

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W RYBNIKU

Znak sprawy
ONS-1114. 2021. 7. 2021

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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 ()

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 43 /1215/NS/HDiM/2021

Rybnik 12.07.2021
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

- ONS-1114
NS upoważnienie

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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Główna Podstawowa z Oddziałami Miłośnictwa Sportowego w R.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
im. Adama Mickiewicza w Rybniku
44-200 Rybnik ul. Cmentarna 1

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Główna Podstawowa z Oddziałami Miłośnictwa Sportowego
w R. im. Adama Mickiewicza w Rybniku
44-200 Rybnik ul. Cmentarna 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Unod Miasto Rybnik
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
44-200 Rybnik
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
ul. B. Chrobrego 2

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio
NIP: 642-320-38-88 Regon 363880656

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
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 12.07.2021 12⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Sanitarne (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.07.2021 14¹⁵

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczy przygotowania do nowego roku szkolnego

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
- wyniki pomiaru natężenia światła 19.04.2021

Wykaz dokum
- Anul
13 Pod

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

owocowo - ocena przygotowania sioły do nowego wdm osobnego

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

Plecisław Świątko, publiczna Dupa
Pracodawcy Miasto Rybnik

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

W trakcie kontroli sanitarnej - ocena przygotowania sioły do nowego wdm osobnego stwierdzono, że na terenie sioły prowadzone są prace remontowe. Prace remontowe będą ukończone 235 w 14 dniach. W plecisławie reprezentowane światła - wyposażenie z certyfikatem, w dobrym stanie technicznym. W zakresie elektrycznym reprezentowane wentylacje. Pomieszczenia wyposażone w kuchenki elektryczne - z certyfikatem. Sioła reprezentowana nie posiada podłogi podłogowej i przyborów sanitarnych - spełnia indywidualnie. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne w dobrym stanie technicznym, przybory toaletowe - dostępne dla uczniów. Zejście wózków prowadzone bsdp na sioły i imnertysty, sioła ukierunkowana - zestyfina, para plecisława. Wyposażenie sioły reprezentowane - (maty, maty) - utrzymane w czystości. W plecisławie reprezentowany panel profilaktyczny - do utereny dyspozycji. Dożywanie dla uczniów - objęty dezynfekcją. Na terenie sioły przedstawione użycie dotyczące sioły

prezentacji danych MZ, GIS, MEN - dostępne są w trybie do
dostępności wpl, instalacje mycie rąk w widocznych
miejscach, informacje o obowiązku zestrzeżenia
nowe i lista widocznych miejscach dla naukowców,
personelu oraz osób z zewnątrz.

Na terenie placówki prezentujemy zebrań w sali
Antonia w widocznych miejscach oznaczenie
przebiegu i choroby.

W trakcie kontroli sanitaryjnej zapoznamo stronę
z literaturą 2020 dotyczącą ochrony danych
dobrych.

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

Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 9
im. Adama Mickiewicza w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Cmentarna 1
NIP 642-320-39-89, REGON 367990656
tel./fax 32 42 23 688

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.03.2021

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 9
im. Adama Mickiewicza w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Cmentarna 1
NIP 642-320-39-89, REGON 367990656
tel./fax 32 42 23 688

(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