

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1620.12.NS-HD.2015

Jastrzębie-Zdrój, 28.10.2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Xymenę Siemińską st. asystenta Nr upoważnienia OPR.057.179.2014,

Katarzynę Borek mł. asystenta Nr upoważnienia OPR.057.206.2015

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracowników upoważnionych 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 2015 r., Nr 1412), 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, ul. Piastów 15

tel.: 32 475 15 01, e-mail: poczta@zsms.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 241230207 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

Pan Zbigniew Miłoś – Dyrektor zespołu szkół

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Pani Elżbieta Purzycka-Bitner – Wicedyrektor zespołu szkół

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko):

Pani Aleksandra Mazur – Kierownik gospodarczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.10.2015 r. godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Sprawdzenie wykonania zarządzeń określonych w pkt. 1, 2, 3, 4 decyzji znak NS-HD.9020.136.2014 z dnia 17.12.2014 r. wydanej przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

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.):

Decyzją z dnia 17.12.2014 r. znak NS-HD.9020.136.2014 Śląski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny nakazał w:

- pkt. 1 zapewnić ciepłą bieżącą wodę w sanitariacie dla dziewcząt na parterze w części Szkoły Podstawowej.
- pkt. 2 zapewnić ciepłą bieżącą wodę w sanitariacie dla chłopców na parterze w części Szkoły Podstawowej.
- pkt. 3 zapewnić ciepłą bieżącą wodę w sanitariacie dla dziewcząt na I piętrze w części Szkoły Podstawowej.
- pkt. 4 zapewnić ciepłą bieżącą wodę w sanitariacie dla chłopców na I piętrze w części Szkoły Podstawowej.

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

Zbigniew Miłoś

W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie pkt 1, 2, 3, 4 poprzez zapewnienie ciepłej bieżącej wody w sanitariatach dla dziewcząt i chłopców na parterze i na I piętrze Szkoły Podstawowej.

Decyzja została wykonana w całości.

Dodatkowe informacje :

W skład Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego wchodzi:

- Szkoła Podstawowa Nr 3 - liczba uczniów 300,
- Gimnazjum Nr 10 Mistrzostwa Sportowego - liczba uczniów 113,
- VI Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego - liczba uczniów 30;
- Internat – 22 wychowanków

Ogólna liczba uczniów – 443 w tym 191 chłopców i 252 dziewcząt, oddziałów 23, szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie dwuzmianowym od 8⁰⁰ do 16⁵⁰.

- pomieszczenia sanitarne oddzielne dla dziewcząt i chłopców, bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona przy wszystkich umywalkach. W dniu kontroli pomieszczenia wyposażone w papier toaletowy oraz kosze na odpady. Natomiast w sanitariatach dla chłopców i dziewcząt w przyziemiu Gimnazjum, na parterze Gimnazjum oraz na II piętrze Gimnazjum brak mydła w płynie oraz ręczników papierowych;
- w pomieszczeniach szkoły zapewnia się wszystkim uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych;
- szkoła posiada 2 sale gimnastyczne wraz z zapleczem, siłownię, salkę judo, boisko sportowe do piłki nożnej o nawierzchni trawiastej oraz plac zabaw;
- opieka pielęgniarska zapewniona jest przez jedną pielęgniarkę 5 x w tygodniu (26 h tygodniowo). Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej;
- szkoła prowadzi dożywianie uczniów w formie obiadów dwudaniowych, z dożywiania korzysta 85 dzieci, 41 obiadów dofinansowanych jest przez OPS;
- na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie obiektu – w dniu kontroli na terenie budynku należącego do szkoły oraz w jego obrębie nie stwierdzono obecności osób palących oraz niedopałków papierosów.

Na stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości zostanie nałożona decyzja płatnicza.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Laptop HP

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: nie dotyczy

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

1. Brak ręczników papierowych i mydła w płynie w sanitariatach dla chłopców i dziewcząt w przyziemiu Gimnazjum.
2. Brak ręczników papierowych i mydła w płynie w sanitariatach dla chłopców i dziewcząt na parterze Gimnazjum.
3. Brak ręczników papierowych i mydła w płynie w sanitariatach dla chłopców i dziewcząt na II piętrze Gimnazjum.

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

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:**

.....

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
ul. Piaseń 15. tel. 032/4751501
01-230207 NIP 633-219-46-87

D Y K T A N O
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

[Podpis]
Mikołaj Mikołaj

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 ****

1. Zapewnić ręczniki papierowe i mydło w płynie w sanitariatach dla chłopców i dziewcząt w części Gimnazjum.

Pkt. 1 do realizacji od zaraz i stałego przestrzegania.

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.10.2015 r. godz. 11⁴⁵ Łączny czas kontroli: 1 godz. 45 min.

WICEDYREKTOR

Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
młodszy asystent

mgr inż. Katarzyna Bręk

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent

mgr Kymena Siermińska

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

PÓTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.10.2015r.

WICEDYREKTOR

Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego

.....
(podpis i pieczęć osoby przedstawiciela kontrolującego)

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

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
REG: 241230207 NIP 623-219-46-87

ZA ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego

.....
mgr Katarzyna Miłoś

