

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Różewich 131
tel. centr. 227 52-15, 227-55-37,
227 52 47, sekretariat 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 34 /1217/NS/HD/21

Onesze 19.06.21
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Melonta Zdzisław - A Osyrcant Sekcji
HOM-m up 36121, Donuta Piotr - A Osyrcant Sekcji
HOM-m up 36121
(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa Nr 3 im. Stanisława Ligonia
42-180 Onesze, ul. Szkolna 44
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa Nr 3 im. Stanisława Ligonia
42-180 Onesze ul. Szkolna 44
tel. (32) 221-52-71 sp3@onesze.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Onesze
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
42-180 Onesze ul. św. Wawrzyńca 21
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 635-103-67-49/363536100

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Ewa Gajus - dyrektor Szkoły Podst.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Ewa Gajus - dyrektor Szkoły Podst.
(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 17.06.21 10⁵⁰
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.06.21 13²⁰
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły; ocena realizacji wymagań w pracowni technicznej; ocena prowadzenia pracy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
dalmiem laserowy PP/S/E/2/NS/40 - sprawdzono, brak uwag
(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
Protokół z przeglądem technicznym busynku
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HOM/04;
F/HOM/06 34/1217/NS/HD/21

III. WYNIKI KONTROLI

- 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W kasynku do produkcji nie prowadzi się postępowania administracyjnego

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

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarno-higienicznej ustalono do przebiegu 205 urządzeń (13 urządzeń). Kable dyfuzyjne przewodzące są w 9 salach lekcyjnych do dyspozycji urządzeń sieciowa oraz biostacja.

Kable dyfuzyjne przewodzące w systemie jednoczesnym.

Dokumentacja medyczna pracowni i oddziału. Przeprowadzono do walki du protokół z obrotami kontroli z planem bezpieczeństwa i higienicznych normami bieżącymi z przeszkoleniem.

3. Wyposażenie - sale i inne sprzęty i urządzenia. W zakresie wyposażenia oraz poziomu higieny, sufitu, podłogi i innych części. Stwierdzono również i inne części i urządzenia.

Wyposażenie techniczne budynku - zapewnienie bieżąco czyszczenia i innych warunków higienicznych - bezodporny szamba, odpowiednie miejsce, miejsce. Czynności kontrolne i inne zapewnienie. Zapewnienie wentylacji wentylacji oraz utrudnienia, wyposażenie i inne.

Wyposażenie i sprzęt medyczny i innych części. Zapewnienie możliwości przetwarzania i innych podzespołów oraz innych części i innych części. Praca i informacja o wyposażeniu i innych części komputerowa. Odzież i inne sprzęty i inne monitorami i innymi.

W placówce stosuje się niebezpieczne substancje chemiczne i ich nieszkodliwy kory, chemiczne oraz spis substancji aktualny. Substancje przeciwnie przeciwnie.

W sanitarnych zapewnienie i inne części.

utrzymywania higieny osobistej (mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe). Standardy dotyczące do umόδzeń sanitarnych niezachowane. Blok sportowy - sala gimnastyczna z niepórnym zapleciem, boisko sportowe. Sprzet sportowy oraz wyposażenie bloku sportowego w danym stanie. Apteczki pierwszej pomocy odpowiednio wyposażone. Górbiet do higienicznej dyspozycji. Opiekę medyczną sprawuje pielęgniarka szkolna. W placówce prowadzone są mytyczne przeciwepidemiczne GTS. Dozrywanie prowadzone w formie i - dobowych oddoch 2 oddoch korzystają 120 dzieci. Porzeczki przygotowywane są na miejscu. Niebezpieczna droga szkolna utrudniona. Odpady szkodliwie gromadzone w zamylonych kontenerach. Odmóduje całkowity zakaz palenia tytoniu. Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny wyzej wymienionych pomieszczeń oraz otoczenia w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń.

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

a) Nie dotyczy

- b).....
-
-
- c).....
-
-
- d).....
-
-
- e).....
-
-
- 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 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

 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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 SANITOLY
Opus
mgr Dariusz Ligas

SZKOLENIA
STARSZY ASYSTENT
mgr Jolanta Bochenek

STARSZY ASYSTENT
Jolanta Bochenek
mgr Jolanta Bochenek

STARSZY ASYSTENT
Danuta Piłnier
inż. Danuta Piłnier

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć inna/pieczęć podmiotu)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11 26 21.....

DYREKTOR SANITOLY
Opus
mgr Dariusz Ligas

.....
(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