

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.432.87.2021

Strona 1 z (5)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 119/1215/NS/HDiM/2022

Rybnik, 24.08.2022 r.
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/04/21

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 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

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Borki 37D

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7 w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Borki 37D

Tel. 32 424 72 78

(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. B. 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

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 24.08.2022r. godz. 11:15

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 24.08.2022r. godz. 14:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna sprawdzająca

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

nie dotyczy

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, 44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 2.

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

Kontrola sanitarna sprawdzająca wykonanie decyzji nr ONS-HDiM.432.87.2021 z dnia 21 maja 2021r.

Dyrektor szkoły poinformował pismem z dnia 23.08.2022r o wykonaniu wszystkich obowiązków wynikających z w/w decyzji.

W trakcie kontroli sanitarnej sprawdzającej stwierdzono wykonanie:

1) Pkt 1 - doprowadzono do należytego stanu technicznego ściany i sufity w następujących pomieszczeniach:

- a) w salach lekcyjnych na parterze,
- b) w salach lekcyjnych na I piętrze,
- c) w salach lekcyjnych na II piętrze,
- d) na korytarzu na parterze,
- e) na korytarzu na I piętrze,
- f) na korytarzu na II piętrze,
- g) na zapleczu pracowni chemicznej,
- h) w gabinecie pielęgniarki,
- i) w gabinecie logopedy,
- j) w gabinecie pedagoga,
- k) w pomieszczeniu do zajęć rewalidacyjnych,
- l) w jadalni,
- ł) w szatni dla uczniów,
- m) w pokoju nauczycielskim,
- n) w pomieszczeniach sanitarnych dla dziewcząt na parterze,
- o) w pomieszczeniach sanitarnych dla dziewcząt na I piętrze,
- p) w pomieszczeniach sanitarnych dla dziewcząt na II piętrze,
- r) w pomieszczeniach sanitarnych dla chłopców na parterze,
- s) w pomieszczeniach sanitarnych dla chłopców na I piętrze,
- ś) w pomieszczeniach sanitarnych dla chłopców na II piętrze.

2) Pkt 2 – doprowadzono do należytego stanu technicznego armaturę sanitarną w pomieszczeniach sanitarnych:

- a) dla dziewczynek na parterze,
- b) dla chłopców na parterze,
- c) dla dziewczynek na I piętrze,
- d) dla chłopców na I piętrze,
- e) dla dziewczynek na II piętrze,
- f) dla chłopców na II piętrze.

Decyzja administracyjna została wykonana w całości.

Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych.

- 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

ZESPOŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Borki 37D

tel. fax 32 424 72 78

NIP: 6423180219 REGON 242967921

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.08.2022r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

ZESPOŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
w Rybniku

44-200 Rybnik, ul. Borki 37D

tel. fax 32 424 72 78

NIP: 6423180219 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