

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

3531207/NS/HDM/12 Gliniec 12.011.2012 /
(Miejscowość i data)
przeprowadzonej przez: Łukę Gnan młodszy asystent Secheni Kocel
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
.....
lp. SSP/0131/14/2012
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliniecu
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.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Skład Produkcyjny ckg iu. Kwaśna Jena w Sobieszynie
ul. Sobieszynie 14, 44-100 Gliniec
tel. 139-13562

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Organ prowadzący Szpital Dzieci Gliniec
(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: 631-10-75 658 **REGON:** 000 92 16 56 **PESEL:** nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Anna Pomykalska - dyrektora

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Anna Pomykalska - dyrektora

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
Katarzyna Okulowczyk - kierownik gospodarki

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.01.2012 godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowa obrotowej
oceny stanu sanitarnego biuła

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.)

W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne.
Wskazano na błąd w skomunikacji medycznej kontroli:
04.01.2012/ prot. 305/1202/NS/1202/11
plik 1 - weryfikacyjny, plik 2 - w trakcie

wykonanie (obecnie bina newout), plit-3, wlewyko-
nowy, plit-4, częściowo wykonany (meduła
warsz, gnieźni w soli na 201, plit-5 wlewyko-
nowy

W obrotach zapewnienie bierze ciepła wody
w pomieszczeniach sanitarnych przy rozprężeniu
wytwarzanych w/p omoczenie olejki i pier-
coty noh.

W płędnce jest możliwość porostanie pier-
ciami cyfry podgrzewania i mykawa szalicy
(niektóre w kłosek i imolynolizacja rozprę-
tawo)

W płędnce obawiamy cohanu i szan polcu
bykani.

Od 01.01.2012 funkcjonalny doobrotowy osobnel
meduła (22 obrotu) bez zgody PPS
Urządzenie zamontowane w formularzu dostępne do wglądu w PPS-9-cc

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Termometr elektryczny hp ST 9290c w fabryce
10210 P.P. S/K/16/15/1000

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:

Przepisy dotyczące pracowników sanitarnych.

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

- 1) Brak wentylacji sanitacyjnej w pomieszczeniu osobnym i niewyżymy przedolewaniem, w notu odd. prot.
- 2) Ciężkie brzoza szalicy w złyh stanie technicznym.
- 3) Brak wentylacji mechanicznej w pomieszczeniach sanitarnych, oprowadkujących z kłosek kabie wchodzących do recepcji (na podziemiach).
- 4) Nieobrotowanie gnieźni w soli lechajnej na 201.
- 5) Zapomnienie farby barwnej nie korytowa (1.1-pisto II) (nie)
- 6) Zakurzenie ścian w pomieszczeniu sanitarnym przy bloku sanitarnym.

ca jest weryfikacja z par 2, par 4.2.2, par 9.1 rozporządzenia
Ministerstwa Gospodarki, Przemysłu i Energetyki z dnia 31.12.2001
w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych
szkolach i placówkach (Dz. U. Nr 61, poz. 69 z 2002 r. z późn. zm.)
par 51, par 52, par 302-3 rozporządzenia Ministerstwa Infrastruktury
Dz. U. Nr 15, poz. 690 z 2002 r. z późn. zm.

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

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (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: 12.11.2012 godz. 14⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Anna Pomnykała

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/ 239-13-62, NIP 631-10-75-658

(podpis i lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

K. Okulczyński

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

C. Pan

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.11.2012r.

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
im. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/ 239-13-62, NIP 631-10-75-658

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Anna Pomnykała

(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