

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Budowlanych 131
tel. centr. 227-62-15, 227-56-37,
227-52-47, saks./fax 219-31 77

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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 182.1217.NS-HD.22

Onene, 15.09.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Klaudjo Botas - mi aryent
NS/HD- nr up 4/22

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa nr 3 im Stanisława
Legonia 43-180 Onene, ul. Szkolna 44
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa nr 3 im Stanisława
Legonia 43-180 Onene, ul. Szkolna 44
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor - Gmina Onene
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKŃ - odpowiednio 635-103-04-49/307986100

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Ewa Gaus - dyrektorka szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Ewa Gaus - dyrektorka szkoły
(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 15.09.2022r 9³⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli 15.09.2022r 11³⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena realizacji wymogów i placami chemii
Ocena przestrzegania ustawy o zwalczaniu palenia.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: dalmierski laserowy
PP/S/K/3/NS/HD - sprawdzona, biały wąż.....
(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 lub obrazu* nie dotyczy.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... dokumentacja medyczna pracowników.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F|NOM|04
..... F|NOM|06.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... nie prowadzi się ponowniania
administracyjnego i egzekucyjnego.....

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

w toku przeprowadzonej kontroli sanitacyjnej ustalono:

w szkole zlokalizowanych jest 14 oddziałów, zapisanych jest 218 dzieci zajęcia prowadzone są w systemie jednozmiannym.

Przeanalizowano do wglądu protokoły z przeglądu bhp z 19.08.2022r.

Budynek - ściany, sufity, parapety, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie (wyjątek ubytki farby w lampach w sali nr 5, brudne i zakurzone ściany i sufity w korytarzu przy sali gimnastycznej, łazienki, klatce schodowej).

Wyposażenie techniczne budynku zapewniająca bieżącą ciepłą i zimną wodę, kanalizacja centralna, ogrzewanie regionalne. Ogrzewanie centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Wentylacja grawitacyjna. Okna otwieralne.

Sale lekcyjne - wyposażenie i sprzęt meblowy w dobrym stanie.

W szkole zlokalizowana jest pracownia komputerowa, przyrodnicza, śniętca.

W pomieszczeniach sanitacyjnych dostępne środki do utrzymywania higieny osobistej.

Szkola posiada sale gimnastyczną.

Zaplecie sanitarne wyposażone w umywalki, umywalki, wyposażenie i sprzęt w dobrym stanie.

w placówce znajduje się odpowiednio wyposażona apteka i pomocy. Pielęgniarka sprawuje opiekę nad uczniami 2x w tyg.

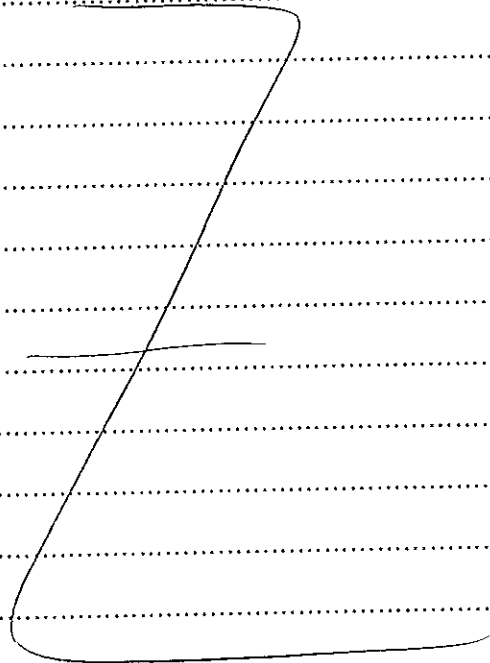
Prrowadzone jest dożywianie uczniów w formie I danionych obiadów.

Porządki przygotowywane są na miejscu. Teren szkoły: należąciami drogą, przejść równa. Odpady gromadzone w zamkniętych kontenerach.

Przetwarzany jest również palenisko tytoniu.

Otoczenie oraz kontrolowane

pomieszczenia utrzymywane w porządku i czystości.



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

a) Rozp. MENiS z 31.12.2002r. w sprawie
kryteriów czystości i higieny w publicznych
i niepublicznych szkołach i placówkach
(Dz. U. 2002 (APK))

- b) * ubytki farby u lamperu u sali nr 3
* brudne i zakurzone ściany i sufity
u korytarzy przy sali gimnastycznej
c) Łącznik, klatce schodowej

zgodnie z art 10 kpa na adres

- d) P.P.S. Tychy zorientować prezesa
wyjaśnienia dotyczące sposobu i
terminu uniesienia nieprawidłowości
e) Stwierdzonych u toku kontroli
u terminie 14 dni od dnia kontroli

f)

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 wyrozy 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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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 SZKOŁY
mgr Ewa Gołus

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
im. Stanisława Ligonia
43-180 Orzesze-Zawada
ul. Szkolna 44
tel.fax 32/ 22 15 271

MŁODSZY ASYSTENT
mgr Klaudia Gołas

(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..... 15.09.2022

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Ewa Gołus

(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 PSSE w Tychach**.

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