

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 191/1218/NS/HD/2024

Jastrzębie-Zdrój, dnia 17.07.2024r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024

funkcjonariusza publicznego:

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 12/2024

(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 2024r. poz. 416) 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 2024r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Zespół Szkół Techniczno-Branżowych
w Jastrzębiu-Zdroju**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. 11 Listopada 45, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 62 071
e-mail: poczta@zstb.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Zespół Szkół Techniczno-Branżowych
w Jastrzębiu-Zdroju**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. 11 Listopada 45, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 62 071
e-mail: poczta@zstb.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: **Elżbieta Kanak - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu – **Marlena Pieszko - sekretarz szkoły**

(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: 17.07.2024r., godz. 10.40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.07.2024r., godz. 12.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena przygotowania placówki do rozpoczęcia roku szkolnego 2024/2025**
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
Wydana jest decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.
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 przedstawiciela szkoły, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:
Prognozowana liczba uczniów w roku szkolnym 2024/2025 - 733 w 29 oddziałach, w tym 205 dziewcząt i 528 chłopców.
Szkoła będzie prowadzić zajęcia w systemie jednozmianowym, zaplanowane są przerwy 10 minutowe, uczniowie będą mieli możliwość spędzania przerw na świeżym powietrzu.
Powierzchnia sal lekcyjnych przypadająca na 1 ucznia nie będzie wynosiła co najmniej 2,5 m², nie będą wykorzystywane sale lekcyjne zlokalizowane w podpiwniczeniu.
Budynek szkoły nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów.
Szkoła posiada kanalizację centralną, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej.
Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu. Stopnie schodów na klatce schodowej równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich uczniów.
We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów zapewniona jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna, placówka nie posiada klimatyzacji.
W pomieszczeniach lekcyjnych istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem. Okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W salach lekcyjnych zapewnione jest oświetlenie naturalne z lewej strony w stosunku do tablicy.
W miesiącu czerwcu zostały wykonane pomiary natężenia oświetlenia, wynik pomiarów jest prawidłowy.
Na terenie szkoły istnieje możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych w klasach.
Szkoła nie posiada świetlicy szkolnej.
Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów zlokalizowane w obiekcie, oddzielne dla dziewcząt i chłopców, wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, środki higieny osobistej (mydło w płynie, ręczniki jednorazowe, papier toaletowy) oraz kosze na odpady. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych będą zachowane.

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

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

SEKRETARZ SZKOŁY
Zespołu Szkół Techniczno-Branżowych


inż. Marlena Pieszko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli pieczęć mnienna pieczęć podmiotu)

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski

mgr Romana Frydrychowicz

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski

mgr Tatjana Kordeczko
czytelny podpis kontrolującego (-ych) pieczęć mnienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 17.07.2024r.

ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNO-BRANŻOWYCH

ul. 11 Listopada 45
44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32/47 620 71
NIP 633-183-82-37 REGON 273067490



(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