

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 343/1207/NS/HDM/17

Gliwice 19.11.2017.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Łopka Jan WS/12002
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa ul. 13 im. K. Buchacza, 44-105 Gliwice
ul. Głuszyca 25 tel. 270-03-50 fax 270-03-50
e-mail sekretariat@sp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa ul. 13 im. K. Buchacza, 44-105 Gliwice
ul. Głuszyca 25 tel. 270-03-50 fax 270-03-50
e-mail sekretariat@sp13.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Łopka Janina
(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 MP 969-0050-551 Regon 000721470

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Karolina Buchacz - dyrektorka
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Karolina Buchacz - dyrektorka
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

mgr Dobry
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 14. XI, 2017r. godz. 12⁰⁰
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... nie dotyczy
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 14. XI, 2017r. godz. 14³⁰
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godz. 30 min
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrole planowe obywatelskie oceny stanu
..... świadczeń służby
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Termometr cyfrowy bezprzewodowy w ketologamy
413 | TR 109 | PIP | S | 4 | 6 | 18 | 1002
(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 i/lub obrazu*..... nie dotyczy
- 10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy
- 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... Badania behawioralne pracowników elektronicz (59)
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... F/1002/04

III. WYNIKI KONTROLI

- 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W obliczu nie toczy się postępowanie administracyjne.

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** uwagi 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

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

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

W obiektach obrotowych, ciekawych, zainstalowanych podczas
poprawkach podwyższenia i elektryfikacji
chemia, obrotowe, skanerowe podczas kontroli
13.05.2016. Nr 135/1207/NS/HDM/16. pl. 1 - mury, łazienki

Dotyczy higieny, oceny możliwości rozprzestrzenienia
bakterii w łazienkach, chemia, obrotowe
w łazienkach (mieszkanie, kuchnia, łazienka)
duszenie jest możliwe (nie podlega), (skupienie
duszenia)

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

- a) Zakazane śmieci w sali rozprawy odrobienia (Pracownicy)
budynki podłogi, między innymi śmieci w sali
dr. 15 (it budynki), zaktualizowane śmieci (klasa II b
it budynki)
- b) Zakazane śmieci w pomieszczeniu sanitarnym
oficjalnie myłki (budynki I), odpadki
papieru w bidonie w hali (budynki I)
- c) Niezgodne urządzenia w ścianach w sali
przechowywania (budynki SP), zaktualizowane śmieci
myłki, przyrządy w ścianie drewnianej
i ciętych (budynki SP)
- d) Zakazane nieporządkowanie w obiektach (Pracownicy, kl.
co jest nieporządkiem i nie zgodnym z przepisami, które
celem jest wyeliminowanie i sprzątnięcie dnia 31.12.20
w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych
i publicznych obiektach i placówkach (Dr. II. Ch.)
6 por. por. O.P. z 2007 r. zc. 11.

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

nie dotyczy

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Mariola Bucher

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 13

im. Krytycy 13
44-105 Gliwice, ul. Główna 13
NIP: 969 00 50 551 R. 000725-22
tel./fax (32) 270 63 50

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

[Signature]
mgr Zofia Gasz

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczenie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.11.2014

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Mariola Bucher

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 13

im. Krytycy 13
44-105 Gliwice, ul. Główna 13
NIP: 969 00 50 551 R. 000725-22
tel./fax (32) 270 63 50

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeń podmiotu)

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