

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 225 /1217/NS/HD/15

Omesze - Zawieść  
(Miejscowość i data) 12.06.2015

przeprowadzonej przez Danuta Pitner - M.A. System  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
nr up. 25/15, Joanna Kalicka - Wawrzecha  
- M.A. System nr up. 27/15

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz 267).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Szkoła Podstawowa nr 6 im. Alfreda Sukłowskiego  
43-187 Omesze - Zawieść W Tysiąclecia 3  
szkolo@4 - net.pl 32 22 156 82

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący - Gmina Miasto Omesze  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 6351636815 REGON 000930840 PESEL Z

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Adrianna Pusielińska dyrektora

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Adrianna Pusielińska dyrektora

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11:30 12.06.2015

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego  
szkoly. Ocena przestrzegania ustawy  
o zakazie palenia tytoniu

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):.....

nie prowadzone jest postępowanie admini-  
-acyjne, egzekucyjne

Szkolą jest placówka publicznej nie  
prowadzącej działalności gospodarczej  
W wyniku kontroli ustalono:

M oddziału szkolnych, 196 dzieci /uczniów  
Zajęcia odbywają się w systemie 1-2-klasowym  
Przedstawiono do wglądu projekty z  
przedziału budynku pod kątem dop  
Teren szkoły ogrodzony, małe rzędy  
przebiegają. Plac zabaw dla dzieci  
młodszych

Budynki: sufity, ściemy podłogi, posadki;  
stolarka drewniana i drewno w dobrym  
stanie technicznym

Zapewniona bieżąca ciepła i zimna  
woda, kanalizacja centralna, ogrzewanie  
wodne węglowe

We wszystkich pomieszczeniach wentylacja  
przewietrzająca

Wszystkie meble i wyposażenie posiada  
atesty certyfikaty

1 pracownia komputerowa (10 stanowisk)  
świetlica o pow. 81,7 m<sup>2</sup>

Pomieszczenia sanitarne wyposażone  
w środki higieny osobistej

Warunki do /posiadanie /zajęć WF  
sala o powierzchni 16 m<sup>2</sup>, z bieżnią

Zaplecze przy sali gimnastycznej  
- 2 szatnie, umywalki i metry sławne  
wyjęte z użytkowania

Dostępnych 5 aptekach.

Pielęgniarka szukała 1x typodni (7,35h)

Dozyczenie muru w formie 1 domniemania  
ogólnie przypisano nam na miejsce  
(M4 w tym 13 MOPS), Alcip mleko i  
choce, wazyma

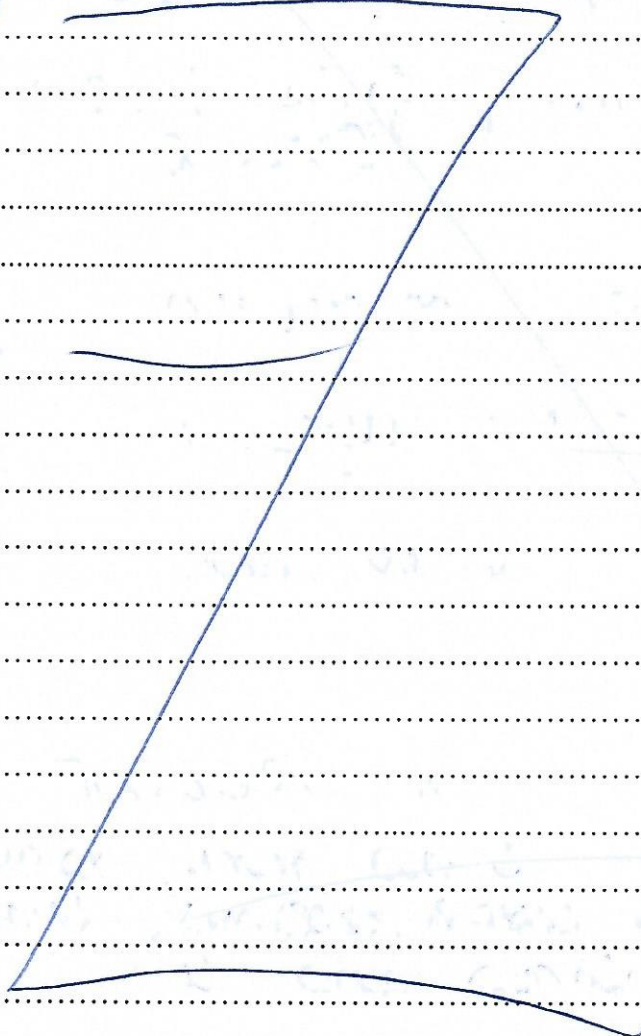
Odpady stare promienne w kontenerach  
zamkniętych

Dokomano 1 oleju rozkładu zapięciem  
w 7 odstępach - ułożone prosto

Ma terenie strony przetrzymamy jest  
autonometry zalogowane typowe

Otoczenie oraz kontrolowane pomieszczeń  
utrzymane w porządku i czystości

Wszystkie dane historyczne PIS, które  
dostępne są w dedykacji PIS w Tycho



**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

dalmeriz laserowy - PP/SIK/M/MS/40

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

nie dotyczy

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

nie dotyczy

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Dokumentacja medyczna

**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

~~\_\_\_\_\_~~

Z

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

Z

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*

mandat karny na .....

Z

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

Z

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują )

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*

Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 12:10 12.06.15

Łączny czas kontroli: 12:40

DYREKTOR SZKOŁY

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6  
im. Alberta Szklarskiego  
43-187 Orzesze-Zawisz, ul. 1000-lecia 3  
tel. 42 22 15 642  
REG. MIAST. NR 635-15-36-815

mgr. Adriana Pustelny

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

STARSZY ASYSTENT

STARSZY ASYSTENT

inż. Danuta Piłner

mgr. Joanna Kalicka-Warzecha

(podpis i/lub pieczęć osoby kontrolującej)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.06.2015

DYREKTOR SZKOŁY

mgr. Adriana Pustelny

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreślić