

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY w Słupsku 76-200 SŁUPSK ul. Piłno Skami 9

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.O.I/SHDM/2013 25/137 Dębica Łasubska, 03.10.13 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Karolina Sdecker, Asystent SHDM (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... Nr wp. 42113 pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku 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. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks): Działalność w Jana III Sobieskiego 3, 76-248 Dębica - Łasubska

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: P. Beata Spierewka - Tyrkun, hejma - Dyrektor działu SdS (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 855-290-27-23 REGON 771628141 PESEL

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko) T. Magdalena Linder - st. pr. referent

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.10.2013r. godz. 9:50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego sali oraz wymogów w zakresie stosowania miejscowych substancji chemicznych w placówkach.

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.):

1. Ogólna kaba oddziałów w salku 14
liczba uczniów 278 w tym 138 dziewcząt
i 140 chłopów.
2. Kontrola sanitarna obiektu sale dydaktyczne, sanitariaty, świetlica, blok sportowy oraz obiektu. W dwóch kontrolach stanu sanitarno-higienicznego

pościółki, zachowując.

3. W sanitariatkach zapewnione mydło, papier toaletowy, papier ścierny, jednorazowe ręczniki. W umywalkach w sanitariatkach zapewniona dezynfekcja i ciepła bieżąca woda.

4. W gabinecie chemicznym tylko małe ilości preparatów używanych do dezynfekcji. W szafce leki i środki do higieny osobistej.

5. Przedstawienie do oglądu:

- dokumentację medyczną do celów sanitarno-epidemiologicznych, dokumentację aktualną;

- protokół z przeglądu obiektu z dnia 26.08.2013r.

6. We wszystkich salach lekcyjnych zapewniona jest wentylacja mechaniczna.

7. Stółka szkolna w dobrym stanie technicznym.

8. Brak do oglądu:

- aktualnego spisu znaczących szkodliwych substancji chemicznych i ich mechanizmów działania, ich charakterystyki;

- aktualnych wyników pomiarów natężenia światła w sali, w tym w sali dydaktycznej. Stwierdzono, że brakująca dokumentacja została odczytana w dniu 07.10.2013r.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Formularze nr 89 nr FI/DM/06 i FI/DM/04 sporządzone w 1. etapie do wglądu w ZSS w Sępólnie.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dot.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

Nie dot.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Dokumentacja medyczna do celu sanit-epidemi.

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

A. Nieprawidłowy stan sanitarno - techniczny pomieszczeń w sali gimnastycznej tj. parkiet o wytarzaniu powierzchniach podłogowych, brak powłok malarskich, powłok nie łudne do utrzymania w czystości.

B. Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 01 grudnia 2008r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2008r. Nr 6, poz. 69 z późn. zm.)

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570).

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Plan lekcyj

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

bez uwag

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** *nie naniesiono*

zaproponowano sk. 1. podobnie „ki” dostępnior referent

(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 **

Zalecenia: *Nie dot.*

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić na piśmie właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

Data i godz. zakończenia kontroli: *03.10.2013r. godz. 12:30* Łączny czas kontroli: *2h-40min*

Kinder Magdalena
REFERENT
mgr Magdalena Kinder
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Młodszy Asystent:
Higieny Dzieci i Młodzieży
PSSE w Słupsku
Ku
mgr Karolina Salecka
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *03.10.2013r.*

ZESPÓŁ SZKOŁ
76-248 DĘBNICA KASZUBSKA
ul. Jana Sobieskiego 3
tel. 59/ 813 11 56

REFERENT
Kinder
mgr Magdalena Kinder
(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/obektu 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