

ŚLĄSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
 INSPEKTOR SANITARNY
 Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
 ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice
 tel. (032) 351-23-15 fax (032) 351-23-13

21.09.13.2017
 w Jastrzębie-Zdrój
 05.04.2017
 data podpisania protokołu

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 485.12.NS-HD.2017

Jastrzębie-Zdrój, 05.04.2017 r.
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Xymenę Siemińską Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, Nr upoważnienia OPR.057.179.2014
 (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
 pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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., poz. 1412 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

- Podmiot kontrolowany
 Zespół Szkół Nr 1, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Graniczna 2
 tel. 32 471 23 46, e-mail: poczta@zs1.jastrzebie.pl
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
- Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
 Zespół Szkół Nr 1, 44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Graniczna 2
 tel. 32 471 23 46, e-mail: poczta@zs1.jastrzebie.pl
 (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
- 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 wspólników)
 44-335 Jastrzębie-Zdrój, Al. J. Piłsudskiego 60
 (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
- NIP – 6331807604 REGON - 00078439
- Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
 Pan mgr Patryk Mochnacz – Dyrektor szkoły
 (imię i nazwisko/stanowisko)
- Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*: nie dotyczy
 (imię i nazwisko/pełna nazwa/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
- Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:
 Pani Beata Adler – Kierownik gospodarczy
 (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.04.2017 r., godz. 10⁰⁰
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 z późn. zm.)
- Data i godzina zakończenia kontroli: 05.04.2017 r., godz. 12²⁰
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
- Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły.
- Wypożyczenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy
 (nazwa wypożyczenia/nr identyfikacyjny)
- Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 – nr i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy
- Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*: nie dotyczy
- Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
- Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Protokół z dokonania kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki z dnia 27.01.2017 r.
- Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 1
 ul. Graniczna 2
 44-335 Jastrzębie-Zdrój
 tel. (032) 47-12-346
 NIP 633-10-07-604

Stwierdzam zgodność
 z oryginałem
 dnia 09.05.2017

DYREKTOR
 ZESPÓŁU SZKÓŁ NR 1
 mgr Patryk Mochnacz

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04 Ocena stanu sanitarnego szkoły.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Placówka publiczna, której organem prowadzącym jest Miasto Jastrzębie-Zdrój.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W skład Zespołu Szkół Nr 1 w Jastrzębiu-Zdroju wchodzi:

- I Liceum Ogólnokształcące im. Stanisława Staszica – 318 uczniów,

- Gimnazjum Nr 6 z Oddziałami Dwujęzycznymi – 554 uczniów

Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2016/17 – 872 (w tym 517 dziewcząt i 355 chłopców), oddziałów 32, szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym.

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od Dyrektora szkoły, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje.

Otoczenie budynku – teren szkoły ogrodzony, gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 6 kontenerów w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. W dniu kontroli teren wokół szkoły utrzymany w porządku i czystości.

Budynek szkoły – budynek jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów (podjazd, toaleta). Sufity, ściany i podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń i poziomu podłogi względem przyległego terenu. Stołarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej. Oświetlenie pomieszczeń sztuczne jarzeniowe. We wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna. Wentylacja mechaniczna zapewniona w pomieszczeniach sanitarnych i pomieszczeniach bloku sportowego.

Salę lekcyjną – pomieszczenia w prawidłowym stanie sanitarno-higienicznym, utrzymane w bieżącym porządku i czystości. Meble edukacyjne w 100% zakupiono po 1997 r., z czego 100% posiada stosowne certyfikaty zgodności z Polską Normą. Stan techniczny mebli prawidłowy. W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych. W placówce stosuje się niebezpieczne substancje chemiczne i ich mieszaniny. Nie oceniano realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych.

Pomieszczenia sanitarne – oddzielnie dla dziewcząt i chłopców, bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona przy wszystkich umywalkach. Pomieszczenia wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej (mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy, ręczniki papierowe) oraz kosze na odpady. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. W dniu kontroli urządzenia sanitarne sprawne, utrzymane w czystości. Pomieszczenie sanitarne w dobrym stanie higienicznym i technicznym.

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego – szkoła posiada salę gimnastyczną (o powierzchni 242 m²), salę rekreacyjno-zastępczą (o powierzchni 75 m²), salę fitness oraz siłownię. Ponadto placówka posiada kompleks boisk o sztucznej nawierzchni. Zaplecze bloku sportowego wyposażone w przebieralnię, pomieszczenia sanitarne i pomieszczenia natryskowe. W dniu kontroli pomieszczenia bloku sportowego w prawidłowym stanie sanitarnym i technicznym. Sprzęt sportowy w dobrym stanie technicznym, w 80% posiada stosowne certyfikaty zgodności z Polską Normą.

Miejsce na odzież wierzchnią dla uczniów – szatnia centralna zlokalizowana w przyziemiu budynku wyposażona w boksy.

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami oraz system pierwszej pomocy – profilaktyczna opieka zdrowotna zapewniona jest przez pielęgniarkę 5 razy w tygodniu (ogółem 35 godz. tygodniowo). Nie oceniano stanu sanitarno-higienicznego gabinetu. W pracowni chemicznej oraz w pokoju nauczycieli wychowania fizycznego oraz we wszystkich pomieszczeniach dydaktycznych znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Dożywianie uczniów – szkoła nie prowadzi dożywiania uczniów. Na terenie placówki znajduje się stołówka oraz sklepik prowadzone przez ajenta.

Palenie tytoniu na terenie placówki – na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych – w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wnieśli/~~nie wnieśli~~ uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole, stanu faktycznego

ul. Graniczna 2
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 47-12-346
NIP 633-18-07-604

Stwierdzam zgodność
z oryginałem

09.05.2017

ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1

mgr Patryk Mochnacz
mgr Patryk Mochnacz

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesione/nie naniesiono**.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono**
grzywnę w drodze mandatu karnego na – nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1
mgr Patryk Mochnaś

Kierownik Gospodarcy
mgr Beata Andrzej

Załącznik nr 1
ul. Graniczna 2
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 47-12-346
NIP 633-18-07-604

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent
mgr

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 5.04.2017r. Patryk Mochnaś

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 1
ul. Graniczna 2
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 47-12-346
NIP 633-18-07-604

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie-wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie
WSSE/PSSE w Katowicach, ul. Raciborska 39**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń
stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-
epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 1
ul. Graniczna 2
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. (032) 47-12-346
NIP 633-18-07-604

Świerdzam zgodność
z oryginałem
dnia 09.06.2017

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1
mgr Patryk Mochnaś

