

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 224/1218/NS/HD/2015

Jastrzębie-Zdrój, 19.10.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kordeczko - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 21.2014

Romana Frydrychowicz - mi. asystent
numer upoważnienia 11.2014 pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

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. z 2015r. 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. z 2013r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

szkoła podstawowa nr 21

im. Prof. Jana Miodka

ul. ks. Jana Twardowskiego 31, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel. 32 47 16 188

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

organ prowadzący Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Al. Pałsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 633-20-27-995 REGON. 271587386 PESEL

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

Krzyszyna Czernachowska - dyrektor

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

Krzyszyna Czernachowska - 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: 19.10.2015r. godz. 11:55

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów higieniczno-sanitarnych w placówce

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 21

im. Prof. Jana Miodka

44-335 Jastrzębie-Zdrój

ul. Ks. Jana Twardowskiego 31, tel./fax (32) 47-16-188

NIP 633-20-27-995, REGON 271587386

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 21

Krzyszyna Czernachowska
mgr Krzyszyna Czernachowska

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.):

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjne - egzekucyjne
 Dokumentacja medyczna personelu aktualna
 Liczba uczniów w szkole - 133

Budynek szkoły nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z wymagalności ucznia
 Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz uytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

7. Systemy centralnego ogrzewania zabezpieczone
 na kosztach pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna

Sale, sufity, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Sale lekcyjne wyposażone w sprzęt i media edukacyjne posiadające w 100% certyfikaty
 Stolki i krzesła oznakowane i prawidłowo zestawione

Wyposażenie sal lekcyjnych w dobrym stanie technicznym.

11. Koszta zapewnienia wszystkim uczniom możliwości poruszania się podmiotowo i przybory szkolnych

Rozkład zajęć lekcyjnych oceniono pozytywnie
 Szkoła posiada 1 pracownik komputerowy
 Wyposażony w 15 stanowisk komputerowych
 Wydana w dobrym stanie technicznym

Śmierca szkolna wyposażona w sprzęt, urządzenia
 zaborki czyste, nieuszkodzone spełniają wymagania bezpieczeństwa

Pomieszczenia sanitarno-higieniczne wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki

higieny osobistej. Urządzenia sanitarne utrzymane
 w czystości i pełnej sprawności technicznej.
 Opiekę medyczną w szkole sprawuje pielęgniarka
 szkolna. Pielęgniarka posiada gabrielę profilaktyki
 zamkniętej i pomocy przedlekankowej.
 Szkoła posiada sprzęt gimnastyczny
 rekreacyjny, mo-zastępczy wyciskający i wyposażony
 w dobrym stanie technicznym.
 Sprzęt sportowy posiada. Cennikarty
 szkoła prowadzi dietymone w formie
 obiadów, poniki dozwolone są przez firmę
 Żywność.

Teren szkoły nie jest ogrodzony, placówka
 mieści się w budynku parafialnym, nawierzchnia
 drogi, przejść podwoma ulica rozdzielona.
 Na terenie szkoły obowiązuje zakaz palenia tytoniu
 w miejscach publicznych.

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 medyczna personelu
- Plan Lekcji 2015/2016
- Cennikarty nie ma w formie edukacyjnej
- Protokół Szkolnej Komisji BHP z dnia 28.02.2015

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

..... w wysokości ^(imię i nazwisko, stanowisko)..... 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: 19.10.2015, godz. 14.25

Łączny czas kontroli: 2 godz. 30 min.

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 21
im. Prof. Jana Miodka
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Ks. Jana Twardowskiego 31, tel./fax (32) 47-16-188
NIP 633-20-27-995, REGON 271587386

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 21
K. Czernachowska
mgr Krystyna Czernachowska

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

mgr. asystent
PSSB Wodzisław Śl.
T. Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

mgr. asystent
PSSB Wodzisław Śl.
H. Frydychowicz
mgr Roman Frydychowicz

.....
(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 19.10.2015r.

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 21
K. Czernachowska
mgr Krystyna Czernachowska

.....
(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”
** - właściwie zakreślić