

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W RYBNIKU

2 noh sprawy

ONS.HDIM.432.61.2020

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (6)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...57.../1215/NS/HDIM/2020

Rybnik 13.08.2020
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

Marek Palko - ONS/HDIM
w upoważnieniu 013/2/20/1P
(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 2019r , poz.59) 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 2020 r poz.256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 22
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
44-270 Rybnik
ul. Bociana 17

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 22
44-270 Rybnik
ul. Bociana 17
(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
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
ul. Chrobrego 2

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio
 NIP: 642-344-7311 Regon: 241788723
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 - mgr V Krystof Sess - dyrektor
 (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... 13.08.2020 11³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
 - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 13.08.2020 14³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
 Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne... nie ma przystanku nie ma nie do nowego udm nowego
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
 - nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- nie dotyczy

13 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Organ prowadzący Miasto Rybnik

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

1. Przewidywane licze uczniów - 315
w 16 oddziałach, Przewidywane 56 w 3 oddziałach
2. Termoplacówki - ogrzewany, uprządkowany
3. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne:
utrzymane w czystości, zlokalizowane na
- korytarzu kondygnacji
- woda bieżąca ciepła i zimna - zapewnione
- prysznice toaletowe - dostępne dla uczniów
- instalacje do mycia rąk - zapewnione
- ręczniki, sufity - bez ubytków
4. Sale lekcyjne - utrzymane w czystości
- zapewnione 2,5 m² na jednego ucznia
- wentylacja w salach zapewniona
5. Świetlota - zapewniona dla uczniów
6. Należy zapewnić miejsce na powstanie niepodległości i preporis szkolnych
7. Zajęcia z wychowania fizycznego prowadzone na sali gimnastycznej, sali lekcyjnej, na boisku
8. W szkole wydzielone światła,

- pełniąc funkcje - do usterki dyspozycji.
9. Światło zapewnione i w pełni do dyspozycji przy wejściu do sali - zapewnione i w pełni do mycia rąk.
10. Sala zabaw dla przedszkolaków utrzymana w czystości, pomieszczenie higieniczne - utrzymane w czystości, i w pełni do dyspozycji - zapewnione.
11. Wszystkie pomieszczenia utrzymane w czystości i porządku.
12. Zabezpieczenie przed ropą. Oczyszczenie podłogi i ścian w widocznym miejscu.

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. ~~Wnie~~siono/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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy
(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

nie dotyczy

SZKOŁA PODSTAWOWA
Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI NR 2
DIREKTOR SZKOŁY
Juliusza Słowackiego w Rybniku
44-270 Rybnik, ul. Boczna 17
NIP: 6423147311 REGON: 241799723
mgr Krzysztof Sass tel./fax 32 422 99 50

[Signature]

[Signature]

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.08.2020

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

SZKOŁA PODSTAWOWA
Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI NR 2
im Juliusza Słowackiego w Rybniku
44-270 Rybnik, ul. Boczna 17
NIP: 6423147311 REGON: 241799723
tel./fax 32 422 99 50

DIREKTOR SZKOŁY
[Signature]
mgr Krzysztof Sass

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć 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