

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 245/1207/NS/HDM/21

Glinice, 21.09.21
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skiba NS/HDM SEP/0131/4/21
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021, poz. 187).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno - Przedszkolny Nr 13 44-121
Glinice ul. Rubinowa 16a
tel: 32 240 8804 sekretariat@zsp13.glinice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno - Przedszkolny Nr 13
44-121 Glinice ul. Rubinowa 16a
tel: 32 240 8804 sekretariat@zsp13.glinice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 631 268 11 25 380648377

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Graszyna Rostawska - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Graszyna Rostawska - dyrektor
(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 21.09.21 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.09.21 14⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola dowolna dotycząca oceny stanu
sanitarnego szkoły, przedszkola oraz
oceny realizacji wymagań z zakresu
korzystania niebezpiecznych subst. chem.
i ich mieszanin w pracowniach
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(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 i/lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
badanie techniczne pracowników aktualne
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02 F/HDM/04 F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

W obszarze nie dotyczy się postępowanie
administracyjne.

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

W placówce obowiązują określone zasady
 polenitę i pobudę tytoniowych
 Opracowano procedury na (wypadek COVID-19).
 Placówka posiada wystarczającą ilość
 środków dezynfekcyjnych
 Informowano o akcji promocyjno-eduka-
 cyjnej zgodnie z planem GIS z 4.08.21
 oraz planem SWPIS z dn. 11.06.2021
 dot. poprawy procesu nauczania w zakresie
 maturalnego kształcenia w salach dydaktycznych
 maturalnego programu pracy ucnia
 i niepełni, od, specyficzne i pewne w miarę
 możliwości na dalszym powieści
 Stan sanitarny powieszone i dno kontroli
 bez uwagi
 Zalecenia z protokołu z dn. 04.09.20
 zostały wykonane. Odmalowano ściany
 na korytarzu i sekwencje przy bibliotece
 oraz przy wejściu.

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

- a) W tym stan techniczny podłóg w salach
 dydaktycznych (nr 17, 18, 20, 24, 240,
 27, 28, 29, 25, prac. informacyjnej oraz nr 29)
 oraz na korytarzu przy bibliotece
- b) Zalezione ściany i pracowni komputerowej
 co jest niepożądane.
 § 2 Rozp. MENIS z dn. 21.12.02 w spr.
 bsp. i nig. w publicznych i niepublicznych
 szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6/2003
 poz. 68, ze zm.)

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
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 13
w Gliwicach

mgr inż. Grażyna Rosławska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 13
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
NIP: 6312681125, REGON: 380678377
tel. 32 270 88 04

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Anna Skiba

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

.....

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 13
w Gliwicach

mgr inż. Grażyna Rosławska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 13
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
NIP: 6312681125, REGON: 380678377
tel. 32 270 88 04

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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