

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 910 /1217/NS/HD/13

Orzesze 28.10.2013

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Danuta Pitmor - A - asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
 nr up. 24/13, Joanna Koliczko - Wawrzyniec  
 - A - asystent nr up. 23/13

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach

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 2013 r. ,poz 267).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)  
 Zespół Szkół im. Poległych na Pastę miękki  
 43-180 Orzesze ul. K. Mianki 10  
 tel. 32 2215 234 zsonesze@miestnada.pl

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

Organ prowadzący - Gmina Orzesze  
 ul. SW. Wawrzyniec 21  
(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 6951667486 REGON 277873012 PESEL 7

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
 Gabriela Kmet - dyrektor zespołu

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
 Regima Bujar - wicedyrektor zespołu

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: 28.10.2013.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Dłama stacjonarne sanitarnego  
 sekcji Dłama preaktywnego utwory  
 o zakazie palenia tytoniu. Dłama przestępstw  
 wzmogów w zakresie droszowania niebezpiecznych  
 substancji chemicznych

## 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.): Zespół Szkół

jest placówką publiczną, nie prowadzi działalności gospodarczej.  
 Prowadzone jest postępowanie administracyjne - emia wyłonienia 31.08.2014.  
 decyzja z 19.03.2010 nr 171/NS/HD 432-41R  
 - 4/10

w wyniku kontroli ustalono:  
 10 oddziałów, 206 uczniów (95 dziewcząt i 111 chłopców)

W Zespole Szkół funkcjonuje tylko Gimnazjum. Szkoła prowadzi zajęcia w systemie 1-2miejniowym.

2 bawie użytkowane na poddaszu bledy nie spełniają wymogów w zakresie wysokości pomieszczenia.

W 2 salach zajęć studium dziennego w tym stanie technicznym.

Salony, siarny, studium dziennego, pomieszczenia w dobrym stanie technicznym.

Zapewniono ogrzewanie zimne i ciepłe, woda, kanalizacja centralna, opłoki wewnętrzne.

W pomieszczeniach zapewniono wentylację mechaniczną.

Wypożyczenie sprzętu i meble edukacyjne posiadane w 100% certyfikaty.

Pracownie: chemiczna oraz 2 komputerowe. Szafki o pow. 18 m<sup>2</sup>

Pomieszczenia sanitarne: wyposażone w środki higieny osobistej.  
 Wymagania do prowadzenia zajęć WF

- Dział gimnastyczny o pow. 180 m<sup>2</sup>,  
 Stowarz. boisko asfaltowe (wygodzone  
 z wykorzystaniem), wewnętrzne boisko tenisowe  
 z ORLIKĄ

Zaplecze komunalne w sąsiedztwie sali  
 gimnastycznej wyposażone w uszki, kmyhali,  
 profilaktyczna opieka zdrowotna nad  
 mieszkańcami - 3x tygodniu (16 podzim)

Dożywianie mieszkańców - paczki przekazywane  
 na miejscu konysta, 60 mieszkań u  
 km 5 dofinansowaniem przez MOFS  
 Mawierczak odg, przejście rdzenia i  
 utrzymanie

Odpady stale promowane w kosze  
 komunalnym

Ma terenie śródy przez przepisy jest  
 zakaż palenisk tytoniu

Oficjalnie oraz wszystkie kontrolowane  
 pomieszczenia śródy utrzymane  
 w porządku i czystości

Wszysto dniach nowego tygodnia PIS,  
 które dostępne są u społeczeństwa  
 PIS w Tychach.

## III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

dalnościerz - PP/S/K/M/MS/UD  
termometr - PP/S/K/S/MS/UD

## 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:

Dokumentacja medyczna pracowników

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

Rozp. MPI PS z 26.09.1997r. w sprawie  
oddolnych przepisów OUp (Dz.U.M.109  
poz. 1650 z 2003) §164

Rozp. MENiS z 31.12.2002. w sprawie  
bezpieczeństwa i higieny w publicznych  
i niepublicznych szkołach i placówkach  
(Dz.U.M.6 poz. 6P z 2003 z późn. zm) § 2  
pkt. 3 - 31.08.2014 (termin wykonania)  
decyzji z 19.03.2010. Nr 17/MS/HD 432-41R  
- 4/10

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

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 .....

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko stanowisko) (przedstawia prawnik)

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.

*[Handwritten signature]*

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 \*\*

*[Handwritten signature]*

Data i godz. zakończenia kontroli: 11<sup>00</sup> 28.10.2013

Łączny czas kontroli: 2h

WICEDYREKTOR

R. Bujar

*[Handwritten signature: mgr Regina Bujar]*

(podpis i lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu) NIP 638-18-64-786

ZESPÓŁ SZKÓŁ

im. Poległych na Pasterniku  
43-180 Orzesza, ul. K. Młarki 1a

tel./fax (0-32) 2215 234

*[Handwritten signature: DPiH]*

*[Handwritten signature: N. Marzella]*

(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 28.10.13.

WICEDYREKTOR

R. Bujar

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)  
*[Handwritten signature: mgr Regina Bujar]*

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego 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