

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.208.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 214/ONS.HDiM/2023

Rybnik, 21.11.2023 r.
(miejsowość 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 – Szkoła Podstawowa nr 32

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:

(imię i nazwisko/stanowisko) – Dyrektor Zespołu

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. 10:45

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. 13:00

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 uczniów w roku szkolnym 2023/2024 - 431 w 19 oddziałach w tym 235 chłopców i 196 dziewcząt. W trakcie kontroli dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasach: IA – 18 uczniów, IB – 17 uczniów, IC – 17 uczniów, IIA – 16 uczniów, IIB – 17 uczniów, IIC – 18 uczniów, IIIA – 19 uczniów, IIIB – 21 uczniów, IIIC – 17 uczniów. Łącznie ocenie poddano 160 stanowisk pracy ucznia w dziewięciu oddziałach. W wyniku oceny stwierdzono, że uczniowie 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., posiadają stosowne certyfikaty. 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 uczniów, informowano Dyrektora placówki oraz nauczycieli, że właściwie dobrane krzesło i ławka mają decydujące znaczenie dla zapewnienia komfortu ergonomicznej pozycji do pracy ucznia. 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 grzywnien 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/a 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 ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY NR 7
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO NR 7 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Parki 37D
tel./fax 32 424 72 78
NIP: 6423180219 REGON 242967921

Asystent
PSSE w Rybniku

(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 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. Bojki 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