

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Budowlanych 131
tel. centr. 227-62-15, 227-56-37,
227-52-47, sekr./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 53 /1217/NS/HD/19

Omesze-Zopd 8.02.19
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Molanta Bochend - asystent
Sekcji HPM-4m up 26/18

(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 2019 r., poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 9 im H. Bromelskiego
43-186 Omesze-Zopd ul. Kobierska 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 9 im H. Bromelskiego
43-186 Omesze-Zopd ul. Kobierska 1
tel. (32) 221-57-25 sp@omesze@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Omesze
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
43-180 Omesze ul. Św. Wacława
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 635-163-88-50/000430879

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Molanta Tymbus - Dyrektor Szkoły Podst.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Gnoźyna Bortuk - sekretar szkolny
(imię i nazwisko/stanowisko dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/imię)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 8.02.2019 10⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli 8.02.2019 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły; ocena przesłanego urzędu o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: termometr PP/HS/K/14/NS/HO
okalmien lasenowy PP/S/K/2/NS/HO -
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
Dokumentacja medyczna pracowników, protokół z przeglądu technicznego budynku
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HOM/04
53/1217/NS/HO/19

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do placówki nie prowadzi się postępowania administracyjnego

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

W toku przeprowadzonej kontroli sanitacyjnej ustalono: dla szkoły uczęszcza 177 uczniów (8 oddziałów). W placówce funkcjonują 2 oddziały przedszkolne, do których uczęszcza 50 dzieci. Zajęcia dydaktyczne odbywają się w 4 salach do zajęć. Do dyspozycji biblioteka oraz śmietnia-jakobki.

Zajęcia lekcyjne prowadzone są w systemie jednorzmiannym.

Dokumentacja medyczna pracowników aktualna. Prezentacja obrotu protokół z obrotowej kontroli zapewniono bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z pomieszczeń.

Budynek-sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz poziomu podłogi.

Sufity, sufity, podłogi w dobrym stanie.

Stołówka, obrotowa i kuchnia w dobrym stanie.

Wyposażenie techniczne budynku - zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, kanalizację - szambo bezodpływowe. Ogrzewanie ciepłe-wodne.

Gniazdkami centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Zapewniono wentylację mechaniczną i mechaniczną.

Okna otwieralne, wyposażone wrolety.

Wyposażenie i sprzęt meblowy w dobrym

stanie. Zapewniono możliwość pozostawienia części podłogówek oraz przyborów szklanych w placówce.

Pracownia informatyczna wyposażona w 18 stanowisk komputerowych. Bezpieczeństwo między innymi monitorami zachowana.

W sanitariatach zapewniono środki do utrzymania higieny osobistej (mydło, papier

toaletowy, niezależnie jednorazowe) standardowe
dostępności zachowane.

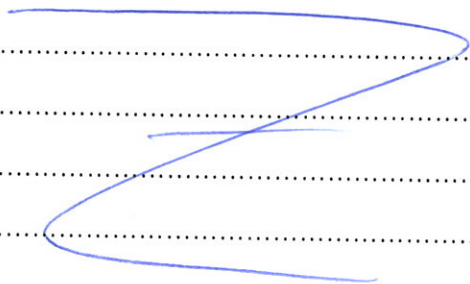
Block sportowy - sala gimnastyczna z pełnym
zapleciem, boisko sportowe. Aktywni cyfrowi
mężczyźni. Sport sportowy oraz wyposażenie
w obrotowym stanie.

Gabinet medyczny do własnej dyspozycji.
Opieka medyczna sprawowana przez pielęgniarkę.
Apteczki pierwszej pomocy wyposażone
wyposażona.

Szkola prowadzi obywatelstwo w formie II-dobrych
obiadów, 2 tygodniowo 150 dzieci. Posiłki
przygotowywane na miejscu. Placówka wpisana
do rejestru PIS w zakresie prowadzonego
żywienia.

Nabiałniczo drogą wprowadzona, podlega Ochrony
konieczne zabezpieczenie. Odpady są one
oprowadzone w zamkniętych kontenerach.

Obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu.
Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny
wyżej wymienionych pomieszczeń oraz
dotyczy w dniu kontroli nie budżet
zostanie.



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**
potwierdzającego przeprowadzenie kontroli
- 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 grzywnien 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

SEKRETARZ SZKOŁY


Grażyna Bortlik

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9

im. Władysława Broniewskiego
43-180 Orzesze, ul. Kobiórska 1
tel./fax 32/ 22 15 725
NIP 635-16-36-850

STARSZY ASYSTENT


mgr Jolanta Bochenek.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu).....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 8.02.19.....

SEKRETARZ SZKOŁY


Grażyna Bortlik.....
(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