

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z ( 5 )

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.209.2023

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 215/ONS.HDiM/2023

Rybnik, 21.11.2023 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego \_\_\_\_\_, asystent ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/04/21,

funkcjonariusza publicznego \_\_\_\_\_, młodszego asystenta ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/02/22

(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 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 z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Borki 37 D

Tel. 32 4247278/ e-mail: zsp7rybnik@gmail.com  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Rybniku – Przedszkole nr 35

44-200 Rybnik, ul. Borki 37 D

Tel. 32 4247278/ e-mail: zsp7rybnik@gmail.com  
(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 współników))

44-200 Rybnik, ul. Chrobrego 2

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6423180219, REGON 242967921, PKD 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

– Dyrektor Zespołu

(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 21.11.2023 r. godz. 13:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia : nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.11.2023 r. godz. 14:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Przymiar wstępowy PP/W/S/5/ONS.HDIM

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*

– nr i nazwa protokołu/ów\* nie dotyczy

- wysokość podkolanowa ciała ucznia, wysokość siedziska i stolika

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

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/05

### 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.

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.

W placówce nie jest prowadzone postępowania administracyjne i egzekucyjne.

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

Teren obiektu ogrodzony, utwardzony, uporządkowany. Ogólna liczba dzieci w przedszkolu w roku szkolnym 2023/2024 - 153 w sześciu oddziałach, w tym 81 chłopców i 72 dziewczynek. W trakcie kontroli dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziałach przedszkolnych: Krasnoludki - 18 dzieci, Biedronki - 18 dzieci, Pszczółki – 19 dzieci, Misie - 20 dzieci, Żabki - 22 dzieci, Motylki - 23 dzieci. Łącznie ocenie poddano 120 stanowisk pracy przedszkolaka w sześciu oddziałach. W wyniku oceny stwierdzono, że dzieci korzystają z mebli dostosowanych do wzrostu. Ławki i krzeselka edukacyjne trwale oznakowane zgodnie z Polską Normą, prawidłowo zestawione. Stanowiska pracy posiadają odpowiednie certyfikaty, meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym w 100 % zakupione po 1997r i posiadają stosowne certyfikaty zgodności z Polska Normą. W pomieszczeniach przedszkola 6 oczyszczaczy powietrza – załączanych w dniach, podczas których jest zła jakość powietrza. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednio oznaczenia graficzne i słowne. Podczas kontroli sanitarnej zwracano uwagę na bardzo istotną kwestię prawidłowego dostosowania mebli do wzrostu przedszkolaków, informowano Dyrektora placówki oraz nauczycieli, że właściwie dobrane krzesło i ławka mają decydujące znaczenie dla zapewnienia komfortu ergonomicznej pozycji do pracy przedszkolaka. 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 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  
.....

**DYREKTOR**  
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 7 ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7  
w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. Borki 37D  
tel./fax 32 424 72 78  
NIP: 6423180219 REGON 242967921

Asystent  
.....  
mł. Asystent  
Szekcji Higieny, Dietetyki i Mikrobiologii

*(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 21.11.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 7 ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7  
w Rybniku  
44-200 Rybnik, ul. Berki 37D  
tel. fax 32 424 72 78  
NIP 443 189 229 REGON 242967921  
(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