

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Budowlanych 131
Tel. centr. 227-62-15, 227-56-37,
227-52-67, telekabin 219-31-77

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Sp4. 296/2022

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 162.1217.NS-HD.2022

Onene, 18.08.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Klaudia Gołas - mł. asystent
NS/HD - nr wp 4/22; Joanna Wanecha -
kierownik ONS - nr wp 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 2021 r. poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa nr 4 im. F. Śluska
43-180 Onene ul. Śluska 10
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa nr 4 im. F. Śluska
43-180 Onene ul. Śluska 10
(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 współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 635-516-36-790/276727314

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Aleksandra Ratka-Bossard - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Manda Długosz - 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 18.08.2022w 10⁵⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.08.2022w.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena przygotowania placówki
do nowego roku szkolnego
.....
.....
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 lub obrazu* nie dotyczy.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy.....
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... nie dotyczy.....
.....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy.....
.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... nie prowadzi nie podejmowania
administracyjnego i egzekucyjnego.....

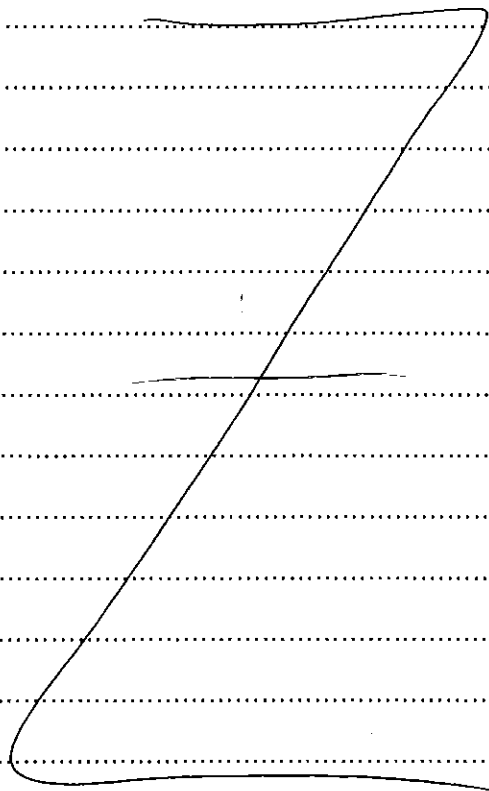
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarnej przygotowania placówki do nowego roku szkolnego ustalono: prognozowana liczba oddziałów: 15, prognozowana liczba uczniów 269, w tym 136 dziewcząt, 133 chłopców zajęcia w nowym roku szkolnym będą prowadzone w systemie dzielnianym. W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów będzie zapewniona wentylacja. Ponadto każdej sali lekcyjnej przypadająca na jednego ucznia nie będzie wynosiła co najmniej $2,15 \text{ m}^2$. W szkole będzie zapewniona ścieżka w placówce będzie zapewnione miejsce na porozumienie podjęciom i przybioru skanych. Zajęcia z wychowania fizycznego będą prowadzone na terenie szkoły - sala gimnastyczna, boisko. W szkole będzie zapewniony gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. W placówce będzie zapewnione dożywianie uczniów w formie jednodaniowych obiadów. Potrzeby przygotowane są na miejscu. Źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia - wodociąg miejski.

standardy dostępności do urządzeń sanitarnych: u drzwi wst. okna niepopr. zachowane standardy, umywalki przekroczenie standardów do 50%, u chipców okna niepopr. zachowane standardy, umywalki przekroczenie do 50%

W trakcie wakacji wyremontowano schody na klatce, odmalowano korytane, ubikacje, wymiana drzwi wejściowych.

Placdyka będzie przygotowana na przyjęcie uczniów 1.09.2022r.



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

a) Nie dotyczy

- b).....
-
-
- c).....
-
-
- d).....
-
-
- 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 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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

mgr Mariola Długosz

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 4 MŁODSZY ASYSTENT
im. Franciszka Śluska
43-180 Orzesze, ul. F. Śluska 10
tel. 32 22 15 558
NIP 635-16 36 790

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)/pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 18.08.2022.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

mgr Mariola Długosz

(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