

PROTOKÓŁ KONTROLI

data
wpływu

23-05-2013

73/2013
Nr pisma
Jastrzębie Zdrój, 23.05.2013r.
Podpis.....(Miejscowość i data)

Nr 813/12/NS/HD/13

przeprowadzonej przez Jolanę Bajek - st. asystenta-nr upoważnienia ORP/0131/332/2010/2011
(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 2011r. 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):

Centrum Kształcenia Praktycznego
ul. Harcerska 12, 44-335 Jastrzębie - Zdrój, tel. (032) 474-02-79
e-mail: sekretariat@ckp.jastrzebie.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
organ prowadzący - Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój
ul. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój tel.(032) 478-51-00

(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 633-20-32-996 REGON 276852775 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

Pan Dariusz Przygodzki – dyrektor placówki
(imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Pan Dariusz Radajewski-wicedyrektor placówki
(imię i nazwisko, stanowisko)

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: 23.05.2013r. godz. 9²⁰.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena warunków do praktycznej nauki zawodu.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiektie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Placówka publiczna. W chwili obecnej nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

Pomieszczenia, w których uczniowie korzystają z praktycznej nauki zawodu znajdują się w budynku sąsiadującym z Zespołem Szkół Nr 6 w Jastrzębiu – Zdroju ul. Szkolna 12.

Zakres prowadzonej praktycznej nauki zawodu – elektronik, elektryk, informatyk, analityk, ślusarz, górnik. Ogólna liczba uczniów korzystających z praktycznej nauki zawodu – 844 (w skład Centrum Kształcenia Praktycznego wchodzi dodatkowo budynek warsztatów przy ul. Staszica 10 i budynek tzw. sztolni na terenie KWK „Pniówek” w Pawłowicach ul. Krucza 18), praktykujących na najliczniejszej zmianie – 60. Otoczenie placówki utrzymane w dobrym stanie sanitarno – higienicznym oraz bieżącym porządku i czystości. Gromadzenie odpadów stałych – 1 kontener metalowy zamykany.

Budynek nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów, pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń i poziomu podłogi względem

przyległego terenu. Stolarka okienna w dobrym stanie technicznym, wymieniona w całości na plastikową. W pomieszczeniach, w których przebywają uczniowie zapewniona wentylacja grawitacyjna, mechaniczna ogólna, mechaniczna miejscowa, przenośna klimatyzacja.

We wszystkich pomieszczeniach zapewniono oświetlenie jarzeniowe.

Rodzaj pomieszczeń warsztatowych i pracowni – 2 pracownie informatyczne, mechatroniczna, chemiczna, spawalnia, elektryczna, elektroniczna, mechaniczna, ślusarnia.

Placówka posiada aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (nie stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych normatywów). Stanowiska pracy utrzymane w czystości i porządku, dostosowane do rodzaju wykonywanych na nich czynności.

Uczniów przed dopuszczeniem do zajęć zaznajomiono z zasadami i metodami pracy zapewniającymi bezpieczeństwo i higienę pracy. Uczniowie zaopatrywani są w niezbędne środki ochrony indywidualnej, w celu zabezpieczenia ich przed działaniem niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia czynników. Do dyspozycji uczniów znajdują się 2 pomieszczenia sanitarne (oddzielne dla dziewcząt i chłopców). W sanitariatach zapewniona bieżąca zimna i ciepła woda przy umywalkach oraz środki do utrzymania higieny osobistej (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowego użytku). Pomieszczenia sanitariatów utrzymane w dobrym stanie sanitarno – technicznym.

Uczniom zapewniono miejsce do spożycia posiłków podczas przerwy w tzw. aneksie jadalnym (z wyodrębnionej części korytarza).

W pomieszczeniach nauki zawodu znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu – jest przestrzegany. W widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki.

Podczas kontroli wypełniono druk wewnętrzny Państwowej Inspekcji Sanitarnej, który jest do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39.

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:

- Sprawozdanie z badań nr CLBSP/1259/12/S z dnia 07.12.2012r.

wykonanych na stanowiskach pracy wraz z oceną higieniczną przez P.T.H.U. „Bielaszka”
Stanisław Bielaszka - Centralne Laboratorium ds. Badań Środowiska Pracy

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 31.08.2012r.

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

nie dotyczy.

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

(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, 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: 23.05.2013r. godz.11³⁰. Łączny czas kontroli: 2 godz. 10 min.

DYREKTOR
Centrum Kształcenia Praktycznego
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr inż. Dariusz Przygodzki

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Z-ca DYREKTORA
Centrum Kształcenia Praktycznego
w Jastrzębiu-Zdroju

inż. Dariusz Radziłewski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent

mgr Jolanta Bajek

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

DYREKTOR
Centrum Kształcenia Praktycznego
w Jastrzębiu-Zdroju

mgr inż. Dariusz Przygodzki

(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