

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 379/12/NS/HD/12

Jastrzębie - Zdrój, 28.03.2012r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Barbarę Ochnik st. pielęgniarkę Nr upoważnienia ORP/0131/47/2010
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego 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. 1263z póź. 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 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):*

Zespołu Szkół Nr 3 im. S. Wyspiańskiego
44-335 Jastrzębie - Zdrój, ul. Wrocławska 6
tel. 32 4713562 mail: 3lo@um.jastrzebie.pl

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

Organem prowadzącym jest Miasto Jastrzębie Zdrój Al. Józefa Piłsudskiego 62,
44-335 Jastrzębie Zdrój tel. 32 4785100

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

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

I.3. NIP 633-20-15-934 **REGON** 276660142 **PESEL** -

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

Pani Wioletta Brzykcy – dyrektor.

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

Pani Wioletta Brzykcy – dyrektor.

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres)*

Pani Izabella Szukała – kierownik administracyjno -gospodarczy.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.03.2012r. godz. 10⁰⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego szkoły.

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.):*

Placówka publiczna, nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

W skład Zespołu Szkół Nr 3 w Jastrzębiu - Zdroju wchodzi:

- Gimnazjum Nr 4 (liczba uczniów – 344),
- III Liceum Ogólnokształcące (liczba uczniów – 252).

Ogólna liczba uczniów - 596, oddziałów - 23, sal lekcyjnych – 27, szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie jednozmianowym.

- teren szkoły ogrodzony. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe, 1 kontener oraz 2 do segregacji (szkło, plastik) w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- budynek budowany na cele szkoły, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.
- bieżąca zimna woda zapewniona, kanalizacja centralna, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej, wentylacja grawitacyjna zapewniona we wszystkich pomieszczeniach, oświetlenie sztuczne jarzeniowe.
- sale lekcyjne: wyposażenie i meble edukacyjne w 70% posiadają certyfikaty, stan techniczny mebli prawidłowy. W sali nr 10 i 24 ubytki płytek PCV na podłodze.

- stosuje się substancje chemiczne i ich mieszaniny.
- pomieszczenia sanitarne – oddzielne dla dziewcząt i chłopców, wyposażone w środki higieny osobistej. Zapewniona zimna i ciepła woda, nie zachowane standardy dostępności do urządzeń sanitarnych.
- szatnia centralna wyposażona w wieszaki.
- szkoła posiada 1 salę gimnastyczną (288 m²) z zapleczem (szatnie dla uczniów, sanitariaty), boisko wielofunkcyjne trawiaste, siłownię. Sprzęt sportowy posiada w 30% certyfikaty. Brak bieżącej ciepłej wody przy umywalkach w sanitariacie dla chłopców i dziewcząt.
- opieka pielęgniarska zapewniona jest 5 x w tygodniu, gabinet wyposażony jest w punkt poboru wody ciepłej i zimnej, w pomieszczeniach tj w gabinecie medycznym, w pokoju nauczycielskim, w pracowni chemicznej oraz w pokoju nauczycieli wychowania fizycznego znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy, stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry.
- szkoła prowadzi dożywianie uczniów (firma catering „Jedynka” z Jastrzębia-Zdroju) w formie obiadów, z dożywiania korzysta 2 uczniów, sponsorowanych 2 uczniów. Na terenie obiektu znajduje się sklepik prowadzony przez agenta oraz 3 automaty do sprzedaży napoi ciepłych i zimnych oraz słodyczy pakowanych.
- na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie obiektu – przestrzegany.

Podczas kontroli wypełniono druki wewnętrzne Państwowej Inspekcji Sanitarnej, które są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego, w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach.

Stwierdzone nieprawidłowości natury technicznej będą przedmiotem wydanej decyzji administracyjnej przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Rachunek – decyzja zostanie przesłany na adres szkoły. Ustalono z Dyrektorem szkoły termin wykonania decyzji na dzień 31.12.2012r.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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 pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- Protokół z dokonania kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki z dnia 31.08.2011r.
- Certyfikaty na meble szkolne i sprzęt sportowy.

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

1. Brak bieżącej ciepłej wody w sanitariatach dla dziewcząt i chłopców przy sali gimnastycznej
2. Na podłodze w sali nr 10 ubytki PCV.
3. Na podłodze w sali nr 24 ubytki PCV.

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach z dnia 31 grudnia 2002r. (Dz.U. z 2003r Nr 6 poz 69 § 8.1).

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 26 września 1997r. ((Dz. U. z 2003r. Nr 169, poz. 1650 §14 i § 16.1).

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu

- stanowisko Dyrektora szkoły dot. standardów dostępności do urządzeń sanitarnych.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszą/nie wnoszą**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości** wymienione w protokole w pkt. **nie nałożono/nałożono**** mandat karny na*(imię i nazwisko, stanowisko)*..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) *(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, określenie lub wyrazi błędnie i to, które je zastępuje)***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: 28.03.2012r. godz. 13⁰⁵ Łączny czas kontroli: 3 godz.

DYREKTOR SZKOŁY


mgr Wioletta Brzwa*(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)*Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Środka i Wioszczenia
ul. Piłsudskiego
Barbara Dumanik
*(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 28.03.2012ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 5
im. S. Wyspiańskiego
ul. Wroniawska 3
44-335 Jastrzębia-Zdrój
tel. 32/47-13-500

DYREKTOR SZKOŁY


mgr Wioletta Brzwa*(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”**** - właściwe zakreślić*