

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 58 /1218/NS/HD/2015

Jasiebie-Zdrój, 11.03.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatianę Kondeczko - m. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 2/2014
Romana Frydrychowicz - m. asystent
numer upoważnienia 1/2014 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), 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 2013 r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Szkół NR
im. króla Jana III Sobieskiego
w Harceńko 12, 44-335 Jasiebie-Zdrój
tel. 32 4717264

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

organ prowadzący Miasta Jasiebie-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 633-18-20-220 REGON 000835408 PESEL

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

Yerzy Maduzio - dyrektor

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

Yerzy Maduzio - 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: 11.03.2015.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: opiekanie wymogów
higieniczno-sanitarnych na placówce

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

im. Króla Jana III Sobieskiego

data 30.03.17 podpis [podpis]

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.):

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne wobec uczniów - 941

Dokumentacja medyczna personelu aktualnie Budynek szkoły nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci i młodzieży

Wszystkie zajęcia spełniają wymagania i zakresy wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi. Wedługem przyległego terenu stopnie schodów różne, nieścisłe poręcze zabezpieczone przed zsunaniem się uczniów.

A pomieszczeniach szkolnych zapewniona jest wentylacja mechaniczna oraz mechaniczna wentylacja mechaniczna i sprzęt meble edukacyjne posiadają certyfikaty.

Wyposażenie sal lekcyjnych w dobrym stanie higieniczno-technicznym

Pracownia zapewnia uczniom możliwość przebiegu zajęć podmierników i przyborów szkolnych

Program zajęć lekcyjnych oceniono pozytywnie szkoła posiada pracownię: informatyczną, językową, fizyczną, elektryczno-elektroniczną, chemiczną. Pracownie te utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym, w miarowym miejscu umieszczone są odpowiednio blp.

W pracowniach znajdują się odpowiednie wyposażenie sprzęt i materiały chemiczne z odpowiednio oznakowane i przechowywane. Preparaty chemiczne posiadają karty charakterystyki i promienników należy przeprowadzić kontrole pomiarów natężenia szkodliwego

Parametry osmiennego elektrycznego prądu
 wymaganie normy
 Pomieszczenie szkolne wyposażone w bieżący
 ciepły i zimny wodę oraz środki higieny
 osobistej. Pomieszczenie i urządzenie kontrolne
 Wytyczne nr 4 czystości i pierwszej pomocy
 technicznej
 Szkoła posiada halę sportową oraz 2 zaplecza
 oraz basen
 Pomieszczenie oraz wyposażenie bloku sportowego
 k.dobrym stanie technicznym.
 Ze względu na brak boiska szkolnego w komendzie
 rybackiej paucznego uczniowie korzystają ze Stadionu
 Miejskiego MOSiR.
 Na terenie szkoły obowiązuje zakaz palenia
 tytoniu nr niedozwolonym miejscu umieszczono odpowiednie
 oznaczenie. Należy i drożdżenie.

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
- certyfikaty na medycę edukacyjną
- certyfikaty na sprzęt sportowy
- karty doświadczeńki submarny chemicznych
- plan lekcyj
- Pomieszczenie osmienne z dnia 28.08.2009.

POTWIERDZAM ZŁODNOSC
 Z ORYGINALEM
 Im. K...
 data 30.03.17 podpis

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:**

[Large handwritten scribble]

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM
im. Króla Jan Sobieskiego
data 30.03.17 podpis mgr Jacek Mioduski

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

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (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: 11.03.2015

Łączny czas kontroli:

POTWIERDZAM ZODPOWIEDZALNOŚCIĄ
Z ORYGINAŁEM
data 30.03.14 podpis.....
mgr.....

Zespół Szkół Nr 6
 im. Króla Jana III Sobieskiego
 44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12
 tel./fax 32 471 7264, 32 471 8264
 REGON 000835408 NIP 633-18-20-220

DYREKTOR
 Zespół Szkół Nr 6
 im. Króla Jana III Sobieskiego

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

mgr, asystent
 PSS/Włodzisław Śl.
 mgr Tatiana Kordeczko

mgr Renata Kucharska
 PSS/Włodzisław Śl.
 mgr Renata Kucharska

.....
 (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 11.03.2015r.

DYREKTOR
 Zespół Szkół Nr 6
 im. Króla Jana III Sobieskiego
 mgr Tatiana Kordeczko

.....
 (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

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ
 Z ORYGINAŁEM
 data 30.03.17 podpis: mgr Tatiana Kordeczko