

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 204/2016/HD

Znak: NZ.9020.936.1.2016

Kraków, 2016-04-29
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Iwonę Groblicką, Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Procesów Nauczania, nr leg. służb. 223, nr up. 13/16 z dnia 2016-01-07

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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. 2015 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. 2016 poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Internat Zespołu Szkół Inżynierii Środowiska i Melioracji

31-450 Kraków, Ułanów 9

tel.: 124110656, fax: 124110656, e-mail: internat.meliorek@gmail.com

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Internat Zespołu Szkół Inżynierii Środowiska i Melioracji

31-450 Kraków, Ułanów 9

tel.: 124110656, fax: 124110656, e-mail: internat.meliorek@gmail.com

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Urząd Miasta Krakowa Wydział Edukacji

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

1) 30-103 Kraków, ul. Stachowicza 18,

tel: , fax: , e-mail:

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 9451516992 / 000094449 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Stanisław Błazejowski, kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2016-04-29, godzina: 11:45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2016-04-29, godzina: 14:00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

protokół z przeglądu budynku bhp z dnia 26.02.2015 r

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: ocena stanu sanitarnego internatu nr F/HDM/09

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

placówka samorządowa

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Budynek: wolnostojący, ogrodzony, cztero-kondygnacyjny,

Wyposażenie techniczne budynku: podłączony do miejskiej sieci wod.kan., ciepła woda, ogrzewanie z mpec,

Mikroklimat pomieszczeń: wentylacja grawitacyjna zapewniona,

Cześć mieszkalna: 46 pokoi mieszkalnych, łazienki na każdej kondygnacji,

Pomieszczenia do nauki: 3 pokoje do nauki,

Inne pomieszczenia: nie dotyczy,

Świetlica: 3 świetlice,

Pomieszczenia sanitarne i porządkowe: wydzielone,

Warunki do uprawiania sportu i rekreacji: zapewnione w budynku szkoły,

System pierwszej pomocy: apteczka pierwszej pomocy zapewniona w pokoju wychowawców,

Żywnienie: zapewnione na miejscu, trzy posiłki,

Teren placówki: ogrodzony, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym,

Gromadzenie odpadów stałych: odpady gromadzone w kontenerze bez segregacji,

Palenie tytoniu: wywieszony zakaz palenia tytoniu,

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń szkoły: pomieszczenia w trakcie sprzątania,

Inne informacje o placówce: nie dotyczy

Liczba wychowanków, limit miejsc w placówce: liczb wychowanków - 152, limit miejsc - 160,

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono

(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 mandatu karnego na w wysokości na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 13/16 z dnia 2016-01-07 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego)

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

NIE DOTYCZY

Kierownik Internatu
Zespołu Szkół Inżynierii Środowiska
i Melioracji w Krakowie, ul. Ulanów 9

mgr Stanisław Błażejowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INTERNAT
Zespołu Szkół Inżynierii
Środowiska i Melioracji
31-450 Kraków, ul. Ulanów 9
tel. (012) 411-06-50, 411-27
NIP 945-15-16-992

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.04.2016 r.

Kierownik Internatu
Zespołu Szkół Inżynierii Środowiska
i Melioracji w Krakowie, ul. Ulanów 9

mgr Stanisław Błażejowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

INTERNAT
Zespołu Szkół Inżynierii
Środowiska i Melioracji
31-450 Kraków, ul. Ulanów 9
tel. (012) 411-06-50, 411-27
NIP 945-15-16-992

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego internatu nr F/HDM/09

(nazwa/nr)

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