

PAŃSTWOWA
INSPEKCJA
SANITARNA44-300 Jastrzębie-Zdrój
tel. 022 475 15 01PCWY
111miejsce nr 3
14.03.2016Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego
w Jastrzębie-ZdrojuWystąpiło dnia 22 09 2020
Ilość załączników 11/2/2020
podpisZałącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń"
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

ID 22802

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 91/1218/NS/HD/2020

Jastrzębie-Zdrój, dnia 22.09.2020r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

, , Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 4/2020

, , Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 6/2020

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.
(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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz.59 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz.2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego
w Jastrzębie-Zdroju**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Piastów 15 , 44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. 32 475 15 01
e-mail: poczta@zsms.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego
w Jastrzębie-Zdroju**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Piastów 15 , 44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. 32 475 15 01
e-mail: poczta@zsms.jastrzebie.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu

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

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój

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

4. NIP - 633 221 66 15

REGON -276255358

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Zbigniew Miloś- dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*- nie dotyczy

(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy

ZESPÓŁ SZKÓŁ

MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
44-335 Jastrzębie-Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 32/475 15 01
REG: 241230207 NIP 633-219-46-87KIEROWNIK GOSPODARCZY
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
Magdalena ZimonZa zgodność z
oryginałem

Za zgodność z oryginałem

dnia 22.09.20
podpis

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 22.09.2020r., godz. 11.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.09.2020r., godz. 12.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów ujętych w decyzji nr NS-HD.9020.25.2017 z dnia 28.06.2017r. oraz dostosowanie placówki do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
(nazwa wyposażenia nr identyfikacyjny)
- nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrola sprawdzająca wykonania nakazów ujętych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim nr NS-HD.9020.25.2017 dnia 28.06.2017r.

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

W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji stwierdzono wykonanie :

- pkt 2 - doprowadzono do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego i technicznego zaplecze sanitarne dla dziewcząt i chłopców zlokalizowane w sąsiedztwie sali gimnastycznej,
- pkt 3 - doprowadzono do prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego i technicznego ściany w szatni dla uczniów szkoły podstawowej zlokalizowanej w przyziemiu szkoły.

Na punkt 1 zostanie wydana decyzja zmieniająca termin wykonania nakazu na dzień 31.08.2020r.

Dokonano kontroli dostosowania placówki do wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z rozpoczęciem zajęć w obecnej sytuacji epidemiologicznej;

- zostały opracowane wewnętrzne procedury określające funkcjonowanie szkoły w czasie epidemii,
- zapewniono środki do dezynfekcji rąk,
- usunięto przedmioty, których nie można skutecznie zdezynfekować,
- wydzielono pomieszczenie na wypadek zaobserwowania u dziecka objawów infekcji górnych dróg oddechowych,
- przedszkole posiada środki do dezynfekcji pomieszczeń, sprzętów,
- zapewniono ciepłą bieżącą wodę i środki higieny osobistej w pomieszczeniach sanitarnych,
- w sanitariatach umieszczone są instrukcje prawidłowego mycia rąk,
- placówka posiada termometr bezdotykowy.

W dniu kontroli placówka spełnia wymagania w zakresie COVID-19, szkoła dostosowała się do wytycznych MEN, MZ i GIS.

Przekazano ulotki KORONAWIRUS przestrzegaj podstawowych zasad bezpieczeństwa i higieny.

Za zgodność z oryginałem

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA S.P.K.
44-335 Jastrzębie-Z
ul. Piastów 15, tel. 32/4
REG: 241230207 NIP 618

KIEROWNIK GOSPODARCZY
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
Magdalena Zimoń

Za zgodność z oryginałem
dnia 22.09.20
podpis

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. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/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
v(imię i nazwisko/stanowisko)
 w wysokości..... słownie.....
(nr mandatu karnego)
(podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu
(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
Mistrzostwa Sportowego
Zbigniew Miłoś
mgr Zbigniew Miłoś

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
REG. 14193007 NIP 633-219-46-87

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romana Frydrychowicz
st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Tatiana Kordeczka
mgr Tatiana Kordeczka

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.09.2020r.

Zbigniew Miłoś

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 032/4751501
REG. 14193007 NIP 633-219-46-87

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim**.

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

Za zgodność
z oryginałem

Za zgodność z oryginałem

dnia 22.09.20

podpis

ZESPÓŁ SZKÓŁ
MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Piastów 15, tel. 32/4751501
REG. 14193007 NIP 633-219-46-87

KIEROWNIK GOSPODARCY
Zespołu Szkół
Mistrzostwa Sportowego
Magdalena Zimoń
Magdalena Zimoń