

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr OPZ.9022.124.2016.WS

Damnica, dnia 6 września 2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Wandę Szewczyk – nr upow. 37/2016 oraz Małgorzatę Baniewicz nr upow. 36/2016

pracowników Działu Nadzoru Sanitarnego – Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia z

Higieną Dzieci i Młodzieży

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Pomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 ze zm.) 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 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy, ul. Korczaka 1, 76-231 Damnica
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

j.w.
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

76-231 Damnica, ul. Korczaka 1
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

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

76-200 Słupsk, ul. Szarych Szeregów 14
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 839 19 72 50 / 000180048 / 87.90.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Hajko – dyrektor ośrodka
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Renata Kulik – starszy wizytator Delegatury KO w Słupsku, Bronisław Kisiel - starszy wizytator
Delegatury KO w Słupsku
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 06-09-2016 r. godz. 10.15

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli – 06-09-2016 godz. 14.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego placówki.

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 lub obrazu* Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Protokół z przeglądu budynku z dnia 30-08-2016 r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/09; F/HDM/04 – udostępnianie stronie na wniosek.

III. WYNIKI KONTROLI

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

W obiekcie prowadzono postępowanie administracyjne – decyzja SE.NS-82.9022.440.57.2013.2014.JB z dnia 3 listopada 2014 r. dotycząca zapewnienia ciepłej wody przy umywalkach w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych w budynku szkoły i internatu oraz zapewnienia wymaganej temperatury w budynku szkoły i internatu.

Pismem z dnia 21 grudnia 2015 r. znak: OSW 0901-2-1/2013-15 Dyrektor Ośrodka poinformowała o wykonaniu obowiązku decyzji.

Ciepłą wodę zapewniono przy wszystkich umywalkach.

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

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Damnicy mieści się w budynku zabytkowym z 1871 r. Obiekt znajduje się pod nadzorem Konserwatora Zabytków.

W ośrodku funkcjonuje szkoła podstawowa, gimnazjum, szkoła przysposabiająca do pracy oraz zespół wczesnego wspomaganie dzieci.

W budynku brak wentylacji we wszystkich pomieszczeniach – zalecono częste wietrzenie pokoi i sal dydaktycznych.

Stolarka okienna i drzwiowa w części pomieszczeń zniszczona (odpryski farby, ubytki drewna) – w chwili obecnej nie stanowi zagrożenia bezpieczeństwa dla dzieci.

Aktualnie trwają prace remontowe związane z wydzieleniem odrębnej klatki schodowej na drogę ewakuacyjną. Miejsce prowadzonych robót odpowiednio zabezpieczono przed dostępem dzieci przebywających w ośrodku.

W dniu kontroli czystość i porządek w pomieszczeniach szkoły i internatu zachowane. Sanitariaty zaopatrzone w środki higieny osobistej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Kontrola przeprowadzona w obecności wizytatorów Kuratorium Oświaty w Słupsku nie wykazała zagrożenia bezpieczeństwa uczniów / wychowanków Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Damnicy,

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
Nie dotyczy.

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

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

.....nie dotyczy

(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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

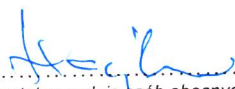
(imię i nazwisko/adres)

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

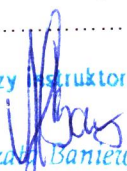
Nie dotyczy.

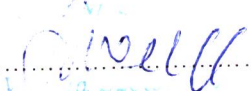

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)



STARSZY WIZYTATOR

Bronisław Kisiel

Starszy Instruktor

Małgorzata Baniewicz


(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06-09-2016 r.

SPRZĘTOWO-TECHNICZNY
SZKOLNO-WYCHOWAWCZY
im. Marynarza Polskiego
76-231 DAMNICA
ul. Korczaka 1, tel./fax 059 811 30 80
E-mail: AMO@AMO.pl


(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F/HDM/04 – Ocena stanu sanitarnego szkoły; F/HDM/09 Ocena stanu sanitarnego internatu, bursy oraz innych placówek całodobowych zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie pobierania nauki poza miejscem stałego zamieszkania.

(nazwa/nr)

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić