

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1522.12.NS-HD.2015

Gliwice, 13.10.2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jolantę Bajek – starszego asystenta – nr upoważnienia – OPR.057.177.2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 (tekst jedn. Dz. U. z 2015, poz. 1412.), 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. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Internat Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych

Szkolne Schronisko Młodzieżowe „Ślązaczek”

ul. Krakusa 16, 44-100 Gliwice

tel.(32) 230-68-31, e – mail: internat@zsti.gliwice.pl i ptsm@zsti.gliwice.pl

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący – Miasto Gliwice, ul. Zwycięstwa 21, 44-100 Gliwice, tel. (32) 239-11-22

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

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

I.3. NIP 631-21-96-200 REGON 000127717 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

Pan Janusz Magiera – dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Pani Anna Wilk – wicedyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Anna Świda – kierownik internatu

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.10.2015 r. godz.9³⁰.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego internatu. Ocena stanu sanitarnego szkolnego schroniska młodzieżowego.

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 chwili obecnej nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

INTERNAT

Pomieszczenia internatu znajdują się na III, IV, V, VI piętrze 7 kondygnacyjnego budynku przy ul. Krakusa 16.

Limit miejsc w placówce – 200, liczba osób przebywających w internacie na dzień 13.10.2015 r. – 140, w tym 63 dziewcząt i 77 chłopców podzielonych na 4 grupy wychowawcze.

Otoczenie budynku - teren internatu jest ogrodzony nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 1 kontener na odpady mieszane, zamykany w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Budynek – budynek jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci i młodzieży (windy, pomieszczenia sanitarne na III, IV, V piętrze, podjazd w fazie projektowej). Pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń i poziomu podłogi względem przyległego terenu. Stolarka okienna w 100% PCV, stolarka drzwiowa w dobrym stanie technicznym

We wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna, wentylacja mechaniczna w pomieszczeniach sanitarnych. Oświetlenie pokoi mieszkalnych sztuczne żarowe, na korytarzach oświetlenie jarzeniowe, sprawne, w dobrym stanie technicznym.

Z pomieszczeń internatu korzysta zarówno młodzież uczęszczająca do Zespołu Szkół Techniczno-Informatycznych, jak i do innych szkół, tj. gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych znajdujących się na terenie miasta Gliwice oraz tzw. młodzież kursowa (przebywająca w placówce ok. 1 miesiąca).

Część mieszkalna – w internacie znajdują się 73 pokoje mieszkalne, w tym 14 – 4 osobowych, 56 – 3 osobowych, 7 – 2 osobowych. Pokoje wyposażone w tapczaniki, szafki nocne, stoliki, krzesła, szafy ubraniowe i kredensy. Stan techniczny mebli i sprzętu prawidłowy. Pościel, koce czyste i niezniszczone (umowa z firmą „Wyrwol” z Bytoma). Pokoje utrzymane w dobrym stanie sanitarno-technicznym (w trakcie porannych porządków). Wydzielony pokój dla chorych na 2 miejsca, bez węzła sanitarnego.

Świetlice i pokoje do nauki – w internacie funkcjonują 4 tzw. „sale telewizyjne” oraz duża świetlica usytuowana na parterze w części administracyjnej budynku. Młodzież w trakcie nauki korzysta z własnych pokoi mieszkalnych oraz z sali komputerowej na V piętrze. Pomieszczenia w dobrym stanie sanitarno-technicznym oraz bieżącym porządku i czystości.

Inne pomieszczenia – w internacie znajdują się 2 sale bilardowe, sala do fitness oraz aneksy kuchenne na każdej kondygnacji oraz wydzielone pomieszczenia do przepierek, suszenia odzieży. Pomieszczenia utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Pomieszczenia sanitarne – na każdej kondygnacji znajdują się 2 pomieszczenia oddzielnie dla dziewcząt i chłopców, w dniu kontroli bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona przy wszystkich umywalkach oraz środki do utrzymania higieny osobistej, tj. mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe jednorazowego użytku oraz kosze na odpady sanitarne. W pomieszczeniach sanitarnych urządzenia sanitarne znajdują się w pełnej sprawności technicznej, czyste, pomieszczenia utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno-higienicznym oraz bieżącym porządku i czystości. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane.

System I-iej pomocy – w sekretariacie, 2 pokojach dla wychowawców, recepcji, kuchni i pomieszczeniu konserwatora znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Żywnienie – w placówce z posiłków korzystają ogółem na dzień 13.10.2015 r. 194 osoby, w tym ze śniadań korzysta 140 osób (37 sponsorowanych), z dwudaniowych obiadów korzystają 194 osoby (94 sponsorowane), z kolacji korzystają 134 osoby (37 sponsorowanych).

SZKOLNE SCHRONISKO MŁODZIEŻOWE „ŚLĄZACZEK”

Zajmuje pomieszczenia na II piętrze budynku. Limit miejsc – 49, I kategoria schroniska. Na dzień 13.10.2015 r. w schronisku przebywają osoby w grupach nieorganizowanych.

Część mieszkalna – placówka posiada 16 pokoi mieszkalnych, w tym 2 – 4 osobowe, 13 – 3 osobowych i 1 – 2 osobowy. Pokoje oraz ich wyposażenie utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Pościel, koce czyste i niezniszczone. Standardy zgodne z kategorią placówki.

Pomieszczenia sanitarne – 2 pomieszczenia, w dniu kontroli bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona przy wszystkich umywalkach oraz środki do utrzymania higieny osobistej, tj. mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe jednorazowego użytku oraz kosze na odpady sanitarne. W pomieszczeniach sanitarnych urządzenia sanitarne znajdują się w pełnej sprawności technicznej, czyste, pomieszczenia utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno-higienicznym oraz bieżącym porządku i czystości. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane.

Część gastronomiczna – wydzielona kuchnia samoobsługowa oraz jadalnia. Wyposażenie kuchni i jadalni prawidłowe. Pomieszczenia w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Palenie tytoniu – na terenie budynku obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu – w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych – w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany. Podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono obecności osób palących, zapachu dymu tytoniowego oraz niedopałków papierosów.

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

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:

1. Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych.

2. 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

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... 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. 12³⁰. Łączny czas kontroli: 3,0 godz.

WICEDYREKTOR

Anna Wilińska

mgr inż. Anna Wilińska

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

Emilia Anna

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent
mgr Jolanta Bajek

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.10.2015

WICEDYREKTOR

Anna 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