

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Budowlanych 131
227-62-15, 227-56-37,
227-52-97, 227-52-97

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 82/1217/NS/HD/19

Omesze 21.02.19
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Malanta Bochenek - rz. Asystent
Sekcji HDM nr up 26/18

(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 2019 r., poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa Nr 4 im. Franciszka Stuska
43-180 Omesze ul. Stuska 10
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa Nr 4 im. Franciszka Stuska
43-180 Omesze ul. Stuska 10
tel (32) 221-55-58
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organizator Wypoczynku - Gimnazjum Omesze
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
43-180 Omesze ul. Św. Wawrzyńca 21
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio... 625-516-36-100 / 276727314

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Aleksandra Ratto - Bossard - dyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Tomasz Straka - wicedyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inn)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.02.2019
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: 2
4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.02.2019
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... Ocena stanu sanitarnego wyuczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania; ocenę przedsięwzięcia kuratory o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: termometr PPI/HS/K/14/NS/HD
..... dalmiemi lasenohy PPI/S/K/2/NS/HD-
..... sprężarki, brzoł ułog
(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
..... Dokumentacja medyczna pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HOM/15
..... 82/1217/NS/HD/19

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... W stosunku do placówki nie prowadzi się postępowania administracyjnego

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

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarno-higienicznej ustalono: W okresie ferii zimowych zorganizowano półkolonie dla dzieci w wieku od 4 do 13 lat. W hipocypunku kontynuacja 45 dzieci. Do opieki nad dziećmi zatrudniono 4 osoby personalu pedagogicznego.

Dokumentacja medyczna pracowników aktualna. Hipocypnek zatroszczony od kuratorium oświaty. Budynek - pomieszczenia spełniają wymagania. W zakresie wysokości oraz poziomu podłogi: stolonka dzienna i dzienna w dobrym stanie. Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie.

Wypożyczenie techniczne budynku - zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda, kanalizacja centralna, ogrzewanie pomieszczeń mieszkalnych. Zapewniona wentylacja grawitacyjna, mechaniczna. Okna otwieralne, punkty w świetle cyfne. Temperatura pomieszczeń prawidłowa.

Półkolonie mają charakter wyjazdowy. W sanitariatach dla uczestników zapewnione środki do utrzymania higieny osobistej (mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe). Standardy obsługi zgodne z umową sanitarnych zachowane.

W placówce znajduje się apteczka pierwszej pomocy. W czasie trwania hipocypunku nie odnotowano przypadków zachorowań, hospitalizacji, wypadków, urazów.

Dzieci otrzymują w placówce II - domowy obiad,

Widny przypalony jest na miejscu. Prawdopodobnie
zapalał papierosy w pojemniku. Pisy zakazane
prowadzonego zymienia

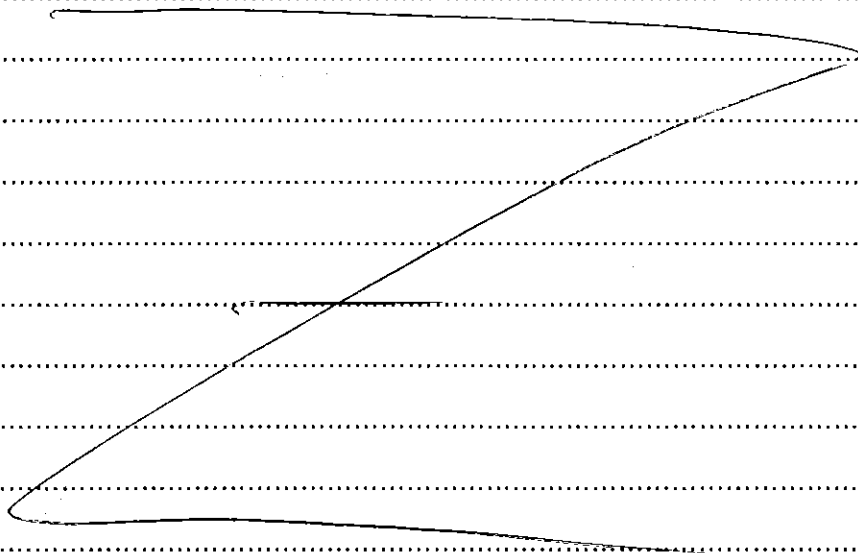
Placówka posiada zupełnie aktywną i pro-
sportową, dobre i czyste postawienie. Nie jest
wykonawczona.

Opracowanie w podobnym stanie, natomiast data
nie ma, utrudnione odpady, które gromadzone
w zamkniętych kontenerach.

Plan postawienia obejmuje: zapisać terenowe,
wyjechać autolokalne do Bażnej, Gliniec oraz
Kulig z opisaniem.

Obowiązuje całkowity zakaz palenia
tytoniu.

Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny
wyżej wymienionych pomieszczeń oraz
stwierdza i dalszą kontrolę nie budzi
zastanowienia.



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**
potwierdzającego przeprowadzenie kontroli
- 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

Tomasz Stroka
mgr Tomasz Stroka

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 4
im. Franciszka Górska
43-100 Orzesze, ul. E. Górska 10
tel. 032 92 25 568
NIP 655 10 03 700

STARSZY ASYSTENT

Jolanta Rochemek
mgr Jolanta Rochemek

.....
(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...*21.02.19*.....

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Tomasz Stroka
mgr Tomasz Stroka

.....
(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