

Zmieni sprawy
ONS-HDiM, 432.37.2021
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 16 /1215/NS/HDiM/2021

Rybnik 10.09.2021
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez

- ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/29/19
- ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/19/20

(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 2021 r poz.735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedmiotowy Nr 7
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
44-200 Rybnik
ul. Bocheńska 37 D

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedmiotowy Nr 7
44-200 Rybnik
ul. Bocheńska 37 D
(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-6423180218 Regon- 242967921

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
(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/nr)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 10.05.2021 11³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 10.05.2021 13³⁰

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

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

~ nie dotyczy

13 Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

F/NDM102, F/NDM104

III. WYNIKI KONTROLI

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

~~Plecioślna publiczna, Open pośrednia
Miasto Rybnik.~~

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

1. Teren plecioślny: ogrodzony, uprządkowany
2. Kąble uemion: 421 w 20 oddziałach
kąble dzieci 150 w 6 oddziałach
3. Pomieszczenie przewidziane dla przedszkola: sala zabaw, kotłownia, pomieszczenie higienizacji sanitarna: utrzymane w czystości
Wyposażenie łóżka, stołki, meble - z certyfikatem 100%
4. Ścieżka podłogowa zajmuje pomieszczenie w: portenie, I piętro, II piętro
5. W trakcie kontroli stwierdzono zły stan techniczny: ściany, sufity - popękane, rdzawone ściany, sufity, ławne ubytłki, ławy w pomieszczeniach:
 - sala lekcyjna porten, I piętro, II piętro
 - kuchnia porten, I piętro, II piętro
 - zaplecze pracowni chemii
 - gabinet pielęgniarki, gabinet korepetycji, gabinet pedagożki, pomieszczenie do zajęć rewalidacyjnych,
 - jadalnia
 - kotłownia dla uemion,
 - pokój menażerski

6. Stole nie drewniane w tym stanie technicznym - odstępne, zmieszane drewno.
7. Pomieszczenie sanitarne nie pastere, i piktne, ii piktne - pomieszczenie i wyposażenie w tym stanie technicznym - zaciemny, nifity - zaciemni, ubytki farb i lakierów, zły stan techniczny armatury sanitarnej.
8. Na terenie placówki prowadzoney zdalne polowanie tytanu - w miarowym miejscu oznaczenie proficane i stowim.
9. Na terenie obiektu prowadzone wytyczne GIS, MEN, MZ dotyczące działań przeciwepidemiologicznych.
10. Rodzaj kontroli zgodny ze stroną z klauzule informacyjnej dotyczący danych osobowych RODO.

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

- Nieprawidłowości: 1. Zmieszane, z odpyśkami farb iaciemny, nifity w sebach dekoracyjnych, me ubytekach, w obiektach, gabinetach, jadalniach, kompleksem przewodni chemię, polwoju nadzwyczajnie.
- 2. Ubytki w lakierach, zmieszane drewno w pomieszczeniach sanitarnych.
3. Odstępne, zmieszane drewno.

Nieprawidłowości stanowi naruszenie przepisów: § 2, § 2 - Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 poz. 1604 z późn. zm.)

4. Doradne 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**

- 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

ZESPÓŁ 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) /pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.09.2021

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

ZESPÓŁ 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