

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1236.12.NS-HD.2016

Cieszyn, 19.09.2016 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Xymenę Siemińską st. asystenta Nr upoważnienia OPR.057.179.2014

(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 2015 r., poz. 1412 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 2016 r., poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych im. Macierzy Ziemi Cieszyńskiej

43-300 Cieszyn, Plac Londzina 3

tel.: 33 858 18 70, e-mail: zseg@zseg.cieszyn.pl

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

Organem prowadzącym jest Starostwo Powiatowe w Cieszynie

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

43-400 Cieszyn, ul. Bobrecka 29

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

I.3. NIP 5481195438 REGON 000333138 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Pani mgr Lilianna Zemła – Dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Pan Leszek Pindur – Zastępca dyrektora

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.09.2016 r., godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Sprawdzenie wykonania zarządzenia określonego w pkt. 7 decyzji znak NS-HD.9020.55.2014 z dnia 09.05.2014 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 administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Decyzją z dnia 09.05.2014 r. znak NS-HD.9020.55.2014 Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny nakazał w:

- pkt. 7 zlikwidować przyczynę powstawania zacieku i doprowadzić do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego ścianę w pomieszczeniu prysznicowym przy sali gimnastycznej z terminem realizacji do 31.08.2016 r.

Dyrektor Zespołu Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych w Cieszynie pismem z dnia 30.08.2016 r. znak ZSEG-Cn.DA.081.3.2014 poinformował o wykonaniu zarządzenia określonego w pkt. 7 decyzji.

W trakcie kontroli stwierdzono **wykonanie pkt. 7 w/w decyzji** poprzez pomalowanie ściany w pomieszczeniu prysznicowym przy sali gimnastycznej.

Decyzja została wykonana w całości.

Dodatkowe informacje:

W skład Zespołu Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych w Cieszynie wchodzi:

- Technikum Nr 2 – 696 uczniów

- Zasadnicza Szkoła Zawodowa Nr 3 – 139 uczniów

Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2016/17 – 835, oddziałów 32, szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednonmianowym.

W placówce zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych.

Pomieszczenia sanitarne oddzielnie dla dziewcząt i chłopców, bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona przy wszystkich umywalkach. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. W dniu kontroli pomieszczenia wyposażone w środki higieny osobistej (mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy, ręczniki papierowe) oraz kosze na odpady. W dniu kontroli pomieszczenia sanitarne utrzymane w czystości, urządzenia sanitarne sprawne.

Opieka pielęgniarska zapewniona jest 5 razy w tygodniu (32,5 godz. tygodniowo).

Na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych – w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany

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: 19.09.2016 r. godz. 12⁰⁰ Łączny czas kontroli: 2 godz.

Z-ca DYREKTORA
d/s Ekonomiczno-Administracyjnych

Leszek Pindur

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent

mgr Xymena Siemińska

.....
(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 2016-08-19

Z-ca DYREKTORA
d/s Ekonomiczno-Administracyjnych

Leszek Pindur

.....
(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