

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr F/NS/HDM/432/182/08

Glinice, 19.05.08
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Pomiatowej Stacji Sanitarno
-Epidemiologicznej w Glinicach ul. Banacha 4

mgr Anna Skiba - m. asystent HDM, NI up GSP/0131/67/08

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz.851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZEŚĆ I - INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Internat Zespołu Szkół Techniczno- Informatycznych
ul. Krakusa 16 Glinice
(pełna nazwa, adres)

NIP 631-21-96-200 REGON/PESEL 000127717

2. Kierownik placówki/objektu:

mgr Anna Skiba - kierownik internatu
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Obiekt podlega pod Gminę Glinice
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

mgr Anna Skiba - kierownik i
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: *nie dotyczy*

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrole planowe*

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: *nie dotyczy*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/PK/HD/01/01/05*

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: *Rozp. MENIS z dn. 31-12-02 w spr.*

*berp i hig. w publicznych i niepublicznych
składowiskach i placówkach Dz.U. Nr 6/2003 poz 69*

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia:

nie ustalono terminu

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

.....
.....
.....
(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
dotyczy přímo nypodswajacze
.....

4. Uwagi osoby kontrolującej:..... *nie dotyczy*

5. Za stwierdzone nieprawidłowości..... *nie dotyczy*
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano..... *nie dotyczy*
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego..... *nie dotyczy*..... w wysokości..... *nie dot*..... zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o..... *nie dotyczy*
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... *nie dotyczy*

nr..... *nie dotyczy*

6. Czas trwania kontroli: od..... *10⁰⁰*..... do..... *12⁰⁰*.....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w..... *2*..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

.....
.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

KIEROWNIK INTERNATU
Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych

Swida
mgr Anna Świda

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Zespół Szkół Techniczno-Informatycznych
w Gliwicach

INTERNAT
44-100 Gliwice, ul. Krakusa 16
Tel./Fax: 230-68-31 do 32
NIP: 631-21-96-200

Swida

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 19.05.08
otrzymałem (-am) w dniu 19.05.08

KIEROWNIK INTERNATU
Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych

Swida
mgr Anna Świda

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.
Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora
Sanitarnego w Gliwice powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych
i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego
państwowego inspektora sanitarnego:

DYREKTOR

Rosicki
mgr inż. Andrzej Rosicki

19.05.2008

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego / zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH

ZF/PK/HD/01/01/05
Data wydania: 2006-10-03
Strona: I (6)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 182 z dnia 19.05.08

Ocena stanu sanitarnego ośrodka szkolno-wychowawczego, internatu oraz innych placówek zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Rodzaj, nazwa placówki/obiektu Internat Szkoły Technicznej - Informatyki Olivice ul. Kraluska 16
2. Nazwa placówek funkcjonujących w budynku Internat L.S. Tech - 4uf
Szkoła Młodzieżowa "Sieraków"
3. Limit miejsc w budynku 200
4. Liczba wychowanków 99, w tym: dziewczęta 39, chłopcy 60
w wieku :
 - . przedszkolnym -
 - . szkoły podstawowej -
 - . szkoły gimnazjalnej 5
 - . szkoły ponadgimnazjalnej 94
5. Nauka odbywa się w szkołach:
poza placówką / obiektem na terenie placówki / obiektu
6. Liczba zatrudnionego personelu 30, w tym:
 - . pedagogiczny 9
 - . administracyjno-gospodarczy 21
- 6.1. Dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)
7. Teren placówki
 - 7.1. ogrodzony tak / nie
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie
 - 7.2. właściwie oświetlony tak / nie
 - 7.3. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie
 - 7.4. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty, itp. tak / nie
 - 7.5. stan sanitarno-higieniczny otoczenia budynku dobry / zły
8. Gromadzenie odpadów stałych
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj)
2 pojemniki

- 8.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie
- 8.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych) dobry / zły
9. Lokalizacja
- budynek budowany na cele zakładu / adaptowany – należy podać rok oddania do użytku.....1985
- budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący
10. Budynek – stan techniczny pomieszczeń
- 10.1. pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie
- 10.2. sufity / ściany / posadzki / podłogi w dobrym stanie tak / nie
- 10.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie tak / nie
11. Klatki schodowe
- 11.1. stopnie schodów równe i nieśliskie tak / nie / nie dot.
- 11.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci tak / nie / nie dot.
- 11.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone tak / nie / nie dot.
- 11.4. stan sanitarno - higieniczny na klatkach schodowych dobry / zły / nie dot.
12. Wyposażenie techniczne budynku
- 12.1. Źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:
wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia
- 12.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom tak / nie
- 12.1.2. doprowadzona bieżąca ciepła woda tak / nie
- 12.2. Odprowadzanie ścieków
kanalizacja: centralna / miejscowa
- 12.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła)
.....co miejskie.....
- 12.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
13. Mikroklimat pomieszczeń
- 13.1. wentylacja
- 13.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna tak / nie
- 13.1.2. w zespole sportowym (przebieralnie, pomieszczenie z natryskami) wentylacja mechaniczna tak / nie / nie dot.
- 13.1.3. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien tak / nie / nie dot.
- 13.1.4. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie, co najmniej 50 % ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania tak / nie
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację)
- 13.2. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia, co najmniej 18⁰C
(mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
- 13.3. Oświetlenie naturalne
- 13.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi prawidłowe / nieprawidłowe

- 13.3.2. w innych pomieszczeniach prawidłowe / nieprawidłowe
- 13.3.3. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 13.3.4. szyby w oknach czyste tak / nie
- 13.4. Oświetlenie sztuczne: żarowe / jarzeniowe / mieszane
- 13.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego? tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru)
- 13.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie
14. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne
- 14.1. zlokalizowane na każdej kondygnacji tak / nie
- 14.2. oddzielne dla wychowanków i personelu tak / nie
- 14.3. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie
- 14.4. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
- 14.5. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci tak / nie
- 14.6. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe, nieśliskie tak / nie
- 14.7. zaopatrzone w: papier toaletowy / mydło / suszarki do rąk / ręczniki jednorazowe / kosze na odpady tak / nie
- 14.8. wydzielone pomieszczenie / miejsce prępierek / suszenia mokrej odzieży / prasowni tak / nie / nie dot.
- 14.9. stan techniczny urządzeń i wyposażenia dobry / zły
- 14.10. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
15. Pomieszczenia do nauki
- liczba sal lekcyjnych na każdej kondygnacji
- 15.1. stoliki i krzesła posiadają certyfikat tak / nie / nie dot.
- 15.2. meble oznakowane / zestawione prawidłowo tak / nie / nie dot.
- 15.3. przestrzegane są zasady ustawienia stolików od tablicy w odległości nie mniejszej niż 2,2 m tak / nie / nie dot.
- 15.4. stosowany inny sposób ustawienia ławek (jeśli tak – należy podać jaki)..... tak / nie / nie dot.
- 15.5. stan techniczny mebli, sprzętu dobry / zły / nie dot.
- 15.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
16. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji
- 16.1. sala gimnastyczna:
- pełnowymiarowa / rekreacyjno-zastępcza / brak
(jeśli brak – należy wskazać miejsce odbywania się zajęć) W Zespole
Szkoła Tech - Informatycznych
(wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie)..... Atorium
- 16.1.1. przechowalnia sprzętu sportowego i gimnastycznego jest / brak / nie dot.
- 16.1.2. w sąsiedztwie sali gimnastycznej przebieralnia dla uczniów jest / brak / nie dot.
- 16.1.3. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie / nie dot.
- 16.1.4. ustępy są / brak / nie dot.
- 16.1.5. pomieszczenie z natryskami jest / brak / nie dot.
- natryski są wykorzystywane po zajęciach (należy podać jakich)

- 16.1.6. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.
- 16.1.7. urządzenia sportowe i sprzęt posiadają atesty lub certyfikaty tak / nie / nie dot.
- 16.1.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
- 16.2. place rekreacyjne / boiska są / brak
(należy podać jakie)
- 16.2.1. stan techniczny nawierzchni boisk i placów rekreacyjnych dobry / zły / nie dot.
- 16.2.2. bramki do gry oraz inne konstrukcje są przymocowane na stałe do podłoża tak / nie / nie dot.
- 16.2.3. bramki do gry oraz inne konstrukcje posiadają atesty lub certyfikaty tak / nie / nie dot.
- 16.3. w salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw, umieszcza się tablice informacyjne, określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego tak / nie
17. Szatnie są / brak
-centralne / przyklasowe / inne..... nie dotyczy (w podłodze)
- 17.1. wyposażone w:
- 17.2. stan sanitarno - higieniczny dobry / zły / nie dot.
18. Pomieszczenia do zajęć są / brak / nie dot.
- terapeutycznych
- (jeśli są - należy podać jakie)
- inne pracownie (należy podać jakie).....
- 18.1. sprzęt i wyposażenie w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.
- 18.2. stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
19. Pokoje mieszkalne
- 19.1. liczba pokoi / ilu osobowe?..... 62 pokoi / 3 osobowe
- 19.2. wskaźnik powierzchni na 1 wychowanka zachowany / niezachowany
- 19.3. wyposażenie pokoi: tapczany, stoły, krzesła, meble, łóżka, szafki, umywalki
- 19.4. odzież / obuwie / bielizna / przedmioty osobistego użytku zapewnione stosownie do wieku i indywidualnych potrzeb tak / nie / nie dot.
- 19.5. wyposażenie pokoi i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 19.6. pościel / koce / odzież wychowanków w dobrym stanie, czysta tak / nie / nie dot.
- 19.7. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
20. Świetlica jest / brak
- wyposażona w: TV, stoły do ping-ponga, krzesła
- 20.1. liczba korzystających..... ok. 100
- 20.2. wyposażenie i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 20.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia dobry / zły / nie dot.
21. Pokój do nauki jest / brak

25. Inne uwagi kontrolującego:

W dniu 14 sierpnia 2007 prowadzone były prace remontowe związane z wymianą elewacji, wymianą dachu, wymianą drzwi windy, drzwi na korytarzach i wymianą posadzki na VI piętrze.

26. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

p. 10.2 - pomieszczenie z natyśnieniem do 20m st. technicznym, ubytki tynka, zużyte płyty ścienne, wyposażenie niepełne.



(podpis osoby kontrolowanej)



(podpis osoby kontrolującej)