PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W. Kośmiński
85-079 Bydgoszcz

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NHD. 56 .2014. ES

Bydgoszcz 28.04.2014r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Ewa Długalska, st. inspektor sanitarny, PIS.012.2.33.2014
upoważnienie służbowe NHD. 57.2014. ES,
PIS.012.5.39.2014 ..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy
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 2013r. poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*
Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2
85-796 Bydgoszcz
ul. Akademicka 5 telefon 344 74 10

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Urząd Marszałkowski, Departament Edukacji i Sportu w Toruniu, ul. Plac Teatralny 2
(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 554-11-05-702 **REGON** 09255257O **PESEL** —

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*
P. Ryszard Meleda - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
P. Ryszard Meleda - dyrektor

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: 28.04.2014r. godz. 11[00]

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:
Ocena stanu sanitarnego stołówki, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji alergennych i ich umieszczaniu w potrawach.

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.):*
Dokonano oceny stanu sanitarnego placówki - stołówki w formularzu F/HDP/04. W zakresie podstawowej, gimnazjum, z52, LO i technikum oraz stołówki, to

29 oddziałów.
Budynek szkoły, ogrodzony, oświetlony, drogi dojazdowe, utwardzone, bezpieczne. Budynek dostosowany dla osób niepełnosprawnych. Teren rekreacyjny, trawiasty.
Sale lekcyjne wyposażone w sprzęty, meble i urządzenia z certyfikatem CE.
W formularzu FI/PT/08 dotyczącym oceny przestrzegania wymagań w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin w placówce. Uczniowie korzystają z kart charakterystyk, regulaminy są w pracowniach w dostępnym miejscu.
Sala gimnastyczna, zaplecze sanitarne: Zajęcia w sali gimnastycznej wynikają z planu i są odpowiednio zaplanowane. Nauczyciele zapoznają uczniów z zasadami bezpiecznego korzystania z urządzeń i sprzętu gimnastycznego. Apteczka pierwszej pomocy jest na miejscu. Opiekun przedstawił dokumentację do wglądu.
Uczniowie korzystają z pomieszczeń sanitarnych zgodnie z przeznaczeniem i dbają o ich czystość oraz estetykę.
Z obiadu korzystają na miejscu w stołówce placówki. Najczęściej korzystają z mięsnego dania „obiad w szkole".
Placówka jest odpowiednio zaopatrzona w zakresie pierwszej pomocy.
Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia szkolne utrzymane w porządku i czystości.

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:

- protokół z przeglądu przewodów kominowych i wentylacyjnych z dn. 23.04.2014 r.
- przegląd przewodów gazowych 23.04.2014 r.
- protokół pomiaru oporności izolacji z dn. 14.12.2013 r.

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

W pale gimnastycznej podłoga zniszczona, parkiet wytarty, podłogi i ściany zaniedbane.

Co jest niezgodne z wymaganiami zachowania bezpieczeństwa i higieny pracy określonymi przepisami: § 14, § 16. pkt. 1. rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. nr 169, poz. 1650 z późn. zm.)

Aby przystąpić do poprawy istniejącego stanu konieczne jest np. wydanie zalecenia, które zostanie określone w decyzji administracyjnej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

Tekim nakazem niepraidłowości należy usunąć z dywanikowej podłogi do dnia 31 sierpnia 2015 r.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz o nieustaleniu opłaty za wykładanie egzemplarzy

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 31.03.14. nr PIB.012.1.33.2014

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: 28.04.2014r. **Łączny czas kontroli:** 2 godziny

DYREKTOR OŚRODKA
Ryszard Bielecki

Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2
im. Gen. Stanisława Maczka
85-796 Bydgoszcz, ul. Akademicka 3
tel. 52 344 74 10, 52 344 74 20, 52 344 74 15
NIP 554-11-03-702 • REGON 000000000

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

St. Instruktor Higie
Ewa Skalska

.....
(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 28.04.2014r.

Ośrodek Szkolno-Wychowawczy nr 2
im. Gen. Stanisława Maczka
85-796 Bydgoszcz, ul. Akademicka 3
tel. 52 344 74 10, 52 344 74 20, 52 344 74 15
NIP 554-11-03-702 • REGON 000000000

DYREKTOR OŚRODKA
Ryszard Bielecki

.....
(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"*
***- właściwe zakreślić*