

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.42.2022

Strona 1 z (5)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 40/1215/NS/HDiM/2022

Żory, 14.04.2022 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2021r , poz.195) 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 2021r poz. 735 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole nr 23 im. Lucyny Krzemienieckiej

44-240 Żory, os. Pawlikowskiego 41
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkola nr 23 im. Lucyny Krzemienieckiej - Filia

44-240 Żory, os. Powstańców Śląskich 22B

Tel. 32 43 43 990
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Żory

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Aleja Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6511535610 , REGON 241446396

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Joanna Baczkowska – dyrektor placówki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

mgr Dorota Adamczyk - 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 14.04.2022r. godz. 10:30

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 14.04.2022r. 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 oraz ocena placu zabaw

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

Pomiary natężenia oświetlenia sztucznego, protokół nr 122/2021 z dnia 07.12.2021r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Certyfikaty, atesty na wyposażenie, dokumentacja medyczna pracowników

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 Gmina Miejska Żory, Aleja Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory.

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

Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym. Liczba oddziałów w roku 2021/2022 - 6 , liczba dzieci - 142. Sale zabaw utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym, wyposażone w stoliki, krzesła, szafki z certyfikatem, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne utrzymane w czystości, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki wielorazowego użytku - czyste, oznakowane, standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Szatnia dla dzieci wyposażona w oznakowane szafki z półkami i wieszakami do przechowywania odzieży wierzchniej. Przedszkole prowadzi dożywianie dzieci, 3 posiłki dziennie przygotowywane w budynku głównym, tj. śniadanie, obiad, podwieczorek. W pomieszczeniach lokalu jest zapewniona wentylacja grawitacyjna i mechaniczna oraz oświetlenie dzienne i elektryczne. W przedszkolu przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego w dniu 07.12.2021, wynik zgodny z Polską Normą. Placówka posiada plac zabaw, sprzęt i urządzenia z certyfikatem, piasek w piaskownicy bez zanieczyszczeń, wymieniony 31.05.2021r. Nawierzchnia trawiasta, regulamin placu zabaw czytelny i kompletny. Urządzenia stabilne, sprzęt zakupiony po 1997r. 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 obiektu przestrzegane wytyczne MZ, GIS, MEiN dotyczące przeciwdziałania epidemicznych. Przy wejściu do placówki w widocznym miejscu informacja o obowiązku dezynfekowania rąk oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego. Na terenie przedszkola 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. Otoczenie oraz 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

.....

V-ce Dyrektor
Przedszkola nr 23
Adom nyl
mgr Dorota Adamczyk

Przedszkole nr 23
im. Lucyny Krzemienieckiej
44-240 Żory, os. Pawlikowskiego 41
Tel/fax (32) 43 43 990
NIP: 651-153-56-10

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

.....
czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.04.2022r.

Przedszkole nr 23
im. Lucyny Krzemienieckiej
44-240 Żory, os. Pawlikowskiego 41
Tel/fax (32) 43 43 990
NIP: 651-153-56-10

V-ce Dyrektor
Przedszkola nr 23
Adom nyl
mgr Dorota Adamczyk

.....
(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

