

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 310/NS-HD/2024

Cieszyn, 19.12.2024

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariuszy publicznych

Renate Kabiesz- Chylińską, ONS-HDiM, nr upoważnienia PPIS.057.2.38.2024

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie.

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 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. 572)

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Powiat Cieszyński, ul. Bobrecka 29, 43-400 Cieszyn, tel: 33 47 77 144; e-mail: sekretariat@powiat.cieszyn.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Placówek
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Powiat Cieszyński, ul. Bobrecka 29, 43-400 Cieszyn, tel: 33 47 77 144; e-mail: sekretariat@powiat.cieszyn.pl
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 548-26-04-548/072186224

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Janina Żagan - Starosta Cieszyński
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Agnieszka Kozieł – Dyrektor Zespołu
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Anna Szadorska – Kierownik Biura
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.12.2024, godz. 10.10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: zakres działania nie podlega ustawie – Prawo Przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli : 19.12.2024, godz. 09.15

10.12.2024 godz. 10.10- 12.45 oględziny pomieszczeń, zebranie informacji

Uzupełnienie dokumentacji przez dyrektora placówki (drogą mailową)

Spisanie protokołu w siedzibie stacji

19.12.2024 r. godz. 8.00 - 9.15 omówienie wyników i zakończenie kontroli

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 2 godz.

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przygotowania do nowego roku szkolnego

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 : protokół pomiarów natężenia oświetlenia z sierpnia 2024r, protokół z przeglądu przewodów kominowych i wentylacyjnych z dnia 22.02.2024 nr 719749/2024, protokoły z przeglądu układu (strych, piwnica pod kuchnią, kuchnia)wentylacyjnego z dnia 2.12.2024r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy

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

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka publiczna, której organem prowadzącym jest Powiat Cieszyński.

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od Dyrektora placówki, w obecności , którego przeprowadzono kontrolę, ustalono co następuje:

w skład Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo- Rewalidacyjnych w Cieszynie wchodzi - Szkoła Podstawowa nr 8- 143 uczniów; Branżowa Szkoła I Stopnia – 27 uczniów; Szkoła Przysposabiająca do Pracy – 24 uczniów; Ośrodek Rewalidacyjno- Wychowawczy – 12 uczniów. Uczniowie pobierający naukę mogą korzystać z możliwości zamieszkania w grupach wychowawczych. W dniu kontroli zakwaterowanych 24 uczniów

Zobowiązano dyrektora placówki do przedstawienia protokołu kontroli Organowi prowadzącemu Szkołę.

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

Otoczenie budynku - dojścia równe, utwardzone. Teren placówki częściowo ogrodzony, gromadzenie odpadów stałych w wydzielonych kontenerach. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w prawidłowym stanie sanitarny. Za budynkiem wydzielono teren placu zabaw wyposażony w huśtawkę gniazdo, sprężynowiec, urządzenie wielofunkcyjne, ściankę wspinaczkową oraz siłownię zewnętrzną z 3 urządzeniami. Dla wyposażenia przedstawiono certyfikaty nr ZIA 090561277013 wraz z tłumaczeniem na język polski, nr DC620172002 zestaw zabawowy – aktywne ścianki, Certyfikat nr DC 62000172 001. Plac zabaw poddano kontroli rocznej na co przedstawiono protokół z dnia 14.05.2024 nr: 2/ZPSWR/2024. Omówiono rodzaje kontroli placów zabaw oraz sposób dokumentowania wymaganych zapisów. Dla placu zabaw została założona Książka kontroli placu zabaw.

Sposób odprowadzania ścieków – do kanalizacji miejskiej. Zaopatrzenie w wodę z wodociągu sieciowego – miejskiej.

Budynek jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych- platforma transportowa oraz toalety.

