



SP33. 0910. 1. 2018

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 475/2018/HD

Znak: NZ.9020.789.1 2018

Kraków, 2018-10-03
(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 33

33-332 Kraków, ul. Konarskiego 2

tel.: 12 6331383, fax: , e-mail: sektariat@sp33.krakow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 33

33-332 Kraków, ul. Konarskiego 2

tel.: 12 6331383,

edukacja

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Szkoła Podstawowa Nr 33

2) Urząd Miasta Krakowa Wydział Edukacji

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

1) 30-049 Kraków, ul. Konarskiego 2,

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: 677-24-24-418 / 367363830 / 85.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Iwona Kapołka, Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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: 2018-10-03, godzina: 11:50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-10-03,
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 dnia 31.08.2018 r.

protokół z pomiarów natężenia oświetlenia z dnia 122.03.2014 r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

NIE DOTYCZY

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

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 trzykondygnacyjny,

Wyposażenie techniczne budynku: podłączony do miejskiej sieci wod. kan., ogrzewanie z mpec,

Mikroklimat pomieszczeń: oświetlenie jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna zapewniona,

Sale lekcyjne: wyposażone w sprzęt w 100% z certyfikatami,

Rozkład zajęć lekcyjnych: nauka odbywa się na jedną zmianę

Pracownie szkolne: komputerowa 1, chemiczna, językowa, biologiczna, geograficzna, historyczna, fizyczna,

Świetlica: 1 pomieszczenie świetlicy, ponadto wykorzystywane są sale lekcyjne,

Pomieszczenia sanitarne: na każdej kondygnacji wydzielona toaleta, woda ciepła przy każdej umywalce, środki do utrzymania higieny zapewnione,

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji: dwie sale zastępcze, siłownia,

2 natryski, brak zaplecza - szatni, toaleta, uczniowie uczęszczają na basen,

System pierwszej pomocy: apteczki do udzielania pierwszej pomocy na wyposażeniu,

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami: gabinet pomocy przedlekarskiej wydzielony, pielęgniarka obecna 20 godz. w tyg.

Dożywianie uczniów: kuchnia prowadzona przez agenta, l. uczniów korzystających z żywienia - 255,

Teren placówki: zabudowa zwarta, boisk brak,
 Gromadzenie odpadów stałych: kontener ponadto prowadzona segregacja odpadów,
 Palenie tytoniu: zakaz palenia tytoniu wywieszony w widocznym miejscu,
 Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń szkoły: bez uwag,
 Inne informacje o placówce: nie wniesiono,
 Liczba uczniów, oddziałów: I. uczniów ogółem - 565 w tym dziewcz. - 294, chłop. - 271, I.oddz. - 21,

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 pouczone 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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.10.2018 r.

Dyrektor Szkoły

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 33
 im. Króla Stefana Batorego
 30-049 Kraków, ul. Konarskiego 2
 tel./fax 12633 13 83, tel. 12633 02 47

W trakcie kontroli 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*