

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NSHDM/187/10/..48.118.

Łódź, dn. 21.08.2018.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Joannę Kawalek – st. asystenta, nr upoważnienia – 9/2018

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Łodzi

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 2017r. poz. 1261 z póź. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r., poz. 1257 z póź. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych im. Jana Nowaka
Jerzawskiego al. Politechniki 37, 93-502 Łódź
Tel.: (42) 643-71-12, email: szkola.loodz@zst-i.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych im. J. Nowaka-Jerzawskiego
al. Politechniki 37, 93-502 Łódź

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Powiat Łódźski Łódź

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

Dyrektor placówki - p. Renata Fudata

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 729-25-05-567/473059550/185602

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dyrektor placówki - p. Renata Fudata

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Kierownik warsztatów szkolnych - p. Stanisław Stępień

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 21.08.2018, godz. 10⁵⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dot.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dot.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 21.08.2018, godz. 12²⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dot.

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego - ślady : warsztatów szkolnych
biurowy
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny): ..nie...dot
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*: nie dot
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: nie dot.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dot.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanit-epid
 - Sprawozdania z badań higieny (z dn. 13.04.2018r.) i z badań pyłu i szkodl. chem. (z dn. 19.07.2018r.)
 - Protokół z kontroli zapewnienia bezpieczeństwa i higienicznego warunków korzystania z obiektu ślady przeprowadzanej w dn. 30.08.2018r.
 - Rozkład zajęć lekcyjnych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
- Powiadomienie o powstaniu i przebiegu choroby zakaźnej i o profilaktyce
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: F/HDM/04/ i F/HDM/07

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- Placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjno-egzekucyjnym w zakresie działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
- W ciągu bieżącego roku w placówce prowadzono prace remontowe polegające na: wykonaniu schodów wejściowych do ślady, malowaniu i lustrzanie osłonek w 2 salach lekcyjnych i bibliotece, szatni wpiętych, remanbu nie prowadzono
- Bieżący stan sanitarno-higieniczny w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

a) *nie stwierdzono*.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie wydziano.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- 1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika ~~budowy~~**
.....
- 2. Wnieiono/~~nie wnieiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
.....
.....

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu ~~nie~~ naniesiono/nie naniesiono**
w p- cie II. 6. dokonano skreślenie
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit ... ~~nie~~ nałożono/nałożono**
 grzywnę w drodze mandatu karnego na (imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości słownie (nr mandatu karnego)
 (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 2/2018 z dnia 02.03.2018r.
 wydane przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Łodzi
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa ~~skorzystała/nie~~
~~skorzystała~~** nie dot
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
nie dot (imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie~~ ~~zapoznano się~~ **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu*
nie dot

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 21.03.2018r.

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** 'Ocena stanu sanitarnego szkoły' F/HDM/04
 „Ocena warunków praktycznej nauki zawodu” F/HDM/07,

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do
 ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji
 sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić