

INSPEKTOR SANITARNY
ul. Raciborska 39, 40-074 Katowice
tel. (032) 351-23-15 fax (032) 351-23-18

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1523.12.NS-HD.2015

Gliwice, dnia 13.10.2015 r.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez:

Janinę Waś starszą pielęgniarkę, nr upoważnienia OPR.057.176.2014 pracownika upoważnionego przez Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

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 2015 r. poz. 1412 Tekst jednolity.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych

44-100 Gliwice ul. Chorzowska 5

tel/fax: 32/ 230 68 31

e-mail: szkola@zsti.gliwice

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić osobę lub osobę zastępczą)

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Organem prowadzącym jest Miasto na prawach powiatu Gliwice

44-100 Gliwice ul. Zwycięstwa 2, tel. 32/ 239 11 22
(adres zamawiającego)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 631 21 96 200 **REGON** 000 277 717 **PESEL** - nie dotyczy

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Pan Janusz Masiński, kierownik

Pan Janusz Magiera dyrektor szkoły

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*
(imię i nazwisko, stanowisko)

(imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Anna Wilk wicedyrektor szkoły.

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):
Wiesława Trzop kierownik gospodarczy

Wiesława Trzop kierownik gospodarczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.10.2015 r. godz. 9¹⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):*

W placówce nie prowadzi się postępowania administracyjnego, ostatnia kontrola została przeprowadzona 11.06.2013r.

W skład Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych wchodzi:

- Technikum Nr 1 liczba uczniów 377 liczba oddziałów 13,
- XI Liceum Ogólnokształcące Sportowe liczba uczniów 75 liczba oddziałów 3,
Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Ślączek”,
Internat Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych z siedzibą przy ul. Krakusa 16 w Gliwicach.

Przedmiotem kontroli jest Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych.
Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2015/2016: 452, w tym 76 dziewcząt i 376 chłopców, ogólna liczba oddziałów 16. Zajęcia lekcyjne odbywają się w systemie jednonazmianowym w godzinach od 7¹⁰ do 17⁰⁰.

Otoczenie szkoły: teren szkoły ogrodzony, nawierzchnia dróg i przejść równa i utwardzona. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe, 1 kontener metalowy, zamykany w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Budynek szkoły: budowany na cele szkoły, 4 kondygnacyjny, dostosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych tylko na parterze (podjazd dla wózków inwalidzkich oraz WC na parterze) sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń i poziomu podłogi względem przyległego terenu. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. We wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna, oświetlenie pomieszczeń sztuczne, jarzeniowe. Korytarze i klatki schodowe w dobrym stanie sanitarnym, utrzymane w bieżącym porządku i czystości. Warunki techniczne budynku: zapewniona bieżąca woda zimna i ciepła. Odprowadzenie ścieków: kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Salę lekcyjne: ogółem 39 sal lekcyjnych w tym 10 pracowni komputerowych i 10 pracowni specjalistycznych. Pomieszczenia sal lekcyjnych w dobrym stanie sanitarno-technicznym, sale czyste. Klasy wyposażone w meble i sprzęt edukacyjny w 80% posiadający stosowne atesty i certyfikaty. Meble w dobrym stanie technicznym. W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych – szafki indywidualne. W placówce stosuje się niebezpieczne substancje chemiczne i ich mieszaniny.

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego.

Szkoła posiada salę gimnastyczną pełnowymiarową o powierzchni 272 m² (informacja z SIO) wraz z zapleczem sanitarnym. Sala gimnastyczna w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, sprzęt sportowy posiada w 80% obowiązujące certyfikaty. Zaplecze sali gimnastycznej wyposażone w szatnię dla chłopców i dla dziewcząt, węzeł sanitarny, natryski. Natryski wykorzystywane przez uczniów sporadycznie oraz po dodatkowych zajęciach.

Ponadto uczniowie korzystają z hali sportowej, która obecnie jest dzierżawiona przez firmę Endorfina. Dzierżawca otrzymał wypowiedzenie przez Urząd Miasta Gliwice na dzień 30 października 2015 r. Według relacji wicedyrektora szkoły hala sportowa ma zostać powierzona pod zarząd szkoły.

Pomieszczenia sanitarne: zlokalizowane w obiekcie, na każdej kondygnacji. W dniu kontroli zapewniona zimna i ciepła woda przy wszystkich umywalkach, sanitariaty wyposażone w środki higieny osobistej; papier toaletowy, mydło, ręczniki papierowe, kosze na odpady. Wszystkie kabiny WC dla dziewcząt wyposażone w zamykane kosze na odpady higieniczne.

System I –ej pomocy:

- szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej dla własnej dyspozycji
- opieka pielęgniarska zapewniona 3 razy w tygodniu 10 godz. 40 min. tygodniowo
- w pomieszczeniach tj. pracowniach specjalistycznych, w pokoju nauczycielskim, pokoju nauczycieli wychowania fizycznego, w sekretariacie, znajdują się prawidłowo wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. W dniu kontroli nie stwierdzono przeterminowanych środków opatrunkowych.

Dożywianie – szkoła nie prowadzi dożywiania uczniów, na terenie obiektu znajduje się sklepik, który będzie uruchomiony od 15 października 2015r.

Na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych

na terenie obiektu – w dniu kontroli nie wyczuwano dymu tytoniowego w pomieszczeniach kontrolowanego obiektu.

Podczas kontroli wypełniono druki wewnętrzne Państwowej Inspekcji Sanitarnej, który jest do wglądu w siedzibie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach przy ul. Raciborskiej 39.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Laptop HP.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów* nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy

III.5. 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 28.08.2015 r.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: nie dotyczy.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt..... nie nałożono/ nałożono** mandat karny na..... nr mandatu.....

(imię i nazwisko, stanowisko)
w wysokościna podstawie art.ustawy z dniar.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dniar.nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli****

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.10.2015 r. godz. 12⁴⁵

Łączny czas kontroli: 3 godz. 15 min.

WICEDYREKTOR

mgr inż. Anna WILK

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Kierownik Gospodarczy

Wiesława Trzop

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
st. pielęgniarka -

Janina Waś

Janina Waś

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 13.10.2015r

WICEDYREKTOR

A. Wilk

mgr inż. Anna WILK

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić