

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
ul. Bogumińska 3, 44-300 Wodzisław Śl.
tel. 456 38 10, 456 38 11 fax 455 15 96

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI 533 /1218/NS/HK/2017

Jastrzębie-Zdrój dn. 12.10.2017

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewa Rajc- Halec, up. 24/2016
Dorota Piela, up. 28/2016
Nadzór Sanitarny, Higiena Domowa i Środowiska

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.
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. z 2017 r., poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz.1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół nr 6 im. Karłowicza Jana III Sobieskiego
ul. Harcerska 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
email: szkola@zsb-sobieski.pl
tel.: 32 47 17 264

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kuchnia przyrędkowa
ul. Harcerska 12
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel.: 32 47 17 264 weic 100

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Jerzy Madużek - dyrektor Zespołu Szkół

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

siedziba: jak wyżej

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

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

data: 25.10.18 podpis: [podpis]

INSPEKTOR
SANITARNY
Jana III Sobieskiego
Wodzisław Śląski

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP 633-182-02-20
Regon 000835408

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Jerzy Maculuzic - dyrektor zespołu szkół

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Krzysztof Leirańdowski - kierownik gospodarczy

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

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 12.10.2014r.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
L

4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.10.2014r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
przebieganie wymagań sanitarno-higienicznych
w kuchni, piwnicy z uwzględnieniem stanu
zawieszania prac związanym z wykonaniem
decyzji - punkt 1.6. niniejszej wytycznej

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

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
data 25.10.18 podpis
Dyrektor
Zespół Szkół nr 11
im. Króla Sobieskiego
Jerzy Maculuzic

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

wyniki badań bakteriologicznych - bakterie z rodzaju segriamella - nie wykryto sporożadanie z badaniem nr 6122/ZL/17 z dn. 26.06.2017r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- dokumentacja zdrowotna,
- procedura dezynfekcji termicznej iustalacji ciepłej wody użytkowej (brakująca segriamella).

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- pismo strony z prośbą o przedłużenie terminu wykonania punktu 16 miejsc wymagalnej decyzji

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr 2F/PKI/HK/01/01/08

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Jednostka organizacyjna miasta Jastrobie - zdroj
 Prowadzone jest postępowanie administracyjne w związku z wydaniem decyzji nakazującej nr NS/HK-4323-B12-52-515-6304/12 z dn. 12.10.2012r. Strona z urzędu bierze udział w prośbie o przedłużenie terminu wykonania punktu 16 dot. zapewnienia trwałej, zmywalnej, posadzki intensywniejszej oraz odparowej mur. działanie środków dezynfekcyjnych w części balii busenowej (winda i schody).

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
 data: 25.10.18 podpis: [signature]
 m. Królka, ul. Szkoła nr 6, 11 Sobieskiego

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

Na terenie obiektu umieszczone są informacje o zakresie prac, w tym e-papierosów (stałnie i graficznie), zakużone przestrzegamy. Przeprowadzone są zabiegi dezynfekcji termicznej instalacji ciepłej wody użytkowej (matryski) w celu zapobiegania zakażeniu bakteriami Legionella. Ostre brzośnie brzośnie - gęste, nie wykazują obecności w/w bakterii w instalacji. Pomieszczenia: hala basenowa, zapele higieniczne - sanitarno - szatnie, pomieszczenia matryskowe, toalety, ubijalnie są czyste, zapewnione są środki higieniczne (papier toaletowy, mydło w pianie w pomieszczeniu szatniowym) zapewnione są środki i pomocy pomocnicze przedmiotów jednorazowe na kasetki. Kontrolę przeprowadzono również pod kątem przebiegu zakażenia w/w prac z wyjątkami z wykonaniem zaległego zlecenia w/w decyzji. Po wydaniu przedmiotowej decyzji do chwili obecnej wykonano następujące prace remontowe:

- wyremontowano 3 szatnie, jedne pomieszczenia matryskowe z toaletą (mowa głazów na posiadkach i siłowniach, szafki na odzież korzystających z basenu zapewniono segregację, małe drzwi wejściowe do pomieszczeń w tym szatniowej instalacji centralnego ogrzewania i wodno - kanalizacyjnej oraz urządzeń sanitarnych).
- wyremontowano korytarz prowadzący do hali basenowej (np. gładzie na podłogę, odświeżone powłoki malarskie ścian i sufitu, zakupiono nowe szafka do wosku).
- w hali basenowej miska wyłożono płytkami, płaszczyznę i teren wokół miska wyłożono gładzie, zastąpiono maty odpływowe i tace.

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

nie dotyczy

uzupełnienie str. 5 pkt 14.3.

POTWIERDZAM Z ORYGINAŁEM

data 25.10.18 podpis

Dr. Robert G...
Zespół Szkół nr 6
ul. Karłowicza 111, Sosnowiec

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. Wnieiono/nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

Uzupełnienie do str. 4 z 6 punktu III. 2.
m. odmiana wody z mieszki brzemiennej, odmalowano
partie malarskie ścian i sufitu w hali wg otrzymanej
strony przygotowanej się kosztorysu ofertowe na wykonanie
pozostałych prac remontowej związaną białymi przedmiotem
i/lub olejem.

(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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
data: 25.10.18 podpis: [signature]
Załącznik nr 6
Sobieskie

- 5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.
- 6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

L

DYREKTOR
Zespołu Szkół nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
mgr Jerzy Maduzia

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

KIEROWNIK
Sekcji Higieny Komunalnej
i Środowiska

mgr inż. Ewa Rajs-Kaleta
czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

Melko

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 12.10.2017r.....

DYREKTOR
Zespołu Szkół nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
mgr Jerzy Maduzia
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSSE/RSSE w Wodzisławiu Śl.**

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

POTWIERDZAM
Z ORYGINAŁEM
data 25.10.18 podpis.....
Dyrektor
Zespołu Szkół nr 6
im. Króla Jana III Sobieskiego
mgr Jerzy Maduzia