

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z ( 6 )

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.48.2024

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 48/ONS.HDiM/2024

Rybnik, 11.04.2024 r.  
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Mariolę Berger, asystenta 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 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 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 19 w Rybniku

44-253 Rybnik, ul. Żurawia 2

Tel. 324220014/ e-mail: poczta@p19.miastorybnik.pl

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 19 w Rybniku

44-253 Rybnik, ul. Żurawia 2

Tel. 324220014/ e-mail: poczta@p19.miastorybnik.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 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 11.04.2024 r. godz. 10:40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.04.2024 r. godz. 13:00

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)

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 oświetlenia z dnia 23.12.2021r. nr 1/12/2021

- protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych nr B2/3/2023 z dnia 27.07.2023r.

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 29.08.2023r.

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.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe ( t.j. Dz.U. z 2023r poz. 900 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.

Brak prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego wobec podmiotu kontrolowanego.

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

Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Liczba oddziałów w roku szkolnym 2023/24 - 5, liczba dzieci – 118. Placówka zlokalizowana w budynku dwukondygnacyjnym, wolnostojącym. Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie gazowe.

W skład pomieszczeń przedszkola wchodzi następujące pomieszczenia:

➤ Na parterze:

- trzy sale zabaw dla dzieci, wyposażone w stoliki, krzesła, zabawki, pomoce dydaktyczne, dywany, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, wyposażenie posiada odpowiednie certyfikaty, zabawki spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny oraz posiadają oznakowania CE, meble dostosowane do wymagań ergonomii, wentylacja grawitacyjna, grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne ( mydło w płynie, ręczniki papierowe, jednorazowe, papier toaletowy), standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane,
- dwa pomieszczenia przeznaczone na szatnie dla dzieci, wyposażone w oznakowane, indywidualne szafki z siedziskami i półkami na odzież wierzchnią,
- sala do indywidualnych zajęć rewalidacyjnych, wyposażona w sprzęt z certyfikatem, ściany, sufit, podłoga w dobrym stanie sanitarno-technicznym,
- kuchnia ze zmywalnią,
- magazyn,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- pomieszczenie socjalne.

➤ Na pierwszym piętrze:

- dwie sale pobytu dzieci, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, wyposażenie posiada odpowiednie certyfikaty, zabawki spełniają wymagania bezpieczeństwa, wentylacja grawitacyjna,

- pomieszczenia higieniczno-sanitarne, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki jednorazowe, standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane,
- pokój nauczycielski wraz z wydzielonym miejscem do logopedii,
- gabinet intendentki,
- gabinet dyrektora,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu.

Placówka prowadzi dożywianie dzieci, tj. trzy posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek, posiłki przygotowywane na miejscu. Przedszkole posiada odpowiednią do liczby sal ilość oczyszczaczy powietrza (pięć), uruchamiane codziennie w godzinach pracy placówki, w dni gdy jakość powietrza jest zła, filtry wymieniane systematycznie, zgodnie z zaleceniami producenta bądź komunikatem sprzętu. Woda do picia dostępna w dystrybutorach. Placówka zapewnia dzieciom najmłodszym możliwość leżakowania, leżaczki oznakowane, pościel czysta, odpowiednio przechowywana, pranie pościeli w placówce raz w tygodniu. Do przedszkola przynależy plac zabaw, sprzęt zakupiony częściowo po 1997r. z certyfikatem, regulamin dostępny w widocznym miejscu, nawierzchnia trawiasta, piasek w piaskownicy bez zanieczyszczeń, wymieniony we wrześniu 2023r. Urządzenia stabilne. W całym obiekcie stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna oraz oświetlenie dzienne i elektryczne. Przeprowadzono pomiar natężenia oświetlenia w salach, wynik zgodny z Polską Normą. 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 przedszkola 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 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/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

PRZEDSZKOLE NR 19 w Rybniku

44-253 Rybnik, ul. Żurawia 2

tel. 32 42 200 14

NIP:6423219217; REGON:241796446

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

DYREKTOR

Przedszkola nr 19 w Rybniku

*Dwojakowska*  
mgr Ilona Dwojakowska

Asystent

PSSE w Rybniku

*Berger*  
mgr Mariola Berger

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.04.2024r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

PRZEDSZKOLE NR 19 w Rybniku

44-253 Rybnik, ul. Żurawia 2

tel. 32 42 200 14

NIP:6423219217; REGON:241796446

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

DYREKTOR

Przedszkola nr 19 w Rybniku

*Dwojakowska*  
mgr Ilona Dwojakowska

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