

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 169/1218/NS/HD/2022

Jastrzębie-Zdrój, dnia 16.09.2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2022
Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 11/2022
(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 2021r. poz. 195 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 2021r., poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Kształcenia Zawodowego
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Harcerska 12, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 40 278
e-mail: sekretariat@ckz.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Centrum Kształcenia Zawodowego
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. Staszica 10, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 40 278
e-mail: sekretariat@ckz.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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Artur Hausman - 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

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.09.2022r., godz. 12.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.09.2022r., godz. 14.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego warunków do praktycznej nauki zawodu**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- 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
 - dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - Sprawozdanie z badań nr CLBSP/0126/21/S z dnia 15.02.2021 wykonanych na stanowiskach pracy wraz z oceną higieniczną.
 - Sprawozdanie z badań nr CLBSP/0126/21/S z dnia 01.03.2021 wykonanych na stanowiskach pracy wraz z oceną higieniczną.
 - Protokół z dnia 18.08.2022r. z kontroli obiektu Centrum Kształcenia Praktycznego w Jastrzębiu-Zdroju oraz jego obejścia.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
- nr F/HDM/07 Ocena warunków do praktycznej nauki zawodu.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora placówki, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:
Z praktycznej nauki zawodu w Centrum Kształcenia Zawodowego w Jastrzębiu-Zdroju korzysta 922 uczniów.
W budynku przy ul. Staszica 10 w Jastrzębiu-Zdroju kształcą się uczniowie w zakresie: ślusarz, elektryk, technik elektryk, technik mechanik.
Na terenie placówki znajdują następujące pracownie:
 - pracownia informatyczna,
 - 2 pracownie elektryczne,
 - warsztat obróbki ręcznej (ślusarnia),
 - warsztat obróbki mechanicznej maszynami CNC,
 - pracownia programowania CNC,
 - kuźnia.Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie technicznym, w widocznych miejscach znajdują się regulaminy bhp oraz instrukcje bezpiecznej obsługi urządzeń, zapewnione jest wymagane oświetlenie dzienne oraz wentylacja.
Placówka posiada aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy wykonane przez właściwe laboratorium.

Wszystkie stanowiska pracy wyposażone stosownie do rodzaju wykonywanych na nich czynności, dostosowane do ergonomii oraz utrzymane w czystości i porządku.

Uczniowie korzystają z urządzeń technicznych utrzymanych w stanie zapewniającym ich pełną sprawność działania oraz bezpieczeństwa pracy i nauki. Maszyny i urządzenia posiadają zabezpieczenia chroniące przed urazami, działaniem substancji szkodliwych, porażeniem prądem elektrycznym itp., niesprawne, uszkodzone urządzenia wycofywane są z użytkowania. Uczniowie są przeszkoleni w zakresie BHP oraz zaznajomieni z zasadami i metodami pracy, prawidłowo wyposażeni w środki ochrony indywidualnej.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów zlokalizowane w obiekcie wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (mydło w płynie, suszarki, papier toaletowy). Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Placówka posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - pojemniki na odpady zmieszane oraz worki do segregacji. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

W dniu kontroli otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

Nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona.

W szkole obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia na terenie obiektu, 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. ~~Wniesiono~~/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

(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 pouczone a 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
Centrum Kształcenia Zawodowego
w Jastrzębie-Zdroju
Haasman
mgr inż. Artur Haasman

CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12
fax 32/ 47 40 278, tel. 32/ 47 40 279
NIP 633-20-32-996 REGON 276852775

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

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romana Frydrychowicz

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.09.2022r.

CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Harcerska 12
fax 32/ 47 40 278, tel. 32/ 47 40 279
NIP 633-20-32-996 REGON 276852775

Haasman

(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 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