

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 255.12.NS-HD.2019

Jastrzębie-Zdrój, 05.03.2019 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 2019 r., poz. 59) 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 2018 r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Zespół Szkół Nr 9 Specjalnych im. dr. Mikołaja Witczaka
ul. 11 Listopada 4, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 476 13 89, e-mail: poczta@zssp9.jastrzebie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Zespół Szkół Nr 9 Specjalnych im. dr. Mikołaja Witczaka
ul. 11 Listopada 4, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 476 13 89, e-mail: poczta@zssp9.jastrzebie.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. 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)
ul. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP – 6331807627 REGON - 000835905
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani mgr Jolanta Grabkowska – Dyrektor szkoły
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*:
Pan mgr Przemysław Dębiec – Zastępca dyrektora
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 05.03.2019 r., godz. 9³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646 ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 05.03.2019 r., godz. 12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: 1 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego szkoły oraz ocena przestrzegania zapisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1446 ze zm.)

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: Protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów szkoły z dnia 22.02.2019 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – 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 trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od przedstawicieli szkoły, w obecności których przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje.

Obecnie w budynku szkoły prowadzone są prace remontowe związane z przebudową wejścia głównego podjazdem, budową klatki schodowej oraz windy (prace trwają od września 2018 r.). W kolejnym etapie przewidziany jest remont generalny bloku sportowego. Wg oświadczenia dyrekcji szkoły wszystkie prace remontowe prowadzone są w godzinach popołudniowych po zakończeniu zajęć dydaktycznych. Teren prowadzonych prac jest zabezpieczony przed dostępem uczniów. Na czas remontu wejście do szkoły znajduje się od strony parkingu.

W skład Zespołu Szkół Nr 9 Specjalnych wchodzi:

- Szkoła Podstawowa Nr 22 Specjalna – 45 uczniów;
- Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 4 Specjalna – 21 uczniów;
- Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy - 21 uczniów

Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2018/19 – 87 (w tym 37 dziewcząt i 50 chłopców), oddziałów – 20. Szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym.

Otoczenie budynku – teren placówki ogrodzony, gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 2 zamykane kontenery na odpady mieszane i 3 do segregacji odpadów w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. W dniu kontroli teren wokół budynku utrzymany w porządku i czystości.

Budynek – dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów (podjazd, toaleta). Kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej. Oświetlenie pomieszczeń sztuczne jarzeniowe – punkty świetlne czynne, zaopatrzone w osłony. Sufity, ściany i podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

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.

Pomieszczenie sanitarne – oddzielnie dla dziewcząt i chłopców. Bieżąca ciepła i zimna 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. W dniu kontroli urządzenia sanitarne sprawne, utrzymane w czystości. Pomieszczenie sanitarne w dobrym stanie higienicznym, utrzymane w czystości. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane.

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego – szkoła posiada salę rekreacyjno-zastępczą (o powierzchni 128 m²) z zapleczem (przebieralnia, wc, umywalki). Pomieszczenie sali gimnastycznej w złym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym – rozległe zacieki na suficie i ścianach z odpadającą farbą i tynkiem, pęknięcia na ścianach. Parkiet zużyty, trudny do utrzymania w czystości. Ponadto stolarka okienna w złym stanie technicznym, zniszczona. Sprzęt sportowy w dobrym stanie technicznym, w 100% posiada stosowne certyfikaty zgodności z Polską Normą. Szkoła posiada boisko wielofunkcyjne o nawierzchni tartanowej. Ponadto uczniowie korzystają z hali widowiskowo-sportowej w Jastrzębiu-Zdroju.

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami oraz system pierwszej pomocy – profilaktyczna opieka zdrowotna zapewniona jest przez dwie pielęgniarki 5 dni w tygodniu (ogółem 35 godzin tygodniowo).

W pomieszczeniach szkoły znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Dożywianie uczniów – placówka prowadzi dożywianie uczniów w formie cateringu (obiady dwudaniowe). Z posiłków korzysta 19 uczniów, w tym 8 z posiłków dofinansowanych przez OPS.

Miejsce na odzież wierzchnią dla uczniów: indywidualne szafki dla uczniów rozmieszczone na korytarzu.

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

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

a) Pomieszczenie sali gimnastycznej w złym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym – rozległe zacieki na suficie i ścianach z odpadającą farbą i tynkiem, pęknięcia na ścianach. Parkiet zużyty, trudny do utrzymania w czystości;

b) Zniszczona stolarka okienna w pomieszczeniu sali gimnastycznej.

W/w nieprawidłowości stanowią naruszenie następujących przepisów:

- rozporządzenie Ministra Pracy i polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U.2003.169.1650 ze zm.) § 14 i § 16.1;

- rozporządzenie 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.2003.6.69 ze zm.) § 2

.. 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 – nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywny 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 - nie dotyczy

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu-Zdroju
Grabkowska
mgr Jolanta Grabkowska

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witeczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu-Zdroju
Dęblec
mgr Przemysław Dęblec

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent
Siemińska
mgr Xymena Siemińska

(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 5.03.2019

Grabkowska

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witeczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

(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