

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

45/1207/NS/HDM/17

Glinice, 01.02.2017

przeprowadzonej przez Anno Skiba - starszy asystent HDM

Nr up 557/0131/45/17

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Glinicach
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 2015 r., poz. 1412) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Kospol. Szkoła - Przedszkole Nr 8
ul. Okrzei 16 44-100 Glinice
tel. 231-02-42

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miasta Glinice

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 631-265-82-38 REGON 361138841 PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Małgorzata Senik - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Beata Knynda - samodzielną referent

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:

02.02.2017 10³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola planowa dotycząca oceny stanu sanitarnego przedszkola, oceny stanu sanitarnego białoty oraz oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne
Na terenie obiektu dokonuje czynności zakaz palenia tytoniu
Ustalenia zawarte są w formularzach

dostępnych do wglądu w PSSE Awinice.
 przeprowadzone pomiary dostarczone
 mebli edukacyjnych do badań ergonomii
 badań podłoża 33 dzieci przedszkolnych
 (2 oddziały) oraz 42 uczniów szkoły
 podstawowej (2 oddziały)
 poinformowano dyrektora o konieczności
 zmiany planu w planowaniu przedsięwzięcia
 koncepcyjnej 2 razy w sesji

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

termometr bagietkowy PP/S/K/13/NS/HDM
 prętnik węglowo-stalowy PP/SK/12/NS/HDM

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:

Wzrostu i wagi pracowników aktualne

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

1. Zakuszone ściany w klatce schodowej
2. Zakuszone ściany na klatce schodowej (I i II p.)
3. Zakuszone ściany w pomieszczeniach sanitarnych
4. Zakuszone ściany w sali zajęć gr. 3-4 klatki (II p.)
5. Zniszczona stolarka drzwiowa w przedszkolu (przedszkole)
6. Zniszczone wykładziny w sali lekcyjnej nr 18 i 24
7. Zaciek na ścianie w sali lekcyjnej nr 35
8. Brudne ściany w salach lekcyjnych nr 1, 2, 14, 18, 20, 34 oraz klatkach
9. Zakuszone ściany w pomieszczeniach sanitarnych dla uczniów (parter, I i II p.) oraz zaciek na suficie w klatce I p.
10. Zakuszone ściany na korytarzach i klatkach schodowych (parter, I i II p.)
11. WST niepodpisane
12. Rozporządzenie MEN z dn. 31.12.2002 w sprawie wsp. i kł. w publicznych i niepubli- -cznych szkołach i placówkach w z. 4. Nr 6/2003 poz. 69 z późn. zm.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VL. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

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

..... (imię i nazwisko, stanowisko)
 w wysokości na podstawie art.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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

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

(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: 2.02.17 15³⁰

Łączny czas kontroli: 5 godz

DYREKTOR Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8
ul. Stefana Okrzei 16
44-100 GLIWICE
tel./fax 32 231-02-42
mgr Małgorzata Semik
NIP 6342858238 REGON 381138871
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Anna Skiba

Anna Skiba
(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 2.02.2017.

DYREKTOR Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8
ul. Stefana Okrzei 16
44-100 GLIWICE
tel./fax 32 231-02-42
mgr Małgorzata Semik
NIP 6342858238 REGON 381138871
(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”
**- właściwie zakreślić