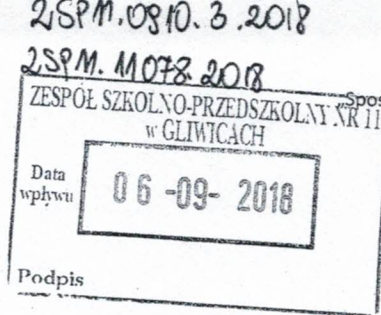


PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego



Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń"
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (5)

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 262/1207/NS/ZNS/18/526/277

Gliwice 31.08.2018
(miejsowość i data)

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

biur NS/ZNS Ewa Hajduk w upow. SSP/0131/15/18
sekcja NS/HDM Roksana Urban'ska SSP/0131/53/18

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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017r. poz. 1261) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 11
ul. 100 Gliwice, ul. Tamogórska 59

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Utworzenie oddziału przedszkolnego dla sześciolatków na terenie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 11 w Gliwicach ul. Tamogórska

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

(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, NIP..... 631-267-20-14

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dyr. ZSP Nr 11 p. Beata Opawczyk

(imię i nazwisko/ stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

Nie dotyczy

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

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: 31.08.2018 godz. 12³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia*: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 31.08.2018 godz. 13³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w który stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przepracowanie ogólnym sali przedsiębiorstwa 6-letni jako dodatkowego oddziału Przedsiębiorstwa Miejskiego w 3 pięt. ul. Grotzgera użytkowanej na terenie partem zespołu Szkół - Przedsiębiorstwa WIA w G-cach ul. Tomogardka

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 i/lub obrazu*: nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane podczas kontroli:

Nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

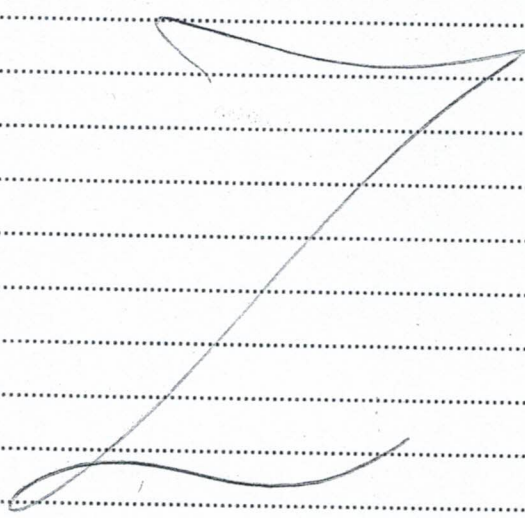
- zestawienie ilościowe uczniów w szkole Podst m 7 w kontekście utworzenia 1 oddzi. przedszkol. i precyzowania ubikacji

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)

Oddział przedшколы dla 6-letków znajdujący się w części parterowej szkoły Podstawowej nr 7 i zespołu Szkoła - Przedшколы Nr 11 w Głównym przy ul. Tamagopirnej 59 w części przeznaczony dla dzieci niepełnosprawnych, klas I - III szkoły podstawowej, jest to sala o powierzchni 60 m² olejka możliwości utworzenia pełnego oddziału przedszkolnego 25 dzieci. Dla tego oddziału przedszkolnego dokonano ogólnego wstępnego zalecenia zaleceniem ujętym w piśmie PPS Nr NS/ZNS - G-526-2271/18 z 17.07.18 tj. zabudowy gniazdek. Analiza ilości dzieci korzystających z ograniczonej istniejącej struktury wczes WC i umalch w pomieszczeniach ubikacji przy niezrealizowaniu faktu, że dzieci w klasach I - III pracują w systemie eliminacji odpadów jest zgodna z wymaganiami przepisów sanitarnych w tym zakresie. Na 1 dziecko ubikacji przypada mniej niż 20-cm² powierzchni i nieopodwójona na 1 umalch, przypada mniej niż 15 dzieci. Zgodnie z ww. piśmie - zaleceniem PPS gniazdek zostały zabudowane. W pomieszczeniu sali zabaw przeprowadzono remont polepszenia na wyposażenie zabaw na wyposażeniu PCV z atestem, wymieniono lampy. Wentylacja istniejąca gwarantująca z nawietrzaniem w kierunku steroidalnym. Wymieniono lampy na halogeny. Dzieci podłogi stoją w sali. Pomieszczenie dostarczane są ze steroidalnym składem.



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

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

nie dotyczy

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: *nie dotyczy*
w wysokości.....słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna).....
- 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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)
- 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:
31.08.2018

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 11
w Gliwicach

Beata Opacznyk
mgr Beata Opacznyk

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

Anna...

Urb...

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *31.08.2018*

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 11
w Gliwicach

Beata Opacznyk
mgr Beata Opacznyk

(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 ~~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