

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

36/1207/NS/HDM/16

Gliwice 16.02.2016

przeprowadzonej przez Joanne Piekarz młodą asystentkę HDM  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
Up. SSP/0131/58/16

..... pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach 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 2015 r., poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz 267).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)

Počłonie zimowe przy Szkoła Podstawowej Nr 8  
ul. Specjalne 6 ul. - 44-111 Gliwice  
tel. 32 232 93 24

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Owocenizer Szkoły Podstawowej Nr 8  
ul. Specjalne 6 ul. - 44-111 Gliwice

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

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)  
I.3. NIP 631 13 35711 REGON 00721640 PESEL nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Małgorzata Dumini - Kierownik počlonii

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Bartek Ozechowskie - Kierownik gospodarczy

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.02.2016 godz. 13.10

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrole domniemane dotyczące ul. oceny stanu sanitarnego hypocrytu dzieci, młodzieży w wieku 7-12 lat, personel edukacyjny - 3 osoby.

### III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

Počlonie funkcjonował od 15.02. do 19.02.2016 w godzinach 08.00 - 13.00. Wśród dzieci 30, tym 20 dziewczynek i 10 chłopców w wieku 7-12 lat. Personel edukacyjny - 3 osoby. Na południe Počlonii udostępniono jednolite sale zajęć, przeznaczone dla komputerowej i lekcyjno-gimnastycznej.

Pomieszczenie sanitarne. Bieżące clepce wodne oraz środki higieny osobistej zapewnione.

Opieka medyczna zapewniona przez pielęgniarkę reaktywną aptekarkę wyposażoną pełnich funkcji.

Wyznaczenie: śniadanie, obiad, strefa dzienna 2x, Cetering „McEngev - Bol” Liebre pl Wiersza 2, 5.

W dniu kontroli stan sanitarny bez uwag.

W związku z pismem SPHIS z dnia 08.02.2016r. w sprawie zwalczania i leczenia zachorowań na grypę informowano o okoliczności zwalczania epidemii grypy sezonowej.

Informowano o konkursie „Plastycznym „Sznupek” niedzieli bezpiecznej”, w którym biorących udział.

W obiekcie obowiązuje zakaz palenia.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

termometr elektryczny ST-9290C PP/SIK/4/ NS/HDM

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

nie dotyczy

### III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

### III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Biedronki lekarskie personelu (3) – aktualne.

### IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:

nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

nic dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia** osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości** wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\* mandat karny na .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości ..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

(nr mandatu karnego)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia ..... nr .....

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*** .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują )

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.*

*W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.*

*Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w księdze kontroli sanitarnej i księdze kontroli\*\**

*Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....*

Protokół kontroli nr 36/1207/NS/HDM/16

Data i godz. zakończenia kontroli:

16.02.2016 godz. 14.10

Łączny czas kontroli: 1h

Szkoła Podstawowa nr 8  
 im. Marii Dąbrowskiej  
 44-141 Gliwice, ul. Spacerowa 6  
 NIP: 631-13-35-711 Regon: 00721640  
 tel. 32 / 232 93 24

Beata Orzechowska  
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Dyrektor Szkoły  
  
 mgr inż. Mariola Dumini-Kowal  
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

Piotr Korz  
 (podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

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

Szkoła Podstawowa nr 8  
 im. Marii Dąbrowskiej  
 44-141 Gliwice, ul. Spacerowa 6  
 NIP: 631-13-35-711 Regon: 00721640  
 tel. 32 / 232 93 24

Dyrektor Szkoły  
  
 mgr inż. Mariola Dumini-Kowal

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
 Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
 \*\* - właściwe zaznaczyć