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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 205 /1217/NS/HD/17

Orzesze 14.06.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Danutę Pitner st. asystent HD

(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 2015 r., poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z póź. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Alfreda Sklarskiego, Orzesze-Zawiść Al. 1000-lecia 3
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Alfreda Sklarskiego 43-187 Orzesze-Zawiść Al. 1000-lecia 3 tel. 32 22 15 682 szkola4@net.pl
(pełna nazwa adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Adrianna Pustelny- dyrektor SP Nr 6
(imię i nazwisko pełna nazwa (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Organ prowadzący- Gmina Orzesze
(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników telefon faks poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/~~PKD~~ - odpowiednio 635 163 08 15 / 000730840

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Adrianna Pustelny- dyrektor SP Nr 6
(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Adrianna Pustelny- dyrektor SP Nr 6
(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 14.06.2017 r. 8⁵⁰ – 10⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
   nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.06.2017 10⁴⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
   Ocena stanu sanitarnego salony
   Ocena przestrzegania ustawy o zdrowiu palenia tytoniu
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: dalmierz laserowy
   -PP/S/K/M/NS/4D sprawdzony
   (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
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
    nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/4D/M/04

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
   nie prowadzone jest postępowanie administracyjne i egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli sanitarnej stwierdzono:
Ogólna liczba oddziałów 11, zapisanych 201 uczniów w tym 89 dziewcząt i 112 chłopców.
Zajęcia lekcyjne odbywają się w systemie 1-zmianowym.
Budynek: sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń. Brudne, zdewastowane ściany i sufity w korytarzu na parterze, I piętrze oraz przy wejściu i klatkach schodowych, ubytki tynku na ścianach w korytarzu hf oraz sali nr 1 klas 4-6
Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym
We wszystkich pomieszczeniach wentylacja grawitacyjna
W oknach rolety zabezpieczające przed nadmiernym nasłonecznieniem
Dla uczniów pracownia komputerowa (10 stanowisk) i świetlica o pow. 81,7 m² dla 30 uczniów
Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej
Warunki do prowadzenia zajęć wf: sala gimnastyczna z zapleczem sanitarnym, 2 boiska sportowe
Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami 1x tygodnie
Dożywianie uczniów w formie 1 daniowych obiadów z których korzysta 116 uczniów

w tym 3 dofinansowana, uczniowie otrzymują owoce i warzywa oraz mleko. Teren szkoły ogrodzony, nawierzchnia dróg przejść równa i utwardzona. Otoczenie oraz kontrolowane pomieszczenia utrzymane w porządku i czystości

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

a) Rozp. MEN i S z 31.12.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach

(Dz. U. nr 6 poz. 68 z 2003 r. z późn. zm.)

1) Brudne, zakurzone ściany i sufity w korytarzach na parterze, I piętrze oraz przy wejściu i klatkach schodowych.

2) Ubytki tynku na ścianach w korytarzu w/f oraz salach klas 4-6

Pismo wyjaśniające dyrektora szkoły z 24.10.2016.

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**
nie dotyczy - wpis do książki kontroli przedmiotowej kontroli dokonano
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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
   Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
   nie dotyczy
   ..... *(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 ..... nie dotyczy .....

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Adriana Pustelny

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
im. Alfreda Szklarskiego
43-187 Orzesze-Zawiść, ul. 1000-lecia 3
tel. 0 32 22 15 682
Regon 000730840, NIP 635-16-36-815

STARSZY ASYSTENT
inż. Dorota Pitrus

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli pieczęć imienna pieczęć podmiotu) *(czytelny podpis kontrolującego (czytelnie imię i nazwisko))*

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.06.2017 r.

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Adriana Pustelny

..... *(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*