

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 86/1218/NS/HP/15

Jastrzębie-Zdrój, dnia 02.04.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beata Świącicka starszy asystent nr upoważnienia 18/2014

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, 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 (Dz. U. Nr 212, poz. 1263 z 2011 ze 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 2013r. poz. 267 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Szkół nr 6 im. Króla Jana III Sobieskiego w Jastrzębiu-Zdroju ul. Harcerska 12  
44-335 Jastrzębie-Zdrój

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

Dyrektor

(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** 633-18-20-220

**REGON** 000835408

**PESEL**...../.....

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

Jerzy Maduzia - Dyrektor

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

Katarzyna Lewandowska - 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:** 27.03.2015r. godz.: 11.10**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, warunków zdrowotnych środowiska pracy.

**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.):

Zespół szkół nr 6 im. Króla Jana III Sobieskiego w Jastrzębiu-Zdroju działa na podstawie uchwały nr XLI/1028/2002 Rady Miasta Jastrzębie-Zdrój z dnia 20 kwietnia 2002r. W stosunku do kontrolowanego podmiotu została wydana decyzja przez sekcję Higieny Komunalnej PSSE Wodzisław Śląski na zapewnienie trwałej i łatwo zmywalnej posadzki w szatniach i hali basenowej. Na terenie obiektu wywieszono znaki o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. Podczas kontroli zostało wręczone zawiadomienie o wszczęciu postępowania. Zostanie wydana decyzja merytoryczna i płatnicza.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

Nie dotyczy

**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:**

Orzeczenia lekarskie wszystkich pracowników o braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku, ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: nauczyciel, nauczyciel biologii, nauczyciel chemii, nauczyciel wychowania fizycznego, pedagog, informatyk, bibliotekarz, sprzątaczką, konserwator, woźna, stróż, ratownik wodny, szatniarz, bileterka, instrukcje stanowiskowe bhp, rejestr chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, procedury mycia i dezynfekcji, rejestry prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych gr 3, karty charakterystyk substancji niebezpiecznych i ich mieszanin, procedura na wypadek skaleczeń, procedura przy skażeniu chemicznym lub biologicznym wody.

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

1. brak badań środowiska pracy - basen

-Art. 227 § 1 pkt 2 Ustawa z dnia 26.06.1974r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2014 poz. 1502 ze zm.)

-Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 02.02.2011r. w sprawie badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. Nr 33 poz. 166)

Ustalono termin usunięcia uchybień:

pkt 1 z terminem 30.06.15r.

**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.**

.....  
 .....

POTWIERDZAM  
 Z ORYGINAŁEM  
 data: 25.10.18  
 Imię i nazwisko: J. J. Sobieski  
 Funkcja: KONTROLER  
 Nr. protokołu: Szkoła nr 6  
 Miejsce: J. J. Sobieski

**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:** 02.04.2015r. **Łączny czas kontroli:** 5h,45min

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Nr 6  
im. Króla Jana III Sobieskiego 14.20.  
mgr Jerzy Maduzia

Zespół Szkół Nr 6  
ul. Króla Jana III Sobieskiego  
40-308 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12  
tel/fax 32 471 7264, 32 471 8264  
REGON 000835408 NIP 633-18-20-220

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

El. asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
mgr Beata Świąteczka

*[Podpis]*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.04.2015r.

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

(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”  
\*\*- właściwie zakreślić

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