Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/61/1216/NS-HDM/2021

Sosnowiec, dnia 8.10.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marta Wójcikiewicz – młodszy asystent NS HDM KO-0131-31/2021
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu

   ul. Grota-Roweckiego 64, 41-200 Sosnowiec, tel. 32/266 06 82, e-mail: sekretariat@ckziu.com

   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

   Technikum nr 7 Projektowania i Stylizacji Ubioru

   ul. Grota-Roweckiego 64, 41-200 Sosnowiec, 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:

   Gmina Sosnowiec

   (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/REGON/PKD – odpowiednio 644-350-40-62 , 243327201, PKD 85.60.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym

   Pani Elżbieta Czernik – Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   Pani Elżbieta Włodarczyk – Wicedyrektor Centrum Kształcenia i Ustawicznego w Sosnowcu

   (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/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: 8.10.2021 r., godz. 12:00

2 . Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* : NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie prowadzi działalności gospodarczej w myśl ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r., poz. 162).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 8.10.2021 r., godz. 14:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: NIE DOTYCZY

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły; Ocena przestrzegania zakazu palenia wyrobów tytoniowych; Ocena przestrzegania procedur w zakresie ochrony przed potencjalnym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2.

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:

- zaświadczenia lekarskie pracowników placówki do celów sanitarno-epidemiologicznych;

- protokół z dokonania kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki z dnia 27 sierpnia 2021 r.;

- regulamin zachowania bezpieczeństwa wraz z procedurami w czasie trwania pandemii Covid-19 obowiązujące na terenie Centrum Kształcenia zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu, ul. Grota-Roweckiego 64:

+ postanowienia ogólne,

+ organizacja zajęć na terenie szkoły ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa obowiązujących uczniów, nauczycieli, pracowników szkoły, rodziców (opiekunów) uczniów i innych osób przebywających na terenie szkoły,

+ obowiązku dyrektora placówki,

+ obowiązki nauczycieli i pracowników,

+ obowiązki rodziców/opiekunów,

+ postępowanie w przypadku wystąpienia podejrzenia zakażenia ucznia,

+ postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia u pracowników szkoły,

+ procedura korzystania z pracowni zawodowych,

+ procedura korzystania z sal lekcyjnych,

+ procedura korzystania z pomieszczeń i sprzęto sportowego,

+ procedura korzystania z biblioteki szkolnej,

+ procedura postępowania epidemicznego dla pracowników obsługi.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* NIE DOTYCZY

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu, ul. Grota Roweckiego 64, 41-200 Sosnowiec
NIP: 644-350-40-62, REGON: 243327201, PKD 85.60.Z

W skład Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu w budynku przy ul. Grota Roweckiego 64 wchodzą:

- Technikum nr 7 Projektowania i Stylizacji Ubioru
- Zasadnicza Szkoła Zawodowa nr 9 Rzemieślniczo-Artystyczna.

W roku szkolnym 2021/2022 do placówki uczęszcza 497 uczniów, z czego 393 uczniów uczęszcza do Technikum nr 7 (335 dziewcząt i 91 chłopców), a 104 uczniów uczęszcza do Zasadniczej Szkoły Zawodowej.

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

Pomieszczenia placówki (sale dydaktyczne, zaplecze sanitarne, pomieszczenia ogólnodostępne takie jak korytarze) utrzymane w dobrym stanie technicznym. Urządzenia sanitarne kompletne, sprawne pod względem użytkowym.

Wszystkim uczniom zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz artykułów higienicznych.

Sprzęty i wyposażenie placówki z wymaganą dokumentacją certyfikującą (wg. oświadczenia wicedyrektora w 100 %), w dobrym stanie technicznym, bez uszkodzeń, kompletne, sprawne pod względem użytkowym, spełniające wymogi bezpieczeństwa.

Urządzenia sanitarne kompletne, sprawne pod względem użytkowym, z zapewnionym dostępem do wody oraz artykułów higienicznych i dezynfekujących - zaopatrzenie w artykuły higieniczne i dostęp do bieżącej ciepłej (sieć miejska) i zimnej wody oceniono pozytywnie.

Uczniom zapewniono możliwość pozostawienia podręczników szkolnych.

Pracownie komputerowe bez zastrzeżeń.

Szkoła posiada salę gimnastyczną oraz wielofunkcyjne boisko o sztucznej nawierzchni.

Dokumentacja medyczna pracowników placówki do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna.

Profilaktyka opieka zdrowotna nad uczniami sprawowana jest przez NZOZ „Nasza Przychodnia" ul. Kisielewskiego 2 w wymiarze 35,5 godziny tygodniowo.

Apteczki pierwszej pomocy wyposażone w niezbędne środki opatrunkowe oraz instrukcję udzielania pomocy przedmedycznej.

Sprzęt porządkowy oraz środki myjąco-dezynfekujące zabezpieczone przed dostępem osób postronnych.

Bieżący stan sanitarno-porządkowy pomieszczeń szkoły wraz z zapleczem sanitarnym nie budzi zastrzeżeń - stan sanitarno-higieniczny placówki oceniono pozytywnie.

Stan sanitarno-higieniczny terenu szkoły nie budzi zastrzeżeń. Teren wokół szkoły ogrodzony, uporządkowany.

W pracowniach oraz na zewnętrznych terenach sportowych zapewniono dostęp do regulaminów bhp korzystania z urządzeń.

Na terenie placówki oświetlenie sztuczne i naturalne. Szkoła nie posiada wyników pomiarów natężenia oświetlenia światła sztucznego.

W placówce obowiązuje i jest przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz e-papierosów; w miejscach ogólnodostępnych umieszczono znaki graficzne i słowne.

W placówce opracowano procedury zapewniające bezpieczeństwo funkcjonowania placówki w czasie epidemii obowiązujące od dnia 1 września 2020 roku (z późniejszymi aktualizacjami)

Technikum nr 7 Projektowania i Stylizacji Ubioru posiada wystarczającą ilość środków do dezynfekcji rąk oraz środków ochrony indywidualnej.

Przestrzeganie procedur w zakresie ochrony przed potencjalnym zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 oceniono pozytywnie.

Zgodnie z oświadczeniem wicedyrektora placówki zajęcia praktyczne w chwili obecnej nie odbywają się już w budynku szkolnym mieszczącym się przy ul. Warneńczyka 9 w Sosnowcu. Wszystkie zajęcia praktyczne odbywają się w budynkach usytuowanych przy ul. Grota-Roweckiego 64 oraz 66.

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

a) NIE DOTYCZY

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*:

a) W związku z brakiem pomiarów oświetlenia światła sztucznego w placówce oświatowej poinformowano o konieczności wykonania pomiarów natężenia oświetlenia światła sztucznego oraz przedstawienia wyników badań Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Sosnowcu.

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

NIE DOTYCZY

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

NIE DOTYCZY

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu

(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

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

.....

z up. dyr. ...
WICEDYREKTOR CKZ i U
w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64
mgr Elżbieta Włodarczyk

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

Młodszy Asystent
Marta Wojcikiewicz
mgr Marta Wójcikiewicz

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

z up. dyr. ...
WICEDYREKTOR CKZ i U
w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64
mgr Elżbieta Włodarczyk

(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 Sosnowcu**.

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*