

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR  
SANITARNY W TYCHACH  
ul. Budowlanych 131  
tel. com. 227-62-43, 227-60-27  
227-52-47, sekretariat 219-3112

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PI/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 31.1217.NS-HD.2022

Oleszka 9.03.2022.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Danuta Pitner - M. asystent NS/UD  
Mr. UP 28/21, Jolanta Bochemel - M. asystent  
NS/UD Mr. UP 26/21

(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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

szkółka Podstawowa Nr 4 im. Franciszka Stuska  
43-180 Oleszka ul. Stuska 10  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Opiekun prowadzący - Ganimina Oleszka  
(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 625 516 36 790/276 727 214

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Aleksandra Rutko - Bossard - dyrektora szkoły  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Kamila Długosz - wicedyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

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 ..... 9.03.2022. 11.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli ..... 9.03.2022 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... Opiera się na samostanowieniu sądownym  
..... Opiera się na realizacji ustawy o ochronie  
..... przedmioty tytoniowe
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:  
..... dalmierz laserowy - PP/S/IC/M/NS/UD  
..... termometr - PP/S/EP/IVS/UD - smachdrono  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
..... smachdrono - nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* ..... obraz urzędu
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... Dokumentacja medyczna
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr .....  
..... F/UDN/04, F/UDM/06

**III. WYNIKI KONTROLI**

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
..... Nie prowadzone jest postępowanie  
..... administracyjne i egzekucyjne

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli sanitarno-higienicznej stwierdzono:

w budynku zlokalizowane są pomieszczenia Siaty Podstawowej nr 2 oraz 14 oddziałów przedszkolnych (159 dzieci)

14 oddziałów sędziwych zapisanych 266 uczniami

Siatka prowadzi zajęcia w systemie IT zmiennym

Dyrektor placówki dokonał kontroli zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy w pomieszczeniach wykorzystywanych z obiektów należących do Siaty

Budynki: szatnia, siatki, podłogi, posadzki, ścianki dźwiękowe i drzwiowe w dobrym stanie technicznym (wzrost pomieszczeń w celu wdrożenia protokołu)

Dodatkowe pomieszczenie dydaktyczne planuje w wyniku rozbudowy Siaty

Zapewniono bieżącą czystość i higienę wody, kanalizację centralną, miejsca oraz czyszczenia elektryczne

Pracownie szkolne: informatyczne, chemiczne

Pomieszczenia sanitarne wyposażone w moduł higieny osobistej

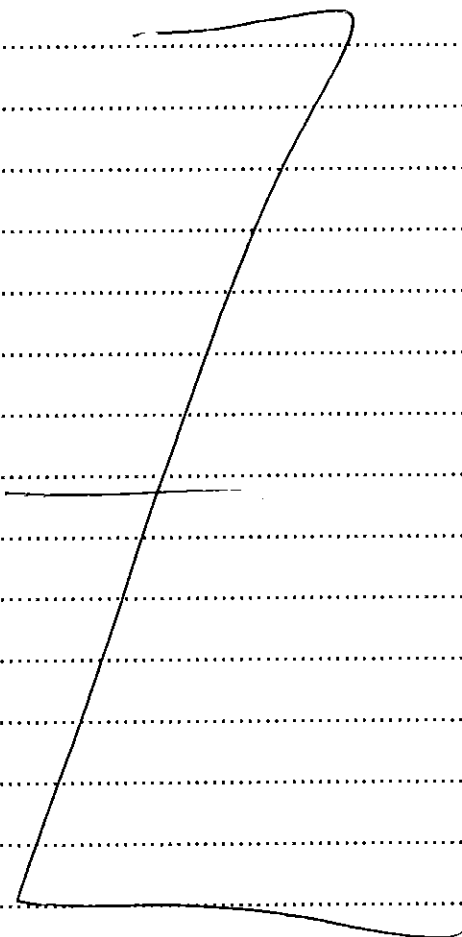
Ważnym do prowadzenia zajęć WF

Sala gimnastyczna z zapleczem sanitarnym boisko szkolne

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami 2 x tydzień (12h)

Prrowadzone jest dozrywanie w formie  
Tadamówy obiadów z klórcyck  
Tórcyck 223 uórcyck / pncórcyck.  
Obiady przygotowywane sę na  
miejscu.

Dezinfekcja prowadzona na bieżąco,  
obórcyck oraz kontrolowane pomieszczeń  
utrzymywane w porządku i czystości.



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

- a) Rozp. M.T.Ni.S. z 31.12.2020 w  
Sprawie bezpieczeństwa i higieny  
w publicznych i miejscach publicznych

- b) siłotach i placówkach (Dz. U nr 6 poz. 61 z 2006r z późn. zm)
- c) 1. Brudne i zoluzowane ściany i sufity w sali nr 2, sączące wodę albo kurzu na I i II piętrze (sala czystości)
- d) 2. Brudne i zoluzowane ściany i sufity w korytarzu na I i II piętrze oraz
- e) Tarcie między salą gimnastyczną a siłotą (sala czystości)

d) Zaadanie z ONT. NO UPA dyrektora placówki przesłać na adres PPS w Tychach wyjaśnienie dotyczące stwierdzonej nieprawidłowości do 14 dni

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Z

**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 *nie dotyczy na str. 3 odwołano się do skł. m.p.*
- 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 grzywnien 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) *Z*
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 .....  
*Z*

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| WICEDYREKTOR SZKOŁY<br><i>Długosz</i><br>mgr Mariola Długosz<br>(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczczę imienna/pieczczę podmiotu) | SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 4<br>Im. Franciszka Głuska<br>43-180 Orzesze, ul. F. Głuska<br>tel. 32 22 15 558<br>NIP: 635-10-30-290<br>.....<br>inż. Danuta Pimek | STARSZY ASYSTENT<br><i>Dłw</i><br>mgr Danuta Pimek<br>(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne) | STARSZY ASYSTENT<br><i>Bochenek</i><br>mgr Jolanta Bochenek<br>(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... *9.03.2022* .....

WICEDYREKTOR SZKOŁY

*Długosz*  
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