

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

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 211.1217.NS-HD.22

Onene, 25.10.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Kłaudia Gotas- mł. anjent
NS/NO- nr up 4/22, Joanna Kaniucha
Kierownik OWS- nr up 49/21

(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 2021 r., poz. 195), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2000)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa w 10 im. B. Morawka
43-188 Onene- Koszycy - ul. Nowicka 2
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa w 10 im. B. Morawka
43-188 Onene- Koszycy, ul. Nowicka 2
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Onene
(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 635-163-68-04/000-430-885

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Violetta Arcza - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Małgorzata Fuchs - 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 25.10.2022r. 9⁴⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.10.2022r.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego skłoty.
Ocena przestrzegania ustawy o
zagrożeniu palenisk.
.....
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: dalmiós laserowy
PB/S/K/3/NS/HD - sprawdzono brak węgla
.....
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
..... ✗
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* ✗
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... ✗
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... protokoły z przeglądu budynku
pod kątem bhp
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... ✗
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... Decyzja administracyjna
9.12.2019r. 17/NS/HD.432-8/R-2/19

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

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarniej stwierdzono:

w budynku szkoły zlokalizowanego jest 9 oddziałów szkolnych, zapisanych jest 164 uczniów, 3 oddziały przedszkolne, zapisanych jest 46 przedszkolaków. Zajęcia prowadzone są w trybie jednozmiannym. Dyrektor zapewnia bezpieczeństwo i higieniczne warunki korzystania z obiektu.

Budynki - sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz poziomu podłogi. Ściany, sufity, panele, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie (wyjątek: przedmiot decyzji).

Zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda, kanalizacja miejska, ogrzewanie węglowe. Grzejniki centralnego ogrzewania nie zabezpieczone. Wentylacja grawitacyjna, drenaż odpływowy w co najmniej 90%.

Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty lub certyfikaty w 80%. W skład pracowni szkolnych wchodzi: pracownia komputerowa oraz biologiczno-chemiczna. Regulamin BHP znajduje się w widocznym miejscu. Uczniowie przenikają w zakres BHP w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych.

standardy dostępności do urządzeń sanitarnych przekroczone do 25% warunki do prowadzenia wf - sala gimnastyczna, boisko trawiaste, boisko ze sztuczną nawierzchnią.

Spłęt sportowy posiada atesty lub certyfikaty w 75%

Wyposażenie bloku sportowego w dobrym stanie. Zaplecze sanitarne przy bloku sportowym - natnie wf oraz sanitariaty.

W placówce profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami sprawuje pielęgniarka 1x tygodniowo, apteki odpowiednio wyposażone w przedkawy, wędzaki, leżaki i posacie odpowiednio przechowywane.

Placówka prowadzi dożywianie uczniów w formie II dania w obiadach przedkolacji - 3 porcje.

Teren szkoły - nawierzchnia drogi, przejść równa. Odpady gromadzone w zamkniętym kontenerze. Przetwarzany jest także palenisko tytoniu.

Glównie oraz kontrolowane pomieszczenia utrzymane w porządku i czystości.

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

a) § 2 Rozp. MENIS z 31.12.2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 2020. 1604).

- b).....
- brudne i zakurzone ściany i rury
w sieni i dla chłopców,
c).....
sanitariatach dla uczniów
- przedmiot decyzji
d).....
termin realizacji 31.12.2022r.

- e).....
f).....

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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

MGR MARIA FUCHS

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 10
im. Gabriela Marcinka

ul. G. M. Norwida 2

43-108 ORZESZE-WOJ. ŁÓDZKIE

tel. 32/ 2215 122, Regon 140730885

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Klaudia Gołas

KIEROWNIK
Oddziału Nadzoru Sanitarnego

mgr inż. Joanna Kalicka-Warzecha

.....
(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 25.10.2022r.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

MGR MARIA FUCHS

.....
(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