

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.65.2023

Strona 1 z (6)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 63/ONS.HDiM/2023

Żory, 18.04.2023 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) 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 13 im. H.Ch. Andersena w Żorach

44-240 Żory, ul. Piastów Górnośląskich 3

Tel. 32 434 26 35 / e-mail: przedszkole13@onet.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole nr 13 im. H.Ch. Andersena w Żorach

44-240 Żory, ul. Piastów Górnośląskich 3

Tel. 32 434 26 35 / e-mail: przedszkole13@onet.eu

(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))

44-240 Żory, Al. Wojska Polskiego 25

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6511535828, REGON 241447007, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Agnieszka Sikorska – 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 18.04.2023 r. godz. 10:00

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 18.04.2023 r. godz. 12:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne oraz przegląd terenów rekreacyjnych

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,
- dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych
- instrukcje udzielania pierwszej pomocy i bhp
- protokół z przeglądu bhp z dnia 26.08.2022r.

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 Gmina Miejska Żory, Al. Wojska Polskiego 25 44-240 Żory – Regon 276255542, NIP 6511706371.

Zakład objęty nadzorem na podstawie zaświadczenia z dnia 04.09.2007r. nr 108/7 wydanego przez PPIS w Rybniku. Data rozpoczęcia działalności 01.09.1977r.

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

Placówka zlokalizowana w budynku dwukondygnacyjnym. Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Liczba oddziałów - 5, liczba dzieci - 149. Jeden oddział przedszkolny zlokalizowany w budynku Szkoły Podstawowej nr 4 w Żorach, liczba dzieci - 24.

W skład pomieszczeń przedszkola wchodzi następujące pomieszczenia:

➤ Na parterze:

- dwie sale pobytu dzieci, wyposażone w stoliki, krzesła, dywany, zabawki, pomoce dydaktyczne, wyposażenie w 100 % z certyfikatem, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte,
- szatnia, wspólna dla wszystkich oddziałów, wyposażona w indywidualne szafki z półkami i siedziskami 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, oznakowane, czyste,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,
- pomieszczenie socjalne,
- zmywalnia,
- biuro księgowości.

➤ Na pierwszym piętrze:

- trzy sale pobytu 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, w grupie dzieci najmłodszych zapewniono możliwość leżakowania, w sali „Elfów” klimatyzacja,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne przy salach zabaw, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki oznakowane, czyste, pranie ręczników w placówce raz w tygodniu,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu,

- kuchnia wraz z magazynem i zmywalnią,
- biuro dyrektora.

Placówka prowadzi żywienie dzieci, tj. trzy posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek, posiłki przygotowywane na miejscu. W pomieszczeniach przedszkola zapewniona wentylacja grawitacyjna, oświetlenie naturalne i sztuczne. Przedszkole posiada odpowiednią do liczby sal ilość oczyszczaczy powietrza (pięć), uruchamiane codziennie w godzinach pracy placówki, filtry wymieniane systematycznie, zgodnie z zaleceniami producenta bądź komunikatem sprzętu. Woda do picia dostępna w butelkach.

Placówka posiada plac zabaw, nawierzchnia trawiasta, sprzęt zakupiony po 1997r. z certyfikatem, urządzenia stabilne. Rodzaj urządzeń na placu zabaw: huśtawki – 1, bujaki – 5, duże urządzenie wielofunkcyjne – 1, domki – 1, altanka (pociąg) – 1, zjeżdżalnie – 2, karuzela – 1, piaskownice – 2, w dniu kontroli nieczynne.

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*

Celem zapewnienia właściwego natężenia oświetlenia w salach, należy przeprowadzić pomiar natężenia oświetlenia sztucznego w pomieszczeniach.

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 13
im. H.Ch. Andersena w Żorach

mgr Agnieszka Sikorska

PRZEDSZKOLE NR 13

im. H.Ch. Andersena
44-240 Żory,
ul. Piastów Gómoślaskich 3
tel. 32 43 42 635

Asystent

PSSE w Rybniku

mgr Mariola Berger

(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 18.04.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR PRZEDSZKOLA NR 13
im. H.Ch. Andersena w Żorach

mgr Agnieszka Sikorska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PRZEDSZKOLE NR 13

im. H.Ch. Andersena
44-240 Żory,
ul. Piastów Gómoślaskich 3
tel. 32 43 42 635

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