

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 1302.12.NS-HD.2018

Sosnowiec, 21.11.2018 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 2017 r., poz. 1261 ze 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 2018 r., poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu ul. Grota-Roweckiego 64
41-200 Sosnowiec, ul. Grota-Roweckiego 64
tel. 32 266 06 82, e-mail: sekretariat@ckziu.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu ul. Grota-Roweckiego 64
41-200 Sosnowiec, ul. Grota-Roweckiego 64
tel. 32 266 06 82, e-mail: sekretariat@ckziu.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Organem prowadzącym jest Sosnowiec – miasto na prawach powiatu
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
Al. Zwycięstwa 20, 41-200 Sosnowiec
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP – 6443504062 REGON - 243327201
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani mgr inż. Elżbieta Czernik – Dyrektor CKZiU
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*: nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:
Pani Joanna Skakuj – Kierownik gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21.11.2018 r., godz. 9⁴⁰
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: 21.11.2018 r., godz. 11³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
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)
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 dokonania kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki z dnia 24.08.2018 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 Sosnowiec
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 placówki, w obecności których przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje.

Przeprowadzono ocenę stanu sanitarnego budynku CKZiU zlokalizowanego przy ul. Grota-Roweckiego 64, w którym funkcjonują następujące szkoły:

- Technikum Nr 7 Projektowania Stylizacji Ubioru – 220 uczniów;
- Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 9 z oddziałem Zasadniczej Szkoły Zawodowej Nr 9 – 36 uczniów;
- Gimnazjum Nr 14 – 35 uczniów.

Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2018/2019 – 291 (w tym 235 dziewcząt i 56 chłopców), oddziałów 12. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie jednozmianowym.

Teren placówki – teren placówki ogrodzony, nawierzchnia dróg i przejść równa i utwardzona, gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – trzy zamknięte kontenery na odpady w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. W dniu kontroli teren wokół szkoły utrzymany w porządku i czystości.

Budynek szkoły – budynek szkoły jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów (toaleta, platforma schodowa). Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń i poziomu podłogi względem przyległego terenu. Sufity, ściany i podłogi w dobrym stanie technicznym. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej. Oświetlenie pomieszczeń sztuczne jarzeniowe. We wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna.

Salę lekcyjne – pomieszczenia w prawidłowym stanie sanitarno-higienicznym, utrzymane w bieżącym porządku i czystości. Według oświadczenia kierownika gospodarczego meble edukacyjne w 100% zakupiono po 1997 r., z czego 100% posiada stosowne certyfikaty zgodności z Polską Normą. Stan techniczny mebli prawidłowy. W szkole zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych.

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

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego – placówka posiada salę gimnastyczną (o powierzchni 218,6 m²) z przebieralniami. Pomieszczenia bloku sportowego w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Sprzęt sportowy w 100% posiada certyfikaty zgodności z Polską Normą. Placówka posiada wielofunkcyjne boisko o sztucznej nawierzchni.

Miejsce na odzież wierzchnią dla uczniów – uczniowie mają do dyspozycji szafki rozmieszczone w korytarzach przyziemia oraz szatnię centralną wyposażoną w wieszaki.

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami oraz system pierwszej pomocy – profilaktyczna opieka zdrowotna sprawowana jest przez pielęgniarkę 4 razy w tygodniu (ogółem 18 godz. 30 min. tygodniowo). Nie oceniano stanu sanitarno-higienicznego gabinetu. W pokoju nauczycieli wychowania fizycznego oraz w pokoju nauczycielskim znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Dożywianie uczniów – placówka nie prowadzi dożywiania uczniów. Na terenie placówki znajduje się bufet prowadzony przez ajenta oraz automat do sprzedaży napojów ciepłych.

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*: 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 – nie dotyczy

(imię i nazwisko/stano/isko)

w wysokości słownie

(ni mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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-zapoznane się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu - nie dotyczy

REGON 243377201 NIP 644-350-40-62
tel 32/266 06 82, fax 32/291 20 94
11-200 Sosnowiec, ul. Gen. S. Grot-Raweckiego 64
w Sosnowcu ul. Grot-Raweckiego 64
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

DYREKTOR

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Sosnowcu ul. Grot-Raweckiego 64

Elżbieta Czernik Joanna Skakun
mgr inż. Elżbieta Czernik

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent

Michał

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21. XI. 2018 r.

Elżbieta Czernik Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
w Sosnowcu ul. Grot-Raweckiego 64
41-200 Sosnowiec, ul. Gen. S. Grot-Raweckiego 64
tel 32/266 06 82, fax 32/291 20 94
REGON 243377201 NIP 644-350-40-62

(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

