

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM/ MW-4041-3-1/14

Gogolin, 27.05.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr Mariolę Woźniak- starszego asystenta Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. 17/2014; pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krapkowicach

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 tekst jednolity 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 2013r. poz 267- tekst jednolity).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Gogolinie, ul. Strzelecka 39, 47-320 Gogolin  
nr telefonu 77/ 4 666 224

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

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie

Rada Gminy w Gogolinie, 47-320 Gogolin – organ założycielski

(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 19-90-08-19-36 REGON 001 320 340 PESEL.....-.....**

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

mgr Renata Kochanowska - dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie

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

mgr Renata Kochanowska - dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie

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

Nie dot.

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 27.05.2014r. godz. 11<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena warunków techniczno-sanitarnych pomieszczeń i otoczenia, kontrola dokumentacji.

### 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.): Gmina Gogolin jest organem prowadzącym dla Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie. W obiekcie obecnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Stan techniczno- sanitarny otoczenia oraz pomieszczeń szkoły nie budzi zastrzeżeń.



Teren ogrodzony i oświetlony, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym. W placówce zapewniono prawidłowe warunki do utrzymania higieny osobistej uczniów. W sanitariatach przy każdej umywalce zapewniono stały dopływ bieżącej ciepłej wody. Stanowiska mycia wyposażone w mydło w płynie i ręczniki jednorazowego użytku. W kabinach wyłożony papier toaletowy. Pomieszczenia w dniu kontroli były czysto utrzymane, urządzenia sanitarne były czyste, bez uszkodzeń. Uczniowie mają możliwość pozostawienia podręczników oraz przyborów szkolnych w placówce. Podczas kontroli stwierdzono rzeczy uczniów w wydzielonych miejscach. Dokumentacja medyczna personelu aktualna. Zakaz palenia tytoniu w placówce przestrzegany. Umieszczono na widocznym miejscu znak graficzny i słowny informujący o zakazie palenia tytoniu. Szkoła prowadzi żywienie w postaci obiadów dwudaniowych, dostarczanych ze stołówki szkolnej funkcjonującej w Zespole Szkół w Gogolinie. Placówka uczestniczy w programach „Szlanka mleka” oraz „Owoce w szkole”. Wszystkim uczniom oferowana jest woda niegazowana.

Podczas kontroli wypełniono załącznik do protokołu nr F/HDM/04- ocena stanu sanitarnego szkoły data wydania załącznika 02.02.12r., który jest do wglądu w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krapkowicach, o czym poinformowano Dyrektora szkoły.

### 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:

badania do celów sanitarno –epidemiologicznych personelu,

certyfikaty na meble i sprzęt sportowy

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie

### 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.*

**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 \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 27.05.2014r. godz. 14<sup>45</sup>

Łączny czas kontroli: 3 godz. i 45 min.

001320340  
PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2  
Im. Kornela Makuszyńskiego Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2  
47-320 GOGOLIN, ul. Strzelecka 39 w Gogolinie  
tel. 77 4666 224  
NIP 1990081936 mgr Renata Kochanowska

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

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży  
starszy asystent

.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.05.2014r.

001320340  
PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2  
Im. Kornela Makuszyńskiego Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2  
47-320 GOGOLIN, ul. Strzelecka 39 w Gogolinie  
tel. 77 4666 224  
NIP 1990081936 mgr Renata Kochanowska

.....  
(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