PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W GLIWICACH
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej

Nr *187/1207/NS/HŻŻiPU/22* z dnia *16.02.22 r.*

ARKUSZ OCENY ZAKŁADU PRODUKCJI/OBROTU ŻYWNOŚCIĄ/ ŻYWIENIA ZBIOROWEGO/MATERIAŁÓW I WYROBÓW PRZEZNACZONYCH DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ[1)]

Stołówka w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 13 – (SP nr 27) należąca do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13 (siedziba: ul. Rubinowa 16a, 44-121 Gliwice)

I. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU NA PODSTAWIE ANALIZY RYZYKA:

Zaznaczyć w odpowiedniej kolumnie tabeli.

	Zakres kontroli	OCENA ZAGROŻENIA			UWAGI (wpisać ND kiedy nie dotyczy)
		Niskie (N)	Średnie (S)	Wysokie (W)	
I	**Stan techniczno-sanitarny zakładu**	**0**	**11**	**22**	
1	Układ i rozplanowanie pomieszczeń zakładu – funkcjonalność, krzyżowanie się dróg, przestrzeń robocza zakładu, zaplecze sanitarne pracowników mających kontakt z żywnością.	0	2	4	
2	Stan techniczny pomieszczeń zakładu: podłogi, ściany, sufity i zamocowane w górze elementy, okna i inne otwory, drzwi, oświetlenie pomieszczeń produkcyjnych, sprzedażowych i magazynowych.	0	2	4	
3	Powierzchnie stykające się z żywnością. Maszyny, urządzenia, sprzęt wykorzystywane w procesie produkcji/sprzedaży.	0	2	4	
4	Instalacja wodna i kanalizacja zakładu. Systemy wentylacyjne.	0	2	4	
5	Zabezpieczenie zakładu przed szkodnikami i ich zwalczanie.	0	1	2	
6	Gospodarka odpadami – przechowywanie i usuwanie odpadów.	0	1	2	
7	Zabezpieczenie przed dostępem osób postronnych.	0	1	2	
II	**Higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży**	**0**	**16**	**42**	
1	Czystość pomieszczeń zakładu, w tym środków transportu. Procesy czyszczenia, mycia, dezynfekcji w całym procesie technologicznym (w tym urządzeń, sprzętu, naczyń). Jakość wody wykorzystywanej w zakładzie.	0	8	16	
2	Warunki magazynowania, pakowania, transportu i sprzedaży, w tym zachowanie łańcucha chłodniczego.	0	5	11	
3	Higiena osobista pracowników, stan zdrowia osób mających kontakt z żywnością.	0	3	15	

[1)] *zaznaczyć właściwe*

III	**Zarządzanie zakładem, kontrola wewnętrzna i systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności**	**0**	**28**	**56**	
1	Zaangażowanie kierownictwa i przygotowanie merytoryczne pracowników (kwalifikacje zatrudnionych pracowników).	0	2	4	
2	Wiarygodność przedsiębiorcy, w tym prawidłowość i terminowość realizacji nakazów ujętych w decyzjach właściwych	0	1	2	

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W GLIWICACH
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 187/1207/NS/HŻŻiPU/22

Gliwice, 16.02.2022 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego / **Powiatowego** / Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Justyna Woźniak – st. asystent, nr upoważnienia SSP/0131/52/22
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie *art. 4 ust. 1 pkt 3, art. 25 ust. 1* ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021, poz. 195)[1)], w związku z *art. 67§1, art. 68§1, §2* ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.[1)].
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr[2)] *104/2017* Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia *8 maja 2017 r.* w sprawie procedury urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością *i zmienionego zarządzeniem nr 291/19 z dnia 13 grudnia 2019 r.*
~~Na podstawie *art. 48 ust. 11 pkt 1,* ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r., poz. 162)[1)**)]~~
oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz.U. L 95 z 07.04.2017, str. 1—142) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Stołówka w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 13 – (SP nr 27) należąca do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13 (siedziba: ul. Rubinowa 16a, 44-121 Gliwice)

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Rubinowa 16a, 44-121 Gliwice
(adres)

NIP *6312681125*

TEL. *32 2708804* FAX ------ E-MAIL ------

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

Decyzja nr. NS/HŻŻiPU-432-412-6766/18 z dnia 23.11.2018 r.
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

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 245/1207/NS/HDM/21

Gliwice, 21.09.21
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skiba NS/HDM SSP/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 Gliwice ul. Rubinowa 16a
tel: 32 270 88 04 sekretariat@zsp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 13
44-121 Gliwice ul. Rubinowa 16a
tel: 32 270 88 04 sekretariat@zsp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Gliwice
(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 380678377

