

ŚLĄSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI

Pacze Państwowego Inspektora Sanitarnego

ul. Raciborska 39, 40-057 Katowice
tel. (032) 351-23-15 fax (032) 351-23-18

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 927/NS/HD/2010

Cieszyn, 27.09.2010r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Karczmarek Kierownika Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
Nr upoważnienia ORP/0131/49/2010,
Janinę Waś st. pielęgniarka w Oddziale Higieny dzieci i Młodzieży
Nr upoważnienia ORP/0131/46/2010,

(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 (Dz. U. z 2006 r. 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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Cieszynie

ul. Wojska Polskiego 3, 43-400 Cieszyn

Tel/ Fax: 33/ 852 07 44 ; e-mail: sekretariat@soswcieszyn.ox.pl

SPECJALNY
OŚRODEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZY
43-400 CIESZYN, ul. Wojska Polskiego 3
tel.: 033 852 07 44
IDENTYFIKATOR 000745332
NIP 548 - 15 - 58 - 728

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

Organem prowadzącym jest Starostwo Powiatowe w Cieszynie, ul. Bobrecka 29, 43-400 Cieszyn

(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 548 15 58 728 REGON 000 745 332 PESEL - nie dotyczy**I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Brygida Wnentrzak - Szteler Dyrektor.

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

Pani Brygida Wnentrzak - Szteler Dyrektor.

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 27.10.2010r. godz. 10⁰⁰**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Sprawdzenie wykonania zarządzeń decyzji Nr ONS-HDiM/432/307/08 z dnia 12.11.2008r. wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie.

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.):

Decyzja została prolongowana na wniosek strony dnia 06.08.2009r.

Decyzją z dnia 12.11.2008r. Nr ONS-HDiM/432/307/08 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Cieszynie nakazał w:

w pkt 1. zapewnić prawidłowy stan sanitarno-techniczny ścian w pomieszczeniach;

c) łazienki dla chłopców na 2 piętrze, wykonano w pkt 3 zapewnić wentylację w pomieszczeniu łazienki dla chłopców na 2 piętrze wykonano

Do wykonania pozostał

pkt 1. zapewnić prawidłowy stan sanitarno-techniczny ścian w pomieszczeniach:

a) korytarza na parterze i 1 piętrze, z terminem do 31.08.2011.

Dodatkowe informacje.

W skład Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego wchodzi:

Specjalna Szkoła Podstawowa 41

Specjalne Gimnazjum 37

Specjalna Szkoła Zawodowa 41

Specjalna Szkoła Przysposabiająca do pracy 16

Internat dla uczniów 30

DPS Dom Pomocy Społecznej (filia w Strumieniu) 18

Zespoły Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka 14

Ogólna liczba wychowanków 167 w tym : 103 chłopców, 64 dziewcząt, oddziałów 18,

Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna.

Teren placówki: nawierzchnia dróg i przejść utwardzona, w dobrym stanie technicznym. Gromadzenie odpadów stałych, miejsce i kontenery w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.

Budynek: adaptowany na cele placówki, budynek nie dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności młodzieży. Ściany, sufity w dobrym stanie sanitarno-technicznym (na część wydana decyzja administracyjna z terminem do 31.08.2011).

Salie sypialne: Ogółem na terenie budynku znajduje się 5 sal sypialnych. Stan techniczny mebli i sprzętu prawidłowy.

Urządzenia sportowe: do dyspozycji uczestników jest zastępcza sala gimnastyczna z zapleczem, szatnie dla chłopców i dziewcząt z natryskami i urządzeniami sanitarnymi, i sala do gimnastyki korekcyjnej. Stan sanitarny i techniczny prawidłowy. Szkoła nie posiada żadnego boiska.

Urządzenia sanitarne: oddzielne dla dziewcząt i dla chłopców w wystarczającej ilości, ciepła i zimna bieżąca woda zapewniona. W pomieszczeniach sanitarnych przy umywalkach mydło w kostkach (nie przy wszystkich umywalkach) oraz podajniki z ręcznikami jednorazowymi. W dniu kontroli niewystarczająca ilość środków higienicznych w sanitariatach.

(w dniu kontroli stwierdzono zamknięte oczka ustępowe w WC dla chłopców na parterze)

Dożywianie uczniów: Stołówka szkolna wydaje obiady dla 75 uczniów w tym obiady refundowane 20 osób.

Opieka pielęgniarska: zapewniona 4 razy w tygodniu 24 godz. tygodniowo.

Gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej jest prawidłowo wyposażony z ciepłą bieżącą i zimną wodą. (kafelki przy umywalce w trakcie uzupełniania)

W placówce obowiązuje całkowity **zakaz palenia papierosów** i jest przestrzegany przez uczniów i nauczycieli.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

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:

nie dotyczy

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

Nie stwierdzono.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

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 grzywnien 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: 27.10.2010r. godz. 12⁰⁰ **Łączny czas kontroli:** 2 h

DYREKTOR
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
w Cieszyńsku

mgr Brygida Wnietrzak-Szteler

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
st. pielęgniarka

Jana Waś

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

Dział Nadzoru Sanitarnego
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
mgr Miroslawa Karczmarek

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem w dniu 27 10 2010

DYREKTOR
Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
w Cieszyńsku

mgr Brygida Wnietrzak-Szteler

(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