

Znak sprawy
ONS-HDiM, 432.66.2020
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...64...../1215/NS/HDiM/2020

Rybnik 23.09.2020
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

- Marek Rubek - ONS/HDiM
w upoważnieniu D1312/28/1P
(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 1 z Oddziałami
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
Integracyjnymi im. J. Kowalewskiego
44-200 Rybnik ul. Chrobrego 28

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 1 z Oddziałami
Integracyjnymi im. J. Kowalewskiego
44-200 Rybnik ul. Chrobrego 28
(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))
ul. Chrobrego 28
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP-642-31-47-663 Regon-241785518

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

- mgr. Zdzisław Pliś - 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

23.08.2020 11³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

- nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli

23.08.2020 14²⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna interwencyjna

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

Placówka publiczna, działająca. Dział
prowadzący Miasto Rybnik.

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

1. kierba uamion - 369 w - 18 oddziałach
2. kierba uamion w ul. IV A - 25
3. Od 1 IX 2020 w poczyniono 2 lili
w jednę lili 25 uamion - hożda lili
np przydzielone jednę sole lekcyjne na
zajęcia na cały tydzień, po tygodniu
zajęci zmieniły się lekcyjne.
W szkole poczyniono lili - w związku
z użyciem do spowodowania szkody
operacyjnej przez placówek i obiektach
- Dział prowadzący Miasto Rybnik.
4. Szkole podzielone jest na stufy - stufa
dla uczniów, stufa dla uamion i pracowników,
stufa dla interesantów.
5. Sole lekcyjne - używane w cysternach
Myte, dezynfekowane po użyciu.
Środki do dezynfekcji dostępne w całej
placówce.

6. W dniu kontroli zespół LUKA prowadzone są w sali Nr 20, sala uśredniona, utrzymywana w czystości.
7. Umywanie w mydelnicach w prysznicach, w prysznicach komputerowej w szklanych jednorazowych.
8. Konieczność higienizacji - ręcznik - utrzymywane w czystości, instrukcje do mycia rąk - zapewnione.
9. Bloki - utrzymywane w czystości i porządku.

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**

- 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
mgr Zdzisław Plisz
Szkola Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi nr 1
im. Janusza Korczaka w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 29
NIP: 642-31-47-883, Regon: 241795518
tel./fax 32 42 22 587 *

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

[Signature]
czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.08.2020

Zobowiązuję się do przekazania do Organu Prowadzącego .

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Zdzisław Plisz
Szkola Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi nr 1
im. Janusza Korczaka w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. B. Chrobrego 29
NIP: 642-31-47-883, Regon: 241795518
tel./fax 32 42 22 587 *

(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