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grażyna Rostawska – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Grażyna 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 doraźna dotycząca oceny stanu sanitarnego szkoły, przedszkola oraz oceny realizacji wymagań w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i ich mieszanin w placówkach
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
    badania lekarskie 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 obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne

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

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych.
Opracowano procedury na wypadek COVID-19.
Placówka posiada wystarczającą ilość środków dezynfekcyjnych.
Poinformowano o akcji promocyjno-edukacyjnej zgodnie z pismem GIS z 4.08.21 oraz pismem SWPIS z dn. 11.06.2021 dot. poprawy procesu nauczania w zakresie właściwego oświetlenia w salach dydaktycznych właściwego stanowiska pracy ucznia, wietrzenia sal, spędzania przerw w miarę możliwości na świeżym powietrzu.
Stan sanitarny pomieszczeń w dniu kontroli bez uwag.
Zalecenia z protokołu z dn. 04.09.20 zostały wykonane. Odmalowano ściany na korytarzu w segmencie przy bibliotece oraz przyjaciołki.

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

a) Zły stan techniczny podłóg w salach dydaktycznych (nr 17, 18, 20, 24, 240, 27, 28, 26, 25, prac. informatycznej oraz nr 29 oraz na korytarzu przy bibliotece)

b) Zakurzone ściany w pracowni komputerowej co jest niezgodne:
§ 2 Rozp. MENiS z dn. 31.12.02 w spr. bezp. i hig. w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6/2003 poz 69. 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 pouczona 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

.....

.....

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

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 13
w Gliwicach
mgr inż. Grażyna Rosławska

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Anna Skiba

.....
(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.....

.....

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 13
w Gliwicach
mgr inż. Grażyna Rosławska

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

.....
(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 ~~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*

Klasy w ZSP 13 w Gliwicach wraz z ilością uczniów

Lp.	klasa	Ilość uczniów	dziewczynki	chłopcy
1	1A	19	14	5
2	1B	18	8	10
3	1C	20	11	9
4	2A	16	6	10
5	2B	17	11	6
6	2C	23	15	8
7	2D	19	5	14
8	3A	20	8	12
9	3B	20	17	3
10	3C	21	12	9
11	3D	21	9	12
12	4A	16	8	8
13	4B	18	8	10
14	4C	24	11	13
15	5A	17	9	8
16	5B	18	5	13
17	5C	18	4	14
18	6A	23	12	11
19	7A	20	9	11
20	7B	19	11	8
24	7C	19	9	10
22	7D	14	6	8
23	8A	26	9	17
24	8B	26	15	11
25	8C	26	11	15
	RAZEM:	498	243	255

A. Kosmalska

* ilość dzieci w świetlicy 188

* obiady gniazdo 100 + 334 SP -> 434 stan na 21.09.2021

OPS —

caritas 1

Program UNIA od 20.09.2021

Warzywa 327 owoce 327 mleko 327

ilość w gniezdzie

Dane umowy o pracę

L.p.	Nazwisko i imię
1	Bania Elżbieta
2	Czyżniewska Magdalena
3	Dziębowska Katarzyna
4	Dziębowska Maria
5	Ficoń Joanna
6	Franecki Joachim
7	Frania Małgorzata
8	Garczorz Urszula
9	Gibki Katarzyna
10	Heinrich Iwona
11	Herman Dorota
12	Jaros Katarzyna
13	Karwala Agnieszka
14	Kinek-Dirska Izabela
15	Klyszcz Anna
16	Kowalczyk Katarzyna
17	Król Bernadeta
18	Kusz Beata
19	Kutz Jolanta
20	Kuźma Krystyna
21	Major Magdalena
22	Mazurkiewicz Franciszek
23	Michalska Edyta
24	Mikulska Beata
25	Miś Katarzyna
26	Mrzyk Irena
27	Popow Izabela

28	Przybylski Marek
29	Przybyło Ewa
30	Rabczuk Joanna
31	Schmidt Kornelia
32	Siębor Piotr
33	Skwiercz Mariola
34	Sokalska Bronisława
35	Sroka Anna
36	Szulik Elżbieta
37	Wąsiak Maria
38	Wąsiak Wojciech
39	Wróblewska Sabina
40	Zajdel Janina

Dane umowy o pracę

L.p.	Nazwisko i imię
1	Adamczyk-Duchniak Magda
2	Aleksandrowicz-Łodej Jadwiga
3	Barwicki Adam
4	Bednarska Anna
5	Benisz Zofia
6	Bielec Katarzyna
7	Biernat Adam
8	Borkowska Elżbieta
9	Brefka Elżbieta
10	Cichocka Joanna
11	Dobranowski Jacek
12	Domańska Beata
13	Florczyk Artur
14	Frej Bożena
15	Gallus Aneta
16	Garbala Anna
17	Gołaszewska Wanda
18	Grabiec Barbara
19	Gugała Edyta
20	Hadryś-Konopka Anetta
21	Hajduga Rafał
22	Karkowska Beata
23	Kasprzyk Agnieszka
24	Kijora Joanna
25	Kokot Tamara
26	Kolasińska Sylwia

