

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krośnie

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12

tel. 13 43 21450

NIP: 684-20-80-044

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie

WPLYNEŁO

dnia 03-03-2017

25.2.2017

L.dz. 2521/2017
przeprowadzonej przez Agatę Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. 29/2017

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie

(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 z późn.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 2016r. poz.23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. J. i S. Magurów 1 38-409 Krosno tel. 13 43 21450
mzsnr1@interia.pl (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 10 im. kpt. Stanisława Betleja, Gimnazjum Nr 2 w Krośnie ul. J. i S. Magurów 1
38-409 Krosno tel. 13 43 21450 mzsnr1@interia.pl działalność edukacyjna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. J. i S. Magurów 1 38-409 Krosno
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Organem prowadzącym jest Gmina Krosno

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 684 240 62 72 / 180056280 / 85.60.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Marlena Gierucka – Dyrektor Szkoły
(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*

P. Grzegorz Frydrych - Kierownik Gospodarczy – upoważnienie ustne na dzień kontroli
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.02.2017r. godz. 9 40

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

a/a - wiel. gosp.
6.03.2017
dl. J.

Krosno, 24.02.2017r.
(miejscowość i data)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.02.2017r. godz. 13 00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii,
higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
taśma miernicza PSN/C/7
(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
nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04, F/HDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: Placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjnym. Zaleceń nie wydawano. Dyrektor na bieżąco dokonuje kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z pomieszczeń należących do placówki, zapisy prowadzone prawidłowo.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń (szkoła podstawowa i gimnazjum); sale lekcyjne dla dzieci młodszych (nauczanie wczesnoszkolne) oraz dla uczniów klas szkoły podstawowej i uczniów gimnazjum, pracownia komputerowa, świetlica, blok sportowy z zapleczem sanitarnym oraz boiskiem wielofunkcyjnym, biblioteka z czytelnią, jadalnia, gabinet pedagoga, sklepik prowadzony przez osobę pracującą w stołówce, sala rekreacyjno – zastępcza przy szatni, siłownia, szatnia z ławeczkami, wieszakami i półkami, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt, chłopców, personelu, ciągi komunikacyjne, korytarze, plac zabaw oraz otoczenie szkoły. Wszystkie pomieszczenia oraz teren wokół szkoły w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie higieniczno – sanitarnym. Bieżąca ciepła i zimna woda przez cały rok. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w podstawowe środki higieny osobistej uzupełniane na bieżąco. Dezynfekcja prowadzona zgodnie z podstawowymi zasadami. Przechowywanie środków czystościowych, dezynfekcyjnych oraz sprzętu porządkowego prawidłowe. W szkole gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej czynny we wtorek, środę i piątek w godzinach 7 30 – 15 05 – SPECMED Krosno. W pomieszczeniach szkolnych znