

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Nowym Tomyślu		Strona 1 z (4)
Data wpływu	2018-12-20	CN.HD W.N
Znak sprawy	CN.HD-4402-1-6/18	
Załączniki		

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 154/ON.HD/18

Wytomyśl, dnia 7.12.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr Renatę Ciszak – starszy asystent Stanowiska Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 10/2018; mgr inż. Lucynę Matysiak – starszy asystent Stanowiska Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 9/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Tomyślu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261, 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, z późn. zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl

tel.: 614426661, faks: 61 4422754, poczta elektroniczna: urząd@nowytomysl.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej, Wytomyśl, ul. Szkolna 18, 64-300 Nowy Tomyśl

tel.: 61 4411924, faks: 614411924, poczta elektroniczna: sp.wytomysl@wp.pl

Placówka oświatowa – szkoła podstawowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Nowy Tomyśl

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

ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl

tel.: 614426661, faks: 61 4422754, poczta elektroniczna: urząd@nowytomysl.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7881916753/631258862/85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr Włodzimierz Hibner – Burmistrz Nowego Tomyśla

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

mgr Małgorzata Ruta – Dyrektor Szkoły Podstawowej (przedstawiono zarządzenie nr 90/2015 Burmistrza Nowego Tomyśla z dnia 29 czerwca 2015 r. w sprawie pełnomocnictwa).

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

SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w Nowym Tomyślu

64-300 Nowy Tomyśl, Plac Niepodległości 4

za zgodność z oryginałem stwierdzam dn. 12.03.2019

STARSZY ASYSTENT

mgr inż. Lucyna Matysiak

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 7.12.2018 r. godz. 10:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstępienia od zawiadomienia:

4. Data i godzina zakończenia kontroli 7.12.2018 r. godz. 11:40

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z pkt 1 decyzji znak: ON.HD-4402-1-6/18 z dnia 21.05.2018 r. wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Tomyszu w obszarze:

a) Ocena stanu sanitarno-higienicznego miejsc nauki, pracowni szkolnych, świetlic, sal zajęć, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych łącznie z oceną dokumentacji.

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 lub obrazu* *Nie dotyczy.*

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Nie dotyczy.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *nie dotyczy.*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Akt założycielski Szkoły Podstawowej w Wytomyślu z dnia 31.08. 1999 r. stanowiący załącznik Uchwały Nr VI/29/99 z dnia 12.03.1999 r. Rady Miejskiej w Nowym Tomyszu .

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

Podczas kontroli sprawdzono wykonanie obowiązku wynikającego z punktu 1 decyzji znak: ON.HD-4402-1-6/18 z dnia 21.05.2018 r. wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-HIGIENICZNA
w Nowym Tomyszu
64-300 Nowy Tomysl, Plac Niepodległości 4**

STARSZY ASYSTENT

mgr inż. Lucyna Marusiał

za zgodność z oryginałem stwierdzam dn. 12.03.2019

w Nowym Tomyslu dotyczącego zapewnienia ciepłej bieżącej wody w pomieszczeniu sanitarnohigienicznym dla uczniów (I piętro) - **wykonano** (zdemontowano umywalkę przy której w dniu 17.04.2018 r. stwierdzono brak bieżącej ciepłej wody).

Natomiast pozostałe obowiązki wynikające z ww. decyzji dotyczące:

- doprowadzenia do odpowiedniego stanu higienicznego armatury łazienkowej w sanitariatach uczniowskich (pkt 2) – termin upływa z dniem 31 grudnia 2019 r.;
- doprowadzenia do odpowiedniego stanu higienicznego armatury łazienkowej w sanitariacie dla personelu – toaleta damska (pkt 3a) – termin upływa z dniem 31 grudnia 2019 r.;
- doprowadzenia do odpowiedniego stanu higienicznego ścian, sufitów oraz podłóg w sanitariatach dla personelu – toaleta damska i męska (pkt 3b) – termin upływa z dniem 31 grudnia 2019 r.;
- wyposażenia sal zajęć oraz sali lekcyjnej w regały posiadające odpowiednie certyfikaty (pkt 4) – termin upływa z dniem 31 sierpnia 2019 r.

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

a) Nie dotyczy.

b)

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**

(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)

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Nowym Tomyslu
64-300 Nowy Tomysl, Plac Niepodległości 4

STARSZY ASYSTENT

za zgodność z oryginałem stwierdzam dn. 12.09.2019

Lucyna Matysiuk

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

Małgorzata Ruter

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

X. Liszowski *Lucyna Matysiak*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.12.2018

GMINA NOWY TOMYSŁ
Z siedzibą w Nowym Tomyslu
ul. Piłsudskiego 33, 64-300 Nowy Tomysl
NIP 7841916755, REGON 631252862
tel. 61 44 26 600

BURMISTRZ

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Nowym Tomyslu
64-300 Nowy Tomysl, Plac Niepodległości 4

za zgodność z oryginałem stwierdzam dn. 12.03.2019

STARSZY ASYSTENT

mgr inż. Lucyna Matysiak

dn. 21.12.2018 r.

dyr. dr. hab. Andrzej Białkowski