27	Komar Anna
28	Kondraciuk Weronika
29	Kopeć Małgorzata
30	Kornalewska Marzena
31	Kotkowski Mikołaj
32	Kowalik Anna
33	Koźlicka Aleksandra
34	Krajcer Katarzyna
35	Kress Małgorzata
36	Kucharska Karina
37	Kukurudza Agnieszka
38	Lewandowska Marta
39	Łuczak Agnieszka
40	Magda Iwona
41	Mencfel-Celmerowska Magdalena
42	Metyk Weronika
43	Mieszczak Maria
44	Milcarz Elżbieta
45	MÜnzer Barbara
46	Panicz Joanna
47	Pasterak Joanna
48	Pastuszak Karolina
49	Pawlik Magdalena
50	Płocica Anna
51	Pogonowska Ewelina
52	Przybek Edyta
53	Rakoczy Małgorzata
54	Rosławska Grażyna
55	Rzepa Sławomir

56	Schmidt Alicja
57	Smuga Beata
58	Stefaniak Mariola
59	Swoboda Dominik
60	Szczerbowska Joanna
61	Szeremeta Aleksandra
62	Szulcek-Zygmunt Joanna
63	Szuper Jolanta
64	Tomaszewska Barbara
65	Tutka Wojciech
66	Urbańska Anna
67	Wardzińska Jolanta
68	Warmuz Danuta
69	Woźniak Anna
70	Wójcik Andrzej
71	Wylęgła Agata
72	Zajączkowska Bożena
73	Zdybel Joanna
74	Zioło Mariola

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

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 170/1207/NS/HDM/20

Gliwice, 07.09.2020r
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzyna Barton, NS/HDM, Nr upoz SSP/0131/63/20
(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 2019 r., poz.59 ze. zm.) 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 2020, poz. 256).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 13
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
tel. 32 270 88 04, e-mail: sekretariat@zsp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 13
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
tel. 32 270 88 04, e-mail: sekretariat@zsp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Organ Prowadzący Miasto Gliwice
(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 NIP 631 268 11 25 Regon 380678377

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Grażyna Rostkowska – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Grażyna Rostkowska – 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 07.09.2020r. godz. 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 07.09.2020r. godz. 15:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godz.

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola planowa dot. oceny stanu sanitarnego szkoły oraz ocena stanu sanitarnego przedszkola

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
nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Badania lekarskie pracowników - aktualne (106)

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy

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
nie dotyczy

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

W pomieszczeniach sanitarnych zapewniono bieżącą ciepłą wodę, środki higieny osobistej, instrukcje „Jak skutecznie myć ręce".
Szkoła posiada wystarczającą ilość środków do dezynfekcji. Opracowano procedury zgodnie z wytycznymi, wyznaczono miejsce izolacji.
Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń w dniu kontroli – bez uwag.
Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów tradycyjnych i elektronicznych.

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

a) zakurzone ściany i sufity na korytarzu (segment przy jadalni)
b) zakurzone ściany i sufity na korytarzu (segment przy bibliotece).

co jest niezgodne:

par. 2 Rozporządzenia ORENiS z dn. 31.12.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 6/2003 poz 69 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

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

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

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

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
mgr inż. Grażyna Kosińska

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

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Katarzyna Barton
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.08.2020 r

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

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
mgr inż. Grażyna Kosińska

(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 ~~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*

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

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 24 /1207/NS/HDM/ 20

Gliwice, 16.01.2020 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzyna Barton, NS/HDM, Nr upow. SSP/0131/57/20
(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 2019 r., poz.59) 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 2018, poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Półkolonie zimowe przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 13
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
tel. 32 270 88 04, fax -, e-mail: sekretariat@zsp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Półkolonie zimowe przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 13
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
tel. 32 270 88 04, fax -, e-mail: sekretariat@zsp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 13
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
44-121 Gliwice, ul. Rubinowa 16a
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 6312681125 Regon 380678377

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Wojciech Kijewski – kierownik półkolonii
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie dotyczy
(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 16.01.2020r. godz. 12:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
   nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.01.2020r. godz. 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
   Kontrola doraźna dot. oceny stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
   Termometr cyfrowy bagnetowy PP/S/K/6/NS/HDM
   (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
    nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
    Badania lekarskie pracowników - aktualne (6)
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
    nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

Półkolonie zimowe trwają od 13.01 – 17.01.2020 w godz. 7:00 – 15:00.
Limit miejsc: 50.
Liczba uczestników 50 (w tym 29 chłopców, 21 dziewcząt)
w wieku 7 – 11 lat.
Dla potrzeby półkolonii wyodrębniono 2 sale, pracownię komputerową, salę gimnastyczną, stołówkę oraz pomieszczenia sanitarne, w których zapewniono bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej.
Stan sanitarno-higieniczny w dniu kontroli – bez uwag.
Dożywianie – II śniadanie, obiad II daniowy.
Stawka żywieniowa – 5 zł.
Opieka medyczna – zapewniona (opiekun medyczny).
Apteczka I pomocy – wyposażona w środki opatrunkowe.
W obiekcie obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów tradycyjnych i elektronicznych.

