

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 251/2018/HD

Znak: NZ.9020.776.1.2018

Kraków, 2018-05-22
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Iwonę Groblicką, NZ, nr leg. służb. 223, nr up. APK.057.2.13.2018 z dnia 2018-01-04
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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 (tekst jednolity: Dz.U. 2017 poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1257 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 132
30-398 Kraków, ul. Bolesława Śmiałego 6
tel.: 12 2675233, fax: , e-mail: szkola132@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 132
30-398 Kraków, ul. Bolesława Śmiałego 6
tel.: 12 2675233, fax: , e-mail:
edukacja
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Szkoła Podstawowa Nr 132
2) Urząd Miasta Krakowa Wydział Edukacji,
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

1) 30-398 Kraków, ul. B. Śmiałego 6,
2) 30-103 Kraków, ul. Stachowicza 18,

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9441776237 / 000709626 / 85.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Ewa Nocuń, Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

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: 2018-05-22, godzina: 10:50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-05-22, godzina: 13:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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
protokół z przeglądu budynku bhp z 1.09.2017 r.
protokół z pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z sierpnia 2017 r. wynik pozytywny,
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
NIE DOTYCZY
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
NIE DOTYCZY
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/04

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
placówka samorządowa
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Budynek: budynek wolnostojący, ogrodzony,
Wyposażenie techniczne budynku: podłączony do lokalnej sieci wod.kan.
Mikroklimat pomieszczeń: ogrzewanie własne gazowe, oświetlenie sztuczne jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna,
Sale lekcyjne: wyposażone w sprzęt z certyfikatami w 100%,
Rozkład zajęć lekcyjnych: zajęcia prowadzone są na jedną zmianę,
Pracownie szkolne: komputerowa,
Świetlica: świetlica wspólna z salą lekcyjną,

Pomieszczenia sanitarne: wydzielona dla chłopców i dziewcząt, na każdej kondygnacji, wyposażone w środki do utrzymania higieny, woda ciepła i zimna przy umywalkach,
Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji: sala gimnastyczna zapewniona w drugim budynku nieco oddalonym, zaplecze sanitarne przy sali - szatnie, toalety, natryski czynne nie używane, boiska brak, urządzone plac zabaw, ponadto kl.III wyjeżdżają na basen, boisko sportowe i plac sportowy osiedlowy,
System pierwszej pomocy: apteczki do udzielania pierwszej pomocy na wyposażeniu,
Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami :gabinet pielęgniarki wspólny z pedagogiem, pielęgniarka obecna 3 x w tyg.

Dożywianie uczniów: stołówka przy przedszkolu w budynku wspólnym z salą gimnastyczną, 87 uczniów korzysta z obiadów w tym dofinansowane 2, mleko - 114, owoce i warzywa w szkole - 118 uczniów,

Teren placówki: ogrodzony,

Gromadzenie odpadów stałych: kontener

Palenie tytoniu: zakaz palenia tytoniu wywieszony,

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń szkoły: bez uwag,

Inne informacje o placówce: placówka mieści się w dwóch nieco oddalonych od siebie budynkach,

Liczba uczniów, oddziałów: I. uczniów - 159, I. oddz. 9,

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

NIE DOTYCZY

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na---..... w wysokości---..... na podstawie---.....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr APK.057.2.13.2018 z dnia 2018-01-04 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

NIE DOTYCZY

(imię i nazwisko/adres)

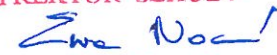
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się,

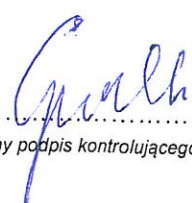
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

NIE DOTYCZY

DYREKTOR SZKOŁY


mgr Ewa Nocuń

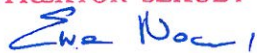
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.05.2018 r.

DYREKTOR SZKOŁY


mgr Ewa Nocuń

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 132
im. św. Benedykta z Nursji
ul. Bolesława Śmiałego 6
30-398 Kraków
tel./fax 12 267-52-33

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/04 ocena stanu sanitarnego szkoły,

(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*