

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH

ul. Budowlanych 131
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
tel. 227-53-40, sekr./fax 219-31-77

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 743/1217/NS/HD/14

Orzesze-Zooń 16.04.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dariusza Pitner - asystent
nr UP 24/13
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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):
Szklarnia Podstawowa Nr 9 im. Młodego
Bromelowskiego

43-186 Orzesze-Zooń ul. Lubińskiego 1
32 2275725 sp@orzesze-zooń.parko.onet.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Organ prowadzący - Gmina Orzesze

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 6351638850 REGON 000732879 PESEL Z

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Olga Komelwska - dyrektora SP Mr P

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Olga Komelwska - dyrektor SP Mr P

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: 16.04.2014

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Opis stanu sanitarnego
saloty Opem przestrzeganie 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 administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych imnych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Szkola jest prowadzona publicznie, ma prowadzić działalność gospodarczą, ma prowadzić się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

W wyniku kontroli ustalono:

- ogólna liczba oddziałów 6 + 2 oddziały znowe. Teraz jest (78 + 53 dzieci)
- Szkola prowadzi zajęcia w systemie 1-2miejscowym.
- Budynki - stajmy, suity, podłogi, posadzki, stoliska, drzwi i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.
- Zapewniona wentylacja ciepła i zimna woda przez cały rok.
- Kondycja miejscowa, opiewane w holu.
- Mikroklimat pomieszczeń: wentylacja grawitacyjna.
- Wszystko wyposażenie i meble edukacyjne, posiadają atesty i certyfikaty.
- Zapewniona jest możliwość porażenia wyciągnięcia podprężenia i przyborów śledzących.
- Pracownicy komputerowa, świetlik o pow. 60 m².
- Pomieszczenie sanitariusz - wyposażone w środki higieny osobiste.
- Wymogi do prowadzenia zajęć.
- Sala rekreacyjna - zastępowo, boisko trawiane.
- Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami z h w typodni, gabinet do

własnej dyspozycji

Dostępność luzem

II domowe dojazdy - konesysta 7 w tym
- dofinansowanych

Prrowadzona jest akcja mleko w słoje
i owoce + warzywa

Teren słoju - opróczomy, mawiemieclup
ohce, przepic aduna i litwarchona

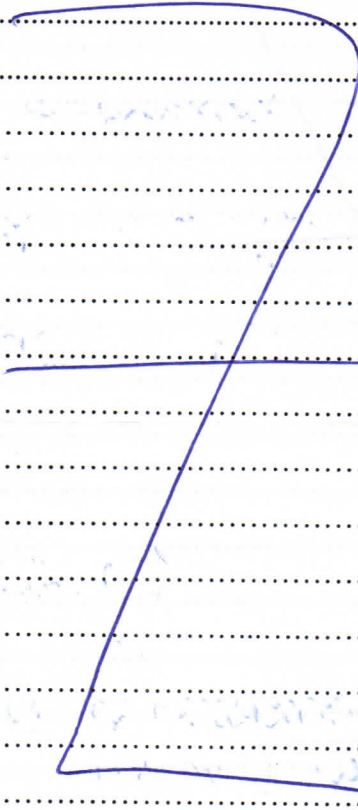
Odpady stale gromadzone w kontenerze
zamylanym.

Pracownicy zabezpieczono przed dostępe
szwempt

Na terenie słoju, odwołuje wyłonki
zdac palemp tykomil

Obecnie oraz wszystkie kontrolowane
komunikacjom utrzymywane w porządku
i czystości

Wszystko obiekty helikopternyca, PIS, iclone
dostępne są w siedzibie PPIS w Tycho



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dolmiewe kase rowy - PP/SIK/MINS/UD

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 pacjenta

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

[Large blue scribble covering the top section of the page]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

[Large blue scribble covering section V]

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

[Large blue scribble covering section VI]

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

mandat karny na

[Large blue scribble covering the start of section VII]

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

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

[Large blue scribble covering the bottom section of the page]

(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: 16.04.2014

Łączny czas kontroli: 2h

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Olga Kaniewska

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

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9

im. Władysława Broniewskiego

43-180 Orzesze-Zgoń, ul. Kobińska 1

Tel. 32-2215725

NIP 635-16-36-850, Reg. 000730879

STARSZY ASYSTENT

Dariusz Pilo

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.04.2014

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Olga Kaniewska

(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