

2 uch sprawy
ONS-401-M-432.13.2020
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....15...../1215/NS/HDiM/2020

Rybnik 05.02.2020
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Monika Polak ONS/HDiM - w upoważnieniu
013121.201.1P
(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 2018 r poz.2096 z póź. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Silwia Podstawna Nr 35
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
44-206 Rybnik
ul. Słpcha 18a

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Silwia Podstawna Nr 35
44-206 Rybnik
ul. Słpcha 18a
(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. M. Chrobrego 2
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio
 NIP: 6420010758 Regon: 276255430

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
mgr Ryszard Kien - dyktator
 (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 05.02.2020 09³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: - nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 05.02.2020 12⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 2,5 godziny

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne

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

Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- nie dotyczy

13 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr FI 474/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

Właściciel: Gmina Rybnia, publiczna. Organ prowadzący:
Miasto Rybnia, NIP 58-35-642-31/542-337
Regon: 58-241186813

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

Główna zabudowa jest w 2 budynkach
1. Budynek Nr 1 - w składzie obiektu znajduje
tylko 1 piętro - przeznaczony dla 11-5 oddziałów
- sala lekcyjna - utrzymana w czystości, wyposażona w sprzęt
z certyfikatem
- pomieszczenia higieniczne - sanitariaty - utrzymane w
czystości, woda bieżąca ciepła i zimna - regularnie
2. Sala gimnastyczna - ul. Śpicha 14 - regulamin
kompletu z sali - zapewniony
- ścieki - zabudowane, pełnowartościowe
- wentylacja dla chłodziwa i chłodziwa - zimne,
zabudowane - ścieki
- pomieszczenia higieniczne - sanitariaty - zabudowane, pełnowartościowe
3. Budynek Nr 2 - ul. Śpicha 16 - przeznaczony
dla 11-5 oddziałów
- sala gimnastyczna - budynek Nr 2 - utrzymana
w czystości
- regulamin kompletu z sali - zapewniony
- wentylacja dla chłodziwa - zimne, pełnowartościowe ścieki
i odpady, odpady i ubyłki - pełnowartościowe

- brak ośrodkowej reprezentacji funkcji i intencji
- ogólnie - występuje w nich pokucie - w metni
- 4. brak behawioru - utrzymywane w krytyce
- 5. Pomniejszenie hipotetyczności - sekwencje - utrzymywane w krytyce
- przybory łobozne - dostępne dla uczniów
- woda bieżąca ciepła i zimna - zapewniona
- jadalnia, kuchnia - podłoga - bez ubyłku
- 6. podczas kontroli przedstawiono kilka reguł informacyjnych dot. przetwarzania danych osobowych do gabinetu.
- 7. brakuje umowy o potencjalne śledzenie na bieżąco
- 8. umieszczenie dot. aktu znowelizacji i podjęcie umówienia z tymi stronami decyzji.
- 8. Rozważono materiały dot. zwaleniach uczniów.
- 9. Ustawa o zakresie poleceń tytoniu - przetwarzania.
- Oznaczenie graficzne i słowne w istniejącym miejscu.
- 10. instrukcje - utrzymywane w krytyce.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

1. Zaburzenie, z odpychaniem, jadalnia, ubyłku, brak woli, przetwarzania i w metni i wplecenie funkcji, przetwarzania, brak reprezentacji i intencji, przetwarzania w metni, przetwarzania w budynku Nr 2.
- Nieprawidłowości stwierdzone naruszenie przepisów - § 2 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 21 grudnia 2020 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. Nr 6 poz. 68 z późn. zm.).

Porażne 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 ~~nie wniesiono~~/nie wniesiono**

(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**

~ 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

DYREKTOR SZKOŁY

R. Kras
mgr Ryszard Kras

Szkoła Podstawowa nr 35
im. Ks. Franciszka Blachnickiego

w Rybniku
ul. Śląska 18a, 44-206 Rybnik
NIP 642-31-47-357 REGON 241798913
tel. 32 42 27 117

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

M. Palarz
mgr inż. Marzena Palarz

Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
czytelny podpis kontrolującego (-ych) /pieczęć imienna)
inż. Marzena Palarz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.02.2020

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

DYREKTOR SZKOŁY

R. Kras
mgr Ryszard Kras

Szkoła Podstawowa nr 35
im. Ks. Franciszka Blachnickiego
w Rybniku

ul. Śląska 18a, 44-206 Rybnik
NIP 642-31-47-357 REGON 241798913
tel. 32 42 27 117

(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