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

a) nie dotyczy

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

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

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

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

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
inż. Wojciech Kijewski

ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Katarzyna Barton

(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 16.01.20

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

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
inż. Wojciech Kijewski

(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 ~~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*

PAŃSTWOWY POWIATOWY
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej)*)

Nr 38/2020/NS/HACCP/20

Gliwice dn. 16.01.2020r
(miejscowość i data)

Kontrola sanitarna tematyczna w związku z organoleptycznym
(rodzaj kontroli, zakres itp.)
pełnoletnimi dla dzieci.

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego / **Powiatowego** / Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Justyna Woźniak - st. asystent - SSP/013/1160/18

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. *art. 4 ust. 1 pkt 3., art. 25 ust. 1* ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2018, poz. 58)[1], w związku z *art. 67§1, art. 68§1, §2* ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018, poz. 2096 z poz. zm.)[1].

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr[2] *104/2017* Głównego Inspektora Sanitarnego *z dnia 8 maja 2017 r.* w sprawie procedury urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością *i zmienionego zarządzeniem nr 291/19 z dnia 13 grudnia 2019 r.*

Na podstawie *art. 48 ust. 11 pkt 1,* ..... ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 poz. 1283 z poz. zm.)[1]**) oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz.U. L 95 z 07.04.2017, str. 1—142) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Zakład

Stołówka w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 13
(pełna nazwa, adres)
Szkoła Podstawowa nr 27 w Gliwicach ul. Rubinowa 16a

Wojciech Kijewski - Wicedyrektor
(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

–
(informacje dodatkowe o zakładzie)

–

Wojciech Kijewski - wicedyrektor.
(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

---

1) Każdorazowo należy wskazać obowiązujący publikator ustawy.
2) Każdorazowo należy wskazać obowiązujące zarządzenie Głównego Inspektora Sanitarnego określające tę procedurę wraz z jego zmianami.

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu*).
Pan (i) wnosi / nie wnosi *) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

brak

6. Uwagi osoby kontrolującej brak

7. Czas trwania kontroli: od 8:00 do 8:30.

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w ..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu, został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

protokół podpisano

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dokonano

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

WICEDYREKTOR Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
inż. Wojciech Kijewski

(imię i nazwisko oraz podpis kontrolowanego)

(podpisy świadków)

Woźniak

(podpisy osób kontrolujących)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 16.01.2020r.
otrzymałem (-am) w dniu 16.01.2020r.

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

(imię i nazwisko oraz podpis odbierającego protokół)

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

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej / kierownika technicznego/ zastępcy)

*) *zaznaczyć właściwe*
**) *skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy Prawo przedsiębiorców*

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

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 210/1207/NS/HDM/19

Gliwice, 11.07.19
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skiba NS/HDM SSP/0131/46/18
(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 2019 r., poz.59) 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 2018, poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Miejskie Nr 27 wchodzące w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 13 ul. Rubinowa 16a 44-100 Gliwice tel. 32 270 88 04
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Miejskie Nr 27 (ul. Targowa) ul. Koralowa 3 wchodzące w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 13 ul. Rubinowa 16a Gliwice
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organem prowadzącym jest Miasto Gliwice
(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 26 81 125 380678377

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wojciech Kijewski - wicedyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Barbara Tomaszewska - nauczyciel
(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 11.07.19 10^{00}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: –
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.07.19 12^{00}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
   kontrola doraźna dotycząca oceny stanu sanitarnego przedszkola zbiorczego
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 nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
    badania lekarskie pracowników aktualne
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
   W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne

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

Przedszkole zbiorcze od 1.07 do 31.07.19
Liczba dzieci - 40
W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów tradycyjnych i elektronicznych
Woda ciepła bieżąca oraz środki higieny osobistej dostępne.
Stan sanitarny pomieszczeń w dniu kontroli bez uwag

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

a) nie dotyczy

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 pouczona 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

.....

.....

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

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
inż. Wojciech Kijewski

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

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.....

.....

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

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
inż. Wojciech Kijewski

Barbara Tomaszewska
(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 ~~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*