

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (6)

Znak sprawy ONS-HD.9027.50.2026

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 48/ONS-HD/2026

Rybnik, 16.04.2026 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Mariolę Berger, asystenta ONS-HD, nr upoważnienia 057.1.14.2025
(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 2024 r. 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. z 2025 poz. 1691).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 19 w Rybniku

44-253 Rybnik, ul. Żurawia 2

Tel. 32 422 00 14/ e-mail: p19@miastorybnik.pl / e-Doręczenia: AE:PL-97062-28219-HRFRJ-17
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 19 w Rybniku

44-253 Rybnik, ul. Żurawia 2

Tel. 32 422 00 14/ e-mail: p19@miastorybnik.pl / e-Doręczenia: AE:PL-97062-28219-HRFRJ-17
(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 6423219217, REGON 241796446, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Ilona Dwojakowska – 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 16.04.2026 r. godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.04.2026 r. godz. 13:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna, planowana, 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

- protokół z pomiarów natężenia oświetlenia z dnia 23.12.2021r. nr 1/12/2021,
- protokół z okresowego przeglądu rocznego obiektu budowlanego z dnia 07.04.2026r.,
- protokół z kontroli przewodów kominowych nr 35721/2026

11. 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 25.07.2025r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – 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. B. Chrobrego 2, 44-200 Rybnik – Regon 276255430, NIP 6420010758.

Brak prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego wobec podmiotu kontrolowanego.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U z 2025r. poz. 1043 z późn. zm.) prowadzenie szkoły, lub placówki, zespołu o którym mowa w art. 182 połączenie szkół publicznych, szkół niepublicznych lub placówek w zespół, oraz innej formy wychowania przedszkolnego nie jest działalnością gospodarczą.

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

Placówka zlokalizowana w budynku dwukondygnacyjnym, wolnostojącym. Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie własne, gazowe. Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Liczba oddziałów w roku 2025/2026 - 4, liczba dzieci - 92.

W skład pomieszczeń przedszkola wchodzi następujące pomieszczenia:

➤ na parterze:

- szatnia dla dzieci, wyposażone w oznakowane szafki z półkami, siedziskami i wieszakami do przechowywania odzieży wierzchniej.
- dwie sale pobytu dzieci, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym, wyposażone w stoliki, krzesła, szafki z certyfikatem, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane przy salach zabaw, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne (mydło w płynie, ręczniki wielorazowego użytku, papier toaletowy), standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane,
- sala do indywidualnych zajęć rewalidacyjnych, wyposażona w sprzęt z certyfikatem, ściany, sufit, podłoga w dobrym stanie sanitarno-technicznym,
- kuchnia ze zmywalką,
- magazyn,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- pomieszczenie socjalne.

➤ Na pierwszym piętrze:

- dwie sale pobytu dzieci, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie technicznym, wyposażenie z certyfikatem, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa, oświetlenie sztuczne i naturalne, wentylacja grawitacyjna,
- pomieszczenia higieniczno – sanitarne przy salach zabaw, utrzymane w czystości, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki i przybory do higieny jamy ustnej oznakowane,

- pokój nauczycielski wraz z wydzielonym miejscem do logopedii,
- gabinet intendencji,
- gabinet dyrektora,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu.

Przedszkole prowadzi dożywianie dzieci w formie trzech posiłków, tj. śniadanie, obiad, podwieczerek. Posiłki przygotowywane na miejscu. Woda pitna dla dzieci dostępna z dystrybutora.

Placówka zapewnia dzieciom z najmłodszej grupy odpoczynek w formie leżakowania, leżaki oznakowane, odpowiednio przechowywane.

Przedszkole posiada odpowiednią do liczby sal ilość oczyszczaczy powietrza, uruchamiane codziennie w godzinach pracy placówki, w dni gdy jakość powietrza jest zła, filtry wymieniane systematycznie, zgodnie z zaleceniami producenta bądź komunikatem sprzętu.

Do przedszkola przynależy plac zabaw, sprzęt zakupiony po 1997r. z certyfikatem, regulamin korzystania dostępny, umiejscowiony w widocznym miejscu, nawierzchnia trawiasta. Rodzaj urządzeń znajdujących się na placu zabaw: bujaki – 2, urządzenie wielofunkcyjne – 1, karuzela -1, zjeżdżalnie – 2, piaskownica (w dniu kontroli wyłączona z użytkowania do czasu wymiany piasku), piaskownica zabezpieczona plandeką.

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna oraz oświetlenie dzienne i elektryczne. W przedszkolu przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego. Na terenie placówki dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznakowanie w formie pisemnej i graficznej. Poinformowano o zmianie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 21 maja 2025r. poz. 799. W dniu kontroli stwierdzono przestrzeganie w/w zakazu.

Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych w związku z przeprowadzoną kontrolą sanitarną.

W trakcie kontroli w szczególności zwrócono uwagę na zapewnienie przeglądu głów uczniów i dzieci w ramach profilaktyki wszawicy. Podjęto działania edukacyjno-informacyjne w zakresie zapobiegania i zwalczania wszawicy. Pozostawiono materiały edukacyjno-informacyjne – **PROFILAKTYKA ZDROWOTNA NAD UCZNIAMI - ASPEKT ZAPOBIEGANIA I ZWALCZANIA WSZAWICY.**

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/nałożone** 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 19 w Rybniku
Dwojakowska
mgr Ilona Dwojakowska

PRZEDSZKOLE NR 19 w Rybniku
14-253 Rybnik, ul. Żurawia 2
tel. 32 42 200 14
NIP 6423219217, REGON 241796446

[Podpis]

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.04.2026r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR
Przedszkola nr 19 w Rybniku
Dwojakowska
mgr Ilona Dwojakowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc 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