

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 833/12/NS/HD/13

Jastrzębie Zdrój, 23.05.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Mariusza Badeńskiego st. asystenta Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
Nr upoważnienia OPR.057.191.2012

(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.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 Nr 9 Specjalnych im. dr M. Witzaka
ul. 11 Listopada 4, 44-330 Jastrzębie Zdrój
tel./fax ; 32 47 613 89

e-mail : zsspec@um.jastrzebie.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Organ prowadzący; Powiat Jastrzębie Zdrój .

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

I.3. NIP 633 180 76 27 **REGON** 000835905 **PESEL** - nie dotyczy

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

Pani Lucyna Penar-Pękała - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Pani Lucyna Penar-Pękała - dyrektor

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. 09³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola kompleksowa placówki. 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. Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne .

Przeprowadzono ocenę stanu sanitarno-higienicznego szkoły.

W roku szkolnym 2012/2013 do szkoły uczęszcza 110 uczniów w tym 45 dziewcząt oraz 65 chłopców.

W skład Zespołu Szkół Nr 9 Specjalnych im. dr M. Witzaka w Jastrzębie Zdroju wchodzi :

Szkoła Podstawowa Nr 22	- 33 uczniów,
Gimnazjum Nr 13	- 23 uczniów,
Zasadnicza Szkoła Zawodowa nr 4	- 28 uczniów,
Szkoła Przesposabiająca do Pracy	- 26 uczniów,

oddziałów – 14, sal lekcyjnych 18 , zajęcia prowadzone w systemie jednozmianowym.

– teren szkoły ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe, dwa kontenery w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym oraz trzy kontenery do segregacji odpadów,

Za zgodność z oryginałem

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9

im. dr M. Witzaka

w Jastrzębiu Zdroju

ul. 11 Listopada 4

tel /fax 032/47 613 89

13.05.2013
KIEROWNIK
Administracji i Gospodarczy Szkoły
mgr. Katarzyna Zuboś

- budynek w dobrym stanie technicznym,
- kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej, wentylacja grawitacyjna we wszystkich pomieszczeniach,
- oświetlenie sztuczne mieszane ,
- sale lekcyjne: wyposażenie w sprzęt i meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym, 100% mebli posiada stosowne certyfikaty,
- szkoła posiada pracownię komputerową, pracownię gastronomiczną , multimedialną,
- nie stosuje się substancji chemicznych i ich mieszanin,
- pomieszczenia sanitarne – wyposażone w środki higieny osobistej, woda zimna zapewniona we wszystkich sanitariatach na terenie całej szkoły. Brak ciepłej wody na I piętrze w sanitariacie dla dziewcząt oraz na parterze w sanitariacie dla chłopców i w sanitariacie dla dziewcząt. W każdym pomieszczeniu sanitarnym znajduje się 1 umywalka z ciepłą wodą , standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane,
- szatnia – uczniowie posiadają szafki indywidualne ,
- placówka posiada salę rekreacyjno-zastępczą o pow. 128m² , oraz siłownię zajęcia z wychowania fizycznego odbywają się również na boisku i lodowisku miejskim .
- profilaktyczna opieka zdrowotna zapewniona jest przez pielęgniarkę 5 razy w tygodniu (40 godzin tygodniowo), gabinet wyposażony jest w punkt poboru wody ciepłej i zimnej,
- w gabinecie medycznym, w sekretariacie, w pokoju nauczycielskim, w pomieszczeniu nauczycieli wychowania fizycznego , znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy,
- prowadzi się dożywianie z którego korzysta 24 uczniów obiady są dowożone przez firmę „Górska Chata „, dofinansowanych- 18
- w pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych,
- na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznych miejscach umieszczone odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i jest on przestrzegany.

Podczas kontroli wypełniono druk wewnętrzne Państwowej Inspekcji Sanitarnej , który jest do wglądu w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Katowicach ul. Raciborska 39.

Stwierdzone nieprawidłowości natury technicznej będą przedmiotem wydanej decyzji administracyjnej przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Decyzja zostanie przesłana na adres szkoły.

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:

- Zaświadczenia do celów sanitarno- epidemiologicznych.
- Protokół z dokonania kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły oraz higienicznych warunków nauki z dnia 23.02.2013 r.
- Certyfikaty na meble szkolne zakupione po 1997 roku.

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

1. Brak ciepłej wody w sanitariacie dla chłopców na parterze przy 1 umywalce ,
2. Brak ciepłej wody w sanitariacie dla dziewcząt na parterze przy 1 umywalce ,
3. Brak ciepłej wody w sanitariacie dla dziewcząt na I piętrze przy 1 umywalce,

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 ze zm.) §8.1

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*:

1. Oświadczenie dyrektora szkoły dotyczące terminu uzupełnienia brakujących podgrzewaczy wody.

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 grzywnien 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. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 2,5 godz.

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu Zdroju
Askiop
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent
Madejko
mgr Mariusz Badeński

.....
(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 23.05.2013r.

za zgodność z oryginałem

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu Zdroju
Askiop
mgr Danuta Pasarska-Pakala

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

KIEROWNIK
Administracji i Współpracy Szkoły
mgr Leokadia Kubos
1302.2013

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

Za zgodność z oryginałem

13-02-2013

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witeczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

KIEROWNIK
Zakładu/objektu (Przewodniczący Stacji)
mgr Lech Adam Dobos



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

Jastrzębie Zdrój 23.05.13r

Oświadczenie

Dyrektor Zespołu Szkół Nr 9 im. dr Mikołaja Witczaka w Jastrzębiu Zdroju oświadcza, że brakujące podgrzewacze wody przy umywalkach w sanitariatach zostaną zamontowane w ciągu 7 dni.

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu Zdroju
[Signature]
mgr Lucyna Penar - Pękala

Za zgodność z oryginałem

13.02.2015

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

KIEROWNIK
Administracji i Gospodarczy Szkoły
[Signature]
mgr Lucyna Penar - Pękala