

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

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
Zespół Szkół Technicznych
w Wodzisławiu Śl.

wpłynęło
dnia 04. 11. 2021

L.dz. 420/2021 Podpis *[podpis]*

PROTOKÓŁ KONTROLI 347 /1218/NS/HK/2021

Wodzisław Śląski dn. 04.11.2021

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Hecht, Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska up. 16/2020

(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 2021 r., poz. 195) 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 2021 r., poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Zespół Szkół Technicznych
ul. Pszowska 92
44-300 Wodzisław Śląski
tel: 32 456 2420
email: zst@zstwodzislaw.net*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Kryta przybudowa przy Zespole Szkół Technicznych
ul. Pszowska 92
44-300 Wodzisław Śląski
tel: 32 456 2420 kier. 313*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gzestaw Plecka - dyrektor szkoły

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

*Siedziba szkoły
jak wyżej*

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio NIP 644 210 8096
Regon 211 504 963
Stowarzyszenie Pomocnicy w Kuchniach Służby NIP 644 217 5218
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Caecilia Pleszka - dyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Krzysztof Magiera - 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... 04.11.2021r., 12:40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstępienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 04.11.2021r.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
prezentera przedmiot: sprawdzenie wykonania nakaźników nr 1, 2, 3, 4 decyzji nr NSIHK-4323-B7-52-178-5724/21 z dn. 17.09.2021r. w kryptej popychali przy 2 Set
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 i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*- pismo informujące o wykonaniu nakazów 1, 2, 3, 4
w. decypji*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- jak wyżej

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.

III. WYNIKI KONTROLI

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

*Organ prowadzący - Stowarzyszenie "Kocham Słask" z siedzibą w Katowicach, ul. Bogumińska 2, 44-301 Katowice Słaski.
Postępowanie administracyjne w toku, do wykonania pozostałych nakazów nr 5, 6, 7, 8, 9 w. decypji z terminem do 31.08.2022r. Wykonano nakazy 1, 2, 3, 4.
Zapewniono stronę z danymi z PSE w Katowicach Słaskim zasadami polityki Pado.*

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

- W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie nakazów nr. decyzji z terminem realizacji do 31.10.2021r. tj:
- w toalecie damskiej zainstalowano na ścianie przy misie ustępującej podajnik na papier toaletowy (dot. nakazu nr 1),
 - w toaletach damskiej i męskiej odnowione zaskafy, powierzchnie grzejników co zapewniło ich żywotność (dot. nakazu nr 2),
 - w toaletach damskiej i męskiej zainstalowano na ścianie przy umywalkach podajniki z mydłem w płynie (dot. nakazu nr 3),
 - w toaletach przy misie ustępującej zapewnione zostały pojemniki zamknięte do gromadzenia odpadów komunalnych (dot. nakazu nr 4).

Wszystkie nakazy z terminem realizacji do 31.10.2021r. w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych wykonano, do wykonania pozostały nakazy dot. hali basenowej z terminem do 31.08.2022r.

W trakcie kontroli stwierdzono również iż na podajnikach z mydłem w płynie oraz z preparatem do dezynfekcji, które przy umywalkach, w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych umieszczono informacje dot. przesłania każdego z podajników.

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

nie dotyczy

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. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

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

Dokonano skreślenia błędnej wymiaru przedniego
na str. 2 z 4 protokołu w punkcie II.6.

(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)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien 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

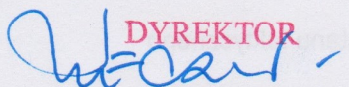
(imię i nazwisko/adres)

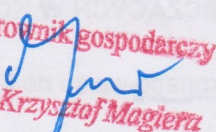
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

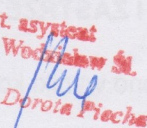
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się *

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Zespół Szkół Technicznych
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Pszowska 92
tel./fax 32 456 27 20, 32 456 26 24


DYREKTOR
mgr Czesław Pieczka

Kierownik gospodarczy

inż. Krzysztof Magiera

st. asystent
PSSE Wodzisław Śl.

mgr inż. Dorota Piecha

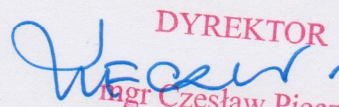
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczczę imienna/pieczczę podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....04.11.2021r.....

Zespół Szkół Technicznych
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Pszowska 92
tel./fax 32 456 27 20, 32 456 26 24

DYREKTOR

mgr Czesław Pieczka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie
WSSE/PSSE 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