz pościel oznakowane, odpowiednio przechowywane. W pomieszczeniach przedszkola zapewniona wentylacja mechaniczna (rekuperacja), oświetlenie naturalne i sztuczne, dokonano pomiaru natężenia oświetlenia, wynik zgodny z Polską Normą. Placówka posiada plac zabaw, nawierzchnia syntetyczna (poliuretanowa), regulamin placu zabaw czytelny i kompletny, sprzęt zakupiony po 1997r. z certyfikatem, urządzenia stabilne.

Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. 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 przeciwdziałania 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. Wszystkie pomieszczenia 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 grzywien 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 50 w Rybniku


mgr Gabriela Froehlich

PRZEDSZKOLE NR 50 w Rybniku
44-251 Rybnik, ul. Sztolniowa 29c
NIP 6423196580, REGON 364231750

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

Asystent
PSSE w Rybniku

mgr Mariola Berger

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.03.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR PRZEDSZKOLA
NR 50 w Rybniku


mgr Gabriela Froehlich

PRZEDSZKOLE NR 50 w Rybniku
44-251 Rybnik, ul. Sztolniowa 29c
NIP 6423196580, REGON 364231750

(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 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

