

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W RYBNIKU**

2 uch sprawy  
ONS. URM. 432.222.2019

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01  
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”  
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z ( 6 )

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 251.../1215/NS/HDiM/2019**

Rybnik 16.XI.19  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

M. M. Palen - ONS/URM

na upoważnienie 01312/29/19

(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**

Szkoła Podstawowa nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi

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

im. Józefa Kowalskiego w Rybniku

44-200 Rybnik ul. B. Chrobrego 2P

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 1

im. Józefa Kowalskiego w Rybniku

44-200 Rybnik ul. B. Chrobrego 2P

(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. B. Chrobrego 2

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio  
NIP - 642 001 0758 Regon - 276255430

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:  
mgr Zdzisław Błaż - dyrektor  
(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 16. XII. 2018 11:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16. XII. 2018 14:10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
przymiar wilgotności RH/WIS/10/005140-4  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
- 10000010-10000010-10000010

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 P/UMM/04, P/UMM/05

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Organ prowadzący Miasto Sypniew. W składzie nie prowadzący postępowanie administracyjne.

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

1. Liczba uczniów - 365 w 20 oddziałach.
2. Teren obiektu - ogrodzony, utwardzony, uprządkowany.
3. Sale lekcyjne - utrzymane w czystości -
  - ławki i krzesła - zblinowane do wzrostu
  - oświetlenie sal naturalne i sztuczne - zainstalowane
  - ścianki, sufity - bez ubytków
4. Wymagania higieniczne - sanitarne -
  - utrzymane w czystości
  - woda bieżąca ciepła i zimna - zainstalowana
  - pralki, toalety - dostępne dla uczniów
  - ścianki, sufity - bez ubytków
5. Sala gimnastyczna - utrzymana w czystości -
  - meble - utrzymane w czystości
6. Inicjacja - utrzymana w czystości -
  - zabawki - czyste, nie zniszczone
7. Główna kuchnia uczniowska możliwa do porównania z przepisami sanitarnymi.
8. Apteczki i pomoce - wyposażenie w odpowiednie środki opatrunkowe.

8. Informowano o potrzebie zbadania w bieżącym  
komunikatów dotyczących stanu gospodarki  
i podjęcie w związku z tym stosownych  
decyzji.

10. Podczas kontroli przedstawiono kalendarz  
informacyjny dot. przebiegu choroby  
dotyczący do protokołu kontroli.

11. Na terenie całego powiatu regionu zaleca się  
tytułu. W niektórych miejscach umieszcza  
odpowiednie oznaczenie i nowe i przebiegu.

12. Odcienie w węższym pomieszczeniu  
obietu - ul. wzmianki w cyfry.

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 grzywn 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 Płisz

Szkoła 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, tel. 32 42 30 807

(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 16 XII 2019

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Zdzisław Płisz

Szkoła 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, tel. 32 42 30 807

(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