

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.90.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 89/ONS.HDiM/2023Rybnik, 31.05.2023 r.
(miejscowość 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 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 z Oddziałami Integracyjnymi Nr 39 w Rybniku

44-253 Rybnik, Os. Południe 20

Tel. 32 739 42 22 / e-mail: p39rybnik@interia.pl
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)***2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 39 w Rybniku

44-253 Rybnik, Os. Południe 20

Tel. 32 32 739 42 22 / e-mail: p39rybnik@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. B. Chrobrego 2

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6423148167 , REGON 241795560, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Anna Kubera – dyrektor przedszkola
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

mgr Joanna Pałka – wicedyrektor przedszkola
(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 31.05.2023 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 31.05.2023 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 B2/13/2022 z dnia 01.08.2022r.
- protokół technicznego odbioru robót z dnia 10.03.23r. na okoliczność zamontowania trzech nowych elementów na placu zabaw

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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Przedszkole zlokalizowane w budynku dwukondygnacyjnym, wolnostojącym. Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Ogólna liczba oddziałów w roku 2022/2023 – 6, liczba dzieci – 125.

Placówka posiada plac zabaw, regulamin korzystania zapewniony, czytelny, nawierzchnia trawiasta, zapewniony właściwy stan sanitarno-higieniczny, sprzęt zakupiony po 1997r., posiada odpowiednie certyfikaty.

Urządzenia we właściwym stanie technicznym, stabilne, kompletne, bez ubytków.

Rodzaj urządzeń na placu zabaw: huśtawki – 2, bujaki – 2, duże urządzenia wielofunkcyjne – 1, domki – 1, drabinki – 1, sieci wspinaczkowe – 1, ważki – 2, zjeżdżalnie – 1, równoważnie – 2, karuzele - 1, piaskownica –

1. Piaskownice wyłączone z użytkowania, placówka przed wymianą piasku.

Placówka posiada wydzielone miejsce na placu zabaw przeznaczone dla dzieci z grup najmłodszych. Rodzaj urządzeń: piaskownica – 1, bujaki – 2, zjeżdżalnia – 1, nawierzchnia trawiasta, regulamin korzystania zapewniony.

Budynek przedszkola 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.

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 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

WICEDYREKTOR
 Przedszkola z Oddziałami
 Integracyjnymi nr 39 w Rybniku
 mgr Joanna Pałka

PRZEDSZKOLE
 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 39
 w Rybniku
 44-253 Rybnik, Os. Południe 20
 NIP 642 31 48 167, Regon 241793550

AAsystemt
 P556E w Rybniku
 mgr Mariola Berger

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.05.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

WICEDYREKTOR
Przedszkola z Oddziałami
Integracyjnymi nr 39 w Rybniku

mgr Joanna Pałka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PRZEDSZKOLE
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 39
w Rybniku
44-253 Rybnik, Os. Południe 20
NIP 642 31 48 167, Regon 241795560

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

