

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1933.12.NS-HD.2014

Jastrzębie Zdrój 02.12.2014 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Janinę Waś st. pielęgniarkę Nr upoważnienia OPR.057.176.2014
(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 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 2013 r., poz.267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego

44-335 Jastrzębie Zdrój

tel./fax 32/ 47 51 501

e-mail: zsms@um.jastrzebie.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Organem prowadzącym jest Miasto Jastrzębie Zdrój.

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

44-335 Jastrzębie Zdrój Aleja Piłsudskiego 60.

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

I.3. NIP 633 21 94 687 **REGON** 241 230 207 **PESEL** -

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

Pan Zbigniew Miłoś dyrektor szkoły

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

Pan Zbigniew Miłoś dyrektor szkoły.

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: 02.12.2014 r. godz. 9⁴⁵

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 administracyjnego-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 prowadzi się postępowania administracyjnego w stosunku do kontrolowanego obiektu. Ostatnia kontrola przeprowadzona została 13.07.2011 r.

W roku szkolnym 2014/2015 ogólna liczba uczniów 482, oddziałów 24, zajęcia prowadzone są w systemie jednozmianowym od godz. 8⁰⁰ do 17⁰⁰.

W skład Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego wchodzi następujące zakłady:

Szkoła Podstawowa Nr 3	liczba uczniów	286	1. oddz.	14
Gimnazjum Nr 10	liczba uczniów	150	1. oddz.	7
I Liceum Ogólnokształcące	liczba uczniów	46	1. oddz.	3
Internat	korzystających	29	uczniów.	

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
REG: 241230207 NIP 633-219-46-87

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
(podpis)
mgr Zbigniew Miłoś

Teren szkoły: ogrodzony, gromadzenie odpadów stałych prawidłowe, 3 kontenery plastikowe, do segregacji śmieci (papier, plastik, szkło) w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Budynek budowany na cele szkoły, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, zapewniona woda bieżąca zimna i ciepła (w części budynku dla gimnazjum i liceum), kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne własne gazowe, wentylacja grawitacyjna zapewniona we wszystkich pomieszczeniach, oświetlenie sztuczne mieszane.

Sale lekcyjne: ogółem 33 sale lekcyjne w tym 2 pracownie komputerowe, wszystkie sale czyste, odmalowane, wyposażenie i meble edukacyjne w 25% posiadają stosowne certyfikaty, (pozostałe meble zakupione przed 1997r.) stan techniczny mebli prawidłowy, w pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych;

– Nie stosuje się substancji chemicznych i ich mieszanin.

Pomieszczenia sanitarne zlokalizowane w obiekcie, oddzielne dla dziewcząt i chłopców, w trakcie kontroli sanitariaty wyposażone były w środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło, brak ręczników jednorazowych), oraz kosze na odpady. Zapewniona zimna i ciepła woda przy wszystkich umywalkach przez cały rok w sanitariatach dla uczniów gimnazjum i liceum. Brak ciepłej bieżącej wody w sanitariatach dla dzieci szkoły podstawowej.

Szatnia dla uczniów zapewniona, wydzielone boksy dla poszczególnych klas, oraz wyposażone w indywidualne szafki.

Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego - wystarczające:

– szkoła posiada 2 sale gimnastyczne z zapleczem, z natryskami wykorzystywanymi zawsze po zajęciach przez uczniów (klasy sportowe – 117 uczniów), pozostali uczniowie korzystają z natrysków sporadycznie. Placówka posiada boisko sportowe do piłki nożnej o nawierzchni trawiastej, oraz plac zabaw sfinansowany przez Program Radosna Szkoła. Sprzęt sportowy posiada w 80% stosowne certyfikaty. Ponadto uczniowie mają możliwość korzystania z obiektów sportowych zlokalizowanych na terenie gminy, takich jak Klub Sportowy „Jastrzębie Węgiel”

System I –ej pomocy

– opieka pielęgniarska zapewniona jest 5 x w tygodniu (26,5 h tyg.), pielęgniarka zatrudniona na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – Podstawowa Opieka Zdrowotna zawarta z Narodowym Funduszem Zdrowia.

– w pomieszczeniach tj. w sekretariacie, pokojach nauczycieli wychowania fizycznego, znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy

– szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji.

Dożywianie uczniów.

Szkoła prowadzi dożywianie uczniów w formie obiadów dla 47 uczniów w tym 35 posiłków jest dofinansowanych. Posiłki dowożone.

Ponadto uczniowie z internatu korzystają z całodziennego wyżywienia.

Palenie tytoniu w szkole:

– 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 – zakaz przestrzegany.

MOTOWIDELNA SZKOŁA
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
NIP 633-219-46-87

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
mgr Zbigniew Miłoś

Podczas kontroli wypełniono druk wewnętrzny Państwowej Inspekcji Sanitarnej, który jest do wglądu kontrolowanego w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39.

Poinformowano Dyrektora Szkoły że na stwierdzone nieprawidłowości zostanie wydana decyzja oraz decyzja płatnicza.

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: Protokół BHP z dnia 26.08.2014 r. z kontroli obiektu należących do Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego.

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

1. Brak bieżącej ciepłej wody w sanitariatach dla dziewcząt i chłopców na parterze w części Szkoły Podstawowej.
2. Brak bieżącej ciepłej wody w sanitariatach dla dziewcząt i chłopców na I piętrze w części Szkoły Podstawowej.

W/w nieprawidłowości stanowią naruszenie następujących przepisów:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 Nr 6 poz. 69 z późn. zm. §2, § 8.1

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu. nie dotyczy

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, 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 **.

1. Na bieżąco zapewnić ręczniki jednorazowe w sanitariatach dla uczniów.

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
REG: 241230207 NIP 638-219-46-87

**ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
Mgr Zdzisław Miłoś

Data i godz. zakończenia kontroli: 02.12.2014 r. godz. 12⁴⁵ Łączny czas kontroli: 3 godz.

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego

(podpis i lub pieczęć osoby (osób) przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
st. pielęgniarka

Janina Waś

(podpis i lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 02.12.2014

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego

(podpis i pieczęć osoby(osób) 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”

** - właściwie zakreślić

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
REG: 241230207 NIP 633-219-46-87

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
mgr Zbigniew