Placówka mieści się na 3 kondygnacjach. Na parterze wydzielono: zespół sanitarny ogólnodostępny w części umywalk do mycia rąk (udostępniono 4 umywalki), część męską z pisuarem, miska ustępową oraz umywalką, część damską z 2 miskami ustępowymi i umywalką, pomieszczenie szatni w wydzielonych szafkach, pomieszczenie personelu gospodarczego, sala nr 11 będąca siłownią, pomieszczenie hydromasażu z łazienką (jak wskazano w trakcie kontroli jest obecnie niewykorzystywane) w dniu kontroli w pomieszczenie służyło jako szatnia dla uczniów mających zajęcia na

siłowni; w bezpośrednim sąsiedztwie siłowni wydzielono salę doświadczenia świata, pomieszczenie nr 3- jako mała sala rehabilitacyjna, pom. nr 4 to gabinet logopedy, nr 5 to sala gimnastyczna z szatniami i toaletami (wydzielono 2 miski ustępowe i 2 umywalki), które w dniu kontroli służyły jako magazyn sprzętu- brak możliwości korzystania przez dzieci w obecnym stanie faktycznym, pom. nr 10 to świetlica z podziałem na część wypoczynkową oraz część do pracy, sala nr 9 to sala Integracji Sensorycznej, sale dydaktyczne nr: 8a i 8b, 7a i 7b, 2a i 2b to mieszkanie treningowe, sale dydaktyczne nr: 20, 19, 17, 18, 16, 15, Jadalnię oraz pomieszczenia bloku żywieniowego. Na I piętrze wydzielono: zespół sanitarny ogólnodostępny w części umywalk do mycia rąk (udostępniono 4 umywalki), część męską z pisuarem, miska ustępową oraz umywalką, część damską z 2 miskami ustępowymi i umywalką, sale dydaktyczne nr : 101 a i b; 102 a i b, 103 a i b, 105, 106 a i b, 115, 116, 117a (informatyki/ intronoligatori) i b, 118 sala technologii gastronomicznej, 119 a i b, 114- informatyczna, sala nr 104 jest biblioteką z wydzieloną częścią czytelni- stanowiska wyposażone w komputery, pomieszczenia nr 108 i 109 to pomieszczenia administracyjne. Na II piętrze wydzielono sale dydaktyczne nr 211, 212, 213 a i b, 214 – sala gimnastyki korekcyjnej, dwa pomieszczenia łazienek z wydzielonymi łącznie 4 umywalkami 3 kabinami natryskowymi i 2 miskami ustępowymi, sale nr 215 a, b, c 216 a i b, 217 a i b, 210 – pomieszczenie psychologa, 208 gabinet pedagoga, 209 gabinet profilaktyki i pomocy przedmedycznej, zespół sanitarny ogólnodostępny w części umywalk do mycia rąk (udostępniono 4 umywalki), część męską z pisuarem, miska ustępową oraz umywalką, część damską z 2 miskami ustępowymi i umywalką. Na II piętrze usytuowany jest również „internat” dla uczniów objętych całodobową opieką gdzie dla każdej z grup wychowawczych wydzielono osobne mieszkania z pomieszczeniem aneksu kuchennego, pomieszczeniem wypoczynku, oraz 2 lub 3 pokojami (2,3 i 4 osobowymi)

Sale lekcyjne- wyposażenie utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno- technicznym. Dla zakupionego od 2022 roku wyposażenia przedstawiono certyfikaty nr : 11/08/2020/02/00; 22/11/2019/05/00; 2200764/02/P2BN/1; 2100994/02/P2BN/3, Orzeczenie techniczne nr 06/01/202 dla sprzętu SI, 26/04/2023/07/00; 26/04/2023/08/00 11/08/2020/02/00; 16/09/2020/02/00. We wszystkich salach zajęć grzejniki centralnego ogrzewania nie zostały zabezpieczone przed kontaktem dzieci i osób niepełnosprawnych z elementem grzejnym. W salach nr : 7b, 102b, 11, 114, 117, 213b, 214, 215b, stwierdzono nieczyste w części opraw świetlówki. W korytarzu przy sali nr 11 stwierdzono brak obudowy w jednej oprawie jarzeniowej. W salach nr: 7a, 7b, 2, 18, 17, 101a, 101b, 103a, 103b, 104, 114, 117b, 213a, 215a, 215b, 205a, zniszczona, wyeksploatowana, z ubytkami powłoka zabezpieczająca , w części pomieszczeń parkiet z ubytkami, co utrudnia utrzymanie prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego.

