

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego

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 46/NS/ZNS/2023

Gliwice, dn. 15.02.2023 r.

(miejscowość, data)

przeprowadzonej przez: (imię, nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Małgorzata Plewińska NS/ZNS z up. nr SSP/057/41/23

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2022 poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Miasto Gliwice

ul. Zwycięstwa 21

44-100 Gliwice

(pełna nazwa/ adres/ telefon/ faks/ poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szkoła Podstawowa nr 13

im. Krystyny Bochenek

ul. Elsnera 25

44-105 Gliwice

(pełna nazwa/ adres/ telefon/ faks/ poczta elektroniczna/ rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Miasto Gliwice

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

ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice

(adres zamieszkania/ siedziby/ w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/ telefon/ faks/ poczta elektroniczna)

4. NIP/ Regon/ PKD - odpowiednio NIP: **6312396695** NIP SP 13: **9690050551**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Prezydent Miast Gliwice / Mariola Bucher/Dyrektor SP 13

(imię i nazwisko/ stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

nie dotyczy

(imię i nazwisko/ stanowisko/ dane upoważniającego/ data wydania upoważnienia)

Protokół kontroli nr 46/NS/ZNS/2023

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: 15.02.2023 r. godz. 9:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia*: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.02.2023 r. godz. 9:35
5. Czas kontroli obszaru, w który stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Ogłędziny wydawalni posiłków oraz zmywalni naczyń stołowych usytuowanej na poziomie parteru w budynku przedszkola przy ul. Elsnera 25 w Gliwicach.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli (nazwa wyposażenia/ nr identyfikacyjny)*: nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** - numer i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*: nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane podczas kontroli:
Protokół nr 787/22/26 z okresowej kontroli przewodów kominowych dymowych – spalinowych - wentylacyjnych z dnia 14.10.2022 r.
Protokół z badania wody nr 0004/2023/6/2 z dnia 10.01.2023 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli:
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli nr:
nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie (stan formalno-prawny/ nr wpisu do KRS/ inne informacje istotne dla ustaleń kontroli):
nie dotyczy

Protokół kontroli nr 46/NS/ZNS/2023

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

Na wniosek Strony przeprowadzono oględziny pomieszczenia wydawalni posiłków i zmywalni naczyń stołowych usytuowanego na poziomie parteru w budynku przedszkola przy ul. Elsnera 25 w Gliwicach. W przedmiotowym pomieszczeniu o powierzchni 37 m² i wysokości 3,28 m, wydzielono strefę przyjęcia cateringu, strefę „czystą” wyposażoną w zlewozmywak i umywalkę oraz strefę „brudną” pełniącą funkcję zmywalni naczyń stołowych (wyposażoną w zlewozmywak i zmywarko-wyparzarzkę). Personel korzysta z zaplecza higieniczno-sanitarnego zapewnionego w budynku przedszkola.

W obrębie umywalk i zlewozmywaków powierzchnia ścian jest zmywalna i odporna na działanie wilgoci. W pomieszczeniu zapewniono wentylację grawitacyjną oraz oświetlenie dzienne.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*:
nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCY 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:.....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): nie dotyczy.
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa ~~skorzystała~~/ nie skorzystała**:
nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/ adres): nie dotyczy

Protokół kontroli nr 46/NS/ZNS/2023

8. Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~**.
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 13
im. Krystyny Bochenek
44-105 Gliwice, ul. Elsnera 25
NIP: 969 00 50 551 Regon: 000721490
tel./fax (32) 270 03 50

DYREKTOR SZKOŁY

Małgorzata Buchar

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/
pieczęć imienna/ pieczęć podmiotu)

KIEROWNIK SEKCJI
ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU
SANITARNEGO

M. Plewińska
mgr inż. Małgorzata Plewińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

21. 02. 2023

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

DYREKTOR SZKOŁY

Małgorzata Buchar

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 13
im. Krystyny Bochenek
44-105 Gliwice, ul. Elsnera 25
NIP: 969 00 50 551 Regon: 000721490
tel./fax (32) 270 03 50

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II. 13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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