

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 19/1204/ONS/HDiM/13

Cieszyn 14.01.2013r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\SI\2013.**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie**

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

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

Szkoła Podstawowa nr 4 w Cieszynie, ul. Plac Wolności 7a, 43-400 Cieszyn, tel. 33 8520733, e-mail: sp4cieszyn@poczta.onet.pl.

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

Organ prowadzący: **Urząd Miasta Cieszyn**

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

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

**I.3. NIP 5481035373 REGON 070449286 PESEL -**

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

**Alicja Witalis – pełniąca obowiązki dyrektora**

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

**Dominika Gołębiowska – zastępca dyrektora**

**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:** 14.01.2013, godz. 11<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

*Ocena stanu sanitarnego pomieszczeń higieniczno sanitarnych placówki.*

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie

postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

*Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. W placówce nie stwierdzono wzmożonej absencji chorobowej wywołanej wirusem grypy i przypadków grypopochodnych. Dokonano oceny higieniczno – sanitarnej wszystkich pomieszczeń sanitarnych placówki. W pomieszczeniach sanitarnych zapewniono środki czystości: mydło, ręczniki papierowe (przy sali gimnastycznej) lub suszarki, papier toaletowy – na stanie. Pomieszczenia sanitarne sprzątane na bieżąco, utrzymane w sposób czysty. Przekazano ulotki informacyjne „Przeziębienie? Grypa? Zdrowiej bez antybiotyków”, „Nie taka grypa straszna... jeśli dużo o niej wiesz”, „Nie poddaj się grypie”, „Zapobieganie grypie w placówkach oświatowych”. W związku z narastaniem zachorowań na grypę i przypadki grypopochodne, stwierdzone w województwie śląskim - omówiono procedury związane z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa grypy na podstawie materiałów informacyjno – edukacyjnych wyżej wymienionych.*

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

*nie dotyczy*

**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:**

*nie dotyczy*

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

*nie dotyczy*

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

*nie 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. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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.**

*nie dotyczy*

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

*Bez dodatkowych uwag i zaleceń.*

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.01.2013, godz. 12<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 1 godz. 30 min. (1 dzień)

WICEDYREKTOR SZKOŁY

*mgr. Dominika Gątebłowska*

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4  
pl. Wolności 7a, - Tel. 033-8520733

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

43-400 CIESZYN  
IDENTYFIKATOR: 070449286

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Michał Bani*  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.01.2013r.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

*mgr. Dominika Gątebłowska*

(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 zakreślić*