

data
wpł. 2023 -05- 16

Nr 2084 C/23

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSD/14/35/23

Radomsko, dnia 11 maja 2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariolę Jabłońską – upoważnienie 8/2023

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022, poz. 2000, z póź.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle, 97-540 Gidle ul. Pławińska 22, tel. 34 3272027

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczna Szkoła Podstawowa w Ciężkowicach nr 36, tel. 34 3272281, e-mail: pspciezkowice@interia.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle, 97-540 Gidle ul. Pławińska 22, tel. 34 3272027

Dyrektor kontrolowanego obiektu

(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 7722260381; Regon 151398675

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj Wójt Gminy Gidle

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Anna Gniatkowska Dyrektor kontrolowanego obiektu

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

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: 11.05.2023r. godz. 10,00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot kontrolowany nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *11.05.2023r. godz. 12,00*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
*Przymiar wstępowy PN/16
(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
Badania lekarskie pracowników, protokół kontroli przewodów wentylacyjnych, protokół rocznej kontroli stanu technicznego obiektu budowlanego, protokół kontroli 5 letniej obiektu budowlanego (w tym plac zabaw), f-ra z wywozu odpadów komunalnych, faktura z wywozu nieczystości płynnych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *F/HDM/04, F/HDM/05, F/HDM/06 dostępne do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
*Organem prowadzącym obiekt kontrolowany jest Gmina Gidle.
Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
W czasie kontroli uzyskano informacje nie ujęte w formularzu:
 - uczniowie mają zapewnioną możliwość pozostawiania przyborów szkolnych, podręczników – półki w regałach w klasach;
 - w bieżącym roku szkolnym obowiązują przerwy międzylekcyjne – 20 min. – 1, 10 min. – 3, 5 min. - 4;
 - szkoła zapewnia uczniom bieżący dostęp do wody pitnej – dzbanki z wodą w jadalni/świetlicy;
 - szkoła zapewnia uczniom opiekę stomatologiczną – podpisana umowa z gabinetem;
 - przeglądy czystości głów pod kątem wszawicy dokonywane są 2 razy w roku i w razie potrzeby, edukacja w powyższym zakresie prowadzona wśród uczniów i rodziców.

Dane do protokołu kontroli oraz formularza podała pani Dyrektor, która przed podpisaniem protokołu została zapoznana z dokumentacją.

W skontrolowanych obszarach wymienionych w formularzu nieprawidłowości nie stwierdzono.

Stan sanitarno-higieniczny i porządkowy pomieszczeń w dniu kontroli bez zastrzeżeń.

Zapoznano panią Dyrektor z informacją dot. przetwarzania danych osobowych.

- 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 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

- 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono

W formularzu F/HDM/04 na str. 3 w pkt. 11.6. zaznaczono niewłaściwą odpowiedź.

(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*

nie dotyczy

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Cieżkowicach 97-540 CIEŻKOWICE

772-21-19-286, tel./fax 34/3272281 Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej w CIEŻKOWICACH

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli) mgr Anna Górska

MŁODSZY ASYSTENT Mariola Jabłońska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.05.2023r.

DYREKTOR
Publicznej Szkoły Podstawowej
w CIEŻKOWICACH

gus
mgr Anna Gniatkowska

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli : F/HDM/04 ocena stanu sanitarnego szkoły, F/HDM/05 ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, F/HDM/06 ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach.

(nazwa/nr)

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