W salach gdzie zapewniono apteczki pierwszej pomocy (np. pracownia stolarska, sala gimnastyczna, sala nr 118) stwierdzono przeterminowane środki medyczne.

Pomieszczenie nr 209 to pomieszczenie gabinetu profilaktyki i pomocy przedmedycznej. Pomieszczenie wyposażone w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, kozetkę, lodówkę, szafki na leki i dokumentację, wagę. Jak oświadczyła osoba obecna przy kontroli obecnie placówka nie posiada pielęgniarki. W pomieszczeniu zostały zdeponowane i przechowywane w metalowej zamkniętej szafie substancje i preparaty chemiczne, które stosowane są do zajęć chemii.

Internat- pokoje mieszkalne oraz zaplecze sanitarne utrzymane w prawidłowym stanie sanitarnym.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia papierosów o wyrobów tytoniowych. W widocznym miejscu umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia

W dniu zakończenia kontroli stwierdzono wyeliminowanie nieprawidłowości dotyczących :

- a) nieczynnych w części opraw świetlówka w salach nr : 7b, 102b, 11, 114, 117, 213b, 214, 215b, w korytarzu przy sali nr 11 brak obudowy oprawy jarzeniowej- świetlówki zostały uzupełnione, oprawy czynne i prawidłowo zabezpieczone
- b) przeterminowanych środków medycznych w apteczkach pierwszej pomocy- w apteczkach zapewniono środki medyczne w prawidłowych terminach ważności.

stanowiło to naruszenie: Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 grudnia 2002 r w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U z 2020 r. poz.1604 z późn. zm.);

Pozostawiono klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

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

naruszono*

- a) w salach lekcyjnych brak zabezpieczenia grzejników ograniczających kontakt dzieci i osób niepełnosprawnych z elementem grzejnym

stanowi to naruszenie: Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity: Dz.U. z 2022r poz. 1225) w związku z § 1 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 grudnia 2010 r. w sprawie podstawowych warunków niezbędnych do realizacji przez szkoły i nauczycieli zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz programów nauczania (Dz.U. z 2024 r. poz 9 z późn.zm.),

- b) zniszczona, wyeksploatowana, z ubytkami powłoka zabezpieczająca, w części pomieszczeń parkiet z ubytkami w salach nr: 7a, 7b, 2, 18, 17, 101a, 101b, 103a, 103b, 104, 114, 117b, 213a, 215a, 215b, 205a,

stanowi to naruszenie: Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity: Dz.U.2024 r. poz. 924)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Dyrektor placówki oświadczyła, że planowane jest przeniesienie substancji i preparatów chemicznych do innego pomieszczenia.

Zwrócono uwagę na konieczność zapewnienia dostępu do sanitariatów i umywalk przy sali gimnastycznej.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy** Omówiono wyniki kontroli

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

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

(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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(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.....

Zespół Placówek Szkolno-Wychowawczo-
Rewalidacyjnych w Cieszynie
KIEROWNIK BIURA

Szadorska
Anna Szadorska

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

Zespół Placówek
Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych
43-400 Cieszyn, ul. Wojska Polskiego 3
tel.: 33 8520744
NIP 5482650399 Reg.242076790

KIEROWNIK
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

Chybańska
mgr Renata Kłobacz-Chybańska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.12.2024r.

DYREKTOR
Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych
w Cieszynie

mgr Agnieszka Kozieł

Zespół Placówek
Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych
43-400 Cieszyn, ul. Wojska Polskiego 3
tel.: 33 8520744
NIP 5482650399 Reg.242076790

(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 Cieszynie.**

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

