

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 475.12.NS-HD.2015

Tychy, 19.03.2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Barbarę Ochnik st. pielęgniarkę nr upoważnienia OPR.057.178.2014.

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

pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Szkół Nr 1 im. Gustawa Morcinka

ul. Wejchertów 20, 43-100 Tychy

tel. 32 2271799; e-mail: skola@lo4.tychy.pl

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

Organem prowadzącym jest Miasto Tychy ul. Niepodległości 49, 43-100 Tychy tel. 32 7663333

(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 646-10-33-963 REGON 271072481 PESEL -

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

Pani Grażyna Jurek – dyrektor szkoły.

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

Pani Irena Pypłacz – kierownik gospodarczy.

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: 19.03.2015 r. godz. 8⁵⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Sprawdzenie wykonania zarządzenia decyzji administracyjnej Nr NS-HD.9020.152.2014 z dnia 07.01.2015 r. wydanej przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Decyzją Nr NS-HD.9020.152.2014 z dnia 07.01.2015 r. Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny zobowiązał do:

pkt. 6. doprowadzenia do odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego parapety w pracowni chemicznej 101 oraz w pracowni 103 i jej zapleczu.

Podczas przeprowadzonej kontroli stwierdzono wykonanie pkt 6 przedmiotowej decyzji poprzez, zdarcie łuszczącej się farby, założenie kątowników i pomalowanie parapetów.

Do wykonania pozostał pkt 1; 2; 3; 4; 5 decyzji z terminem realizacji do dnia 31.12.2016 r.

Dodatkowe informacje:

- pomieszczenia sanitarne – oddzielne dla dziewcząt i chłopców, w trakcie kontroli, sanitariaty wyposażone były w środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło, ręczniki jednorazowe do rąk) oraz kosze na odpady, czystość bieżąca zachowana;
- otoczenie szkoły utrzymane w porządku i czystości;
- na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych, na terenie obiektu. W dniu kontroli na terenie budynku należącego do szkoły oraz w jego obrębie nie stwierdzono obecności osób palących, zapachu dymu tytoniowego oraz niedopałków papierosów.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Laptop HP.

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.

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: 19.03.2015 r. godz. 9⁵⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Grażyna...

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
st. pielęgniarka

Barbara Ochlik

(podpis i /lub pieczęć osoby(osob)kontrolującej(ych))

Pyp/au Jene

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.03.2015.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Grażyna...

(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