

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 190/1207/NS/HDM/21

Gliwice, 27.08.2016

(miejsce i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszka Gornowicz, NS/HDM, nr upoważn. SSP/10131/11/21

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz.195.) 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 2021, poz. 187).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Górnosląskie Centrum Edukacyjne im. M. Skłodowskiej-Curie

44-100 Gliwice ul. Okrzei 20

tel. 32 231 35 76 tel. fax 32 231 53 09, e-mail: poczta@pce.gliwice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Górnosląskie Centrum Edukacyjne im. M. Skłodowskiej-Curie

44-100 Gliwice ul. Okrzei 20

tel. 32 231 35 76 tel. fax 32 231 53 09, e-mail: poczta@pce.gliwice.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący Miasto Gliwice

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 631 10 75 730 REGON 0001934180000

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bożymita Kluszczyńska - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Bożymita Kluszczyńska - dyrektor

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

PAŃSTWOWY POMIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gliwicach

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.08.2021r., godz. 8:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.08.2021r., godz. 10:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrola obrazowa dot. oceny przygotowania szkół do nowego roku
szkolnego 2021/2022
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 i/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 - nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne.

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

Kontrola dot. oceny przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2021/2022.
 W obiekcie opracowano procedury na wypadek wystąpienia zakażenia
 nową COVID-19, a także zapewniono wystarczającą ilość środków do dezynfekcji rąk.
 W obiekcie odbywa się całkowity zakaz palenia papierosów tradycyjnych
 i elektronicznych.
 Zgodnie z pismem GIS z dnia 04.08.2021r. poinformowano o akcji promocyjno-
 edukacyjnej mającej na celu poprawę higieny procesu nauczania
 w zakresie: prawidłowego ustalenia stanowiska pracy ucznia, korzystania
 aktywnie z przebiegu międzylekcyjnych, regularnego wietrzenia pomieszczeń
 lekcyjnych, a także zróżnicowanie ułożenia na krzesłach naciągania
 w salach dydaktycznych (pismo SPHS z dnia 11.06.2021r.)
 W okresie wakacji przeprowadzono generalny remont 5 sal lekcyjnych tj. wymiana
 wykładzin, podłogów, malowanie sufitów i ścian, wymalowanie drzwi i szaf
 w laboratorium.
 Aktualnie trwa prace konserwatorsko-porządkowe tj. mycie okien, drzwi, lampy,
 koszenie trawy. Termin zakończenia prac - 31.08.2021r.

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

a) nie dotyczy

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

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

nie dotyczy

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/~~nie zapoznano się~~**
- 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....
nie dotyczy

Górnosląskie Centrum Edukacyjne
 im. Marii Skłodowskiej-Curie
 44-100 Gliwice, ul. Okrzei 20
 tel. 32 231 35 76, tel./fax 32 231 53 09
 NIP 631-10-75-730
 (10)

DYREKTOR
 Górnosląskiego Centrum Edukacyjnego
 w Gliwicach
mgr Bogumiła Muszczyńska

STARSZY ASYSTENT
 SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
mgr Agnieszka Durmowicz

.....
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

.....
 czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *29.08.2021*

Górnosląskie Centrum Edukacyjne
 im. Marii Skłodowskiej-Curie
 44-100 Gliwice, ul. Okrzei 20
 tel. 32 231 35 76, tel./fax 32 231 53 09
 NIP 631-10-75-730
 (10)

DYREKTOR
 Górnosląskiego Centrum Edukacyjnego
 w Gliwicach
mgr Bogumiła Muszczyńska

.....
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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

