

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Wpłynęło dnia 17.03.16

Podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 58/1218/NS/HD/2016

Łaziska, 16.03.2016r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Talia m. Kordeczek - m. Asystent

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

numer upoważnienia 2/2016

Roma m. Fryderych-Omicz - m. Asystent

numer upoważnienia 1/2016

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 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: 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 Szkółno-Pracodszkolny

w Łaziskach

ul. Powstańców Śląskich 151, 44-340 Godów

tel. 32 496 57 05

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

Organ prowadzący Urząd Gminy Godów

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

ul. 1 Maja 53

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

I.3. NIP 647 25 04 7 78 REGON 24 11 97 923 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Gabriela Kosek - dyrektor

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

Gabriela Kosek - 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: 16.03.2016r. godz. 13:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w związku

z anonimową prośbą o interwencję

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.): Przepracowano kontroy

W związku z anonimową prośbą o interwencję

Otrzymań w dniu 15.03.2016r.

Interwencja dotyczy nieprawidłowego przechowywania
szczołeczek do fluoryzacji zębów w Zespole
szkolno - przedszkolnym w Łaziskach

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

W klasach I-II szczołeczki przechowywane
do fluoryzacji zębów są przechowywane i składowane
w nieodpowiedni sposób. Większość szczołeczek
nie posiada osłonek zabezpieczających.

Szczołeczki są podpisane imionami nazwiskiem
dziecka dla składowane w szuflach razem

w pojemniku co nie zapewnia im higienicznego przechowania.
Szczołeczki w kl. I przechowywane są w pudełku
kartonowym nie nadającym się do mycia
i dezynfekcji.

Szczołeczki w klasach II składowane są w pojemnikach
plastkowych.

W porządku klasach uciążliwe prymosy szczołeczek
do fluoryzacji zębów na bieżąco.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami
W zakresie bieżącego stanu sanitarnego

została wszczęta odpowiednie oraz hygieniczne
dezynfekcja i amicyja.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokolu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

brak

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

Brak higienicznego przechowywania sztućce
do dezynfekcji w szafce i klasach I-II
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu
z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa
i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach
i placówkach (Dz.U. Nr 6 poz. 69 z 2003r. ze zm.) § 2
Ustawa z dnia 05 grudnia 2008r. o zapobieganiu
oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych
w ludzi (tekst jednolity - Dz.U. z 2013 r. poz. 947 ze zm.)
Art. 22 1

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokolu*

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. I... nie nałożono/ nałożono**
 mandat karny na Gabriela Kłosek - dyrektora

CY 1002581 (nr mandatu karnego) w wysokości 100,- (imie i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. 50 ust. 2 (podstawa prawna)
 Ustany z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu chorób zakaźnych w ludzi
 Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 04.01.2016 nr 1311/24/2016

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 ** W terminie
zakład chemicznym zapewnić higieniczne i dezynfekcyjne
środki czyszczące do fluorozacji zpbó ro.

Data i godz. zakończenia kontroli: 16.03.2016, godz. 14:40 Łączny czas kontroli: 1 godz. 10 min.

**Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Łaziskach**

Łaziska, ul. Powstańców Śląskich 151
44-340 Godów
tel./fax 032 476 57 06, tel. 032 476 57 05
NIP 6472507778 Regon 241197993

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

mgr Gabriela Kłosek

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

mł. asystent
PSSP Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

MŁODSZY ASYSTENT
PSSP Wodzisław Śl.

Roman Frydrychowicz
mgr Roman Frydrychowicz

.....
(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 *17.03.2016r*

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

mgr Gabriela Kłosek

.....
(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”
** - własnie zakreślić