

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 106/1207/NS/HDM/22

Glinice, 30.03.2022.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzyna Barton, NS/HDM, Nr upow. SSP/0131/3/22  
(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. 735 ze zm.).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
ul. Stefana Okrzei 16, 44-100 Glinice  
tel/fax 32 231 02 42, e-mail: sekretariat@zps8.glinice.eu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8  
ul. Stefana Okrzei 16, 44-100 Glinice  
tel/fax 32 231 02 42, e-mail: sekretariat@zps8.glinice.eu  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 631 265 82 38, Regon 361138871

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Katarzyna Semik - dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Ewa Tabeniska - Gypcar - wicedyrektor  
(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 30.03.2022, godz 11:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.03.2022, godz 14:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* 1 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
kontrola dorazna dot. oceny stanu sanitarnego szkoły, przedszkola, oceny realizacji wymagań w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych 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  
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, 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 dalszej części nie dotyczy się postępowanie administracyjne

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

Placówka posiada i stosuje procedury dot. zapobiegania rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2.

W pomieszczeniach sanitarnych zapewniono bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej.

Po sezonie zimowym przygotowano tereny zewnętrzne przy Przedszkolu etniejskim dr 8 i Przedszkolu etniejskim dr 18 do użytkowania.

Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń w dniu kontroli - bez uchybień

Obecnie trwa budowa nowego przedszkola, dojście do sali gimnastycznej prowadzi przez chodnik zewnętrzny, uczniowie są izolowani od frontu robót

Zaciek w toalecie dla chłopców (i.p.) został częściowo usunięty dla terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów tradycyjnych i elektronicznych.

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

a) częściowy zaciek na suficie w pomieszczeniu sanitarnym dla chłopców na I piętrze

b) zaciek nad oknem i ubytki tynku w sali muzycznej na poddaszu (sala nr 37)

co jest niezgodne z:  
par 2 Rozporządzenia MENIS z dn. 31.12.2021 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. 6/2023 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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

6. Osoba ukarana została pouczone 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 8**  
 ul. Stefana Okrzei 16  
**44-100 G L I W I C E**  
 tel./fax 32 231-02-42  
 REGON 361138871

**WICEDYREKTOR**  
 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
 w Gliwicach  
*E. Cypcar*  
 mgr Ewa Łabęńska-Cypcar

STARSZY ASYSTENT  
 SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY  
*Barton*  
 mgr Katarzyna Barton

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

.....  
 czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 30.03.2022.....

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8**  
 ul. Stefana Okrzei 16  
**44-100 G L I W I C E**  
 tel./fax 32 231-02-42  
 REGON 361138871

**WICEDYREKTOR**  
 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8  
 w Gliwicach

*E. Cypcar*  
 mgr Ewa Łabęńska-Cypcar

.....  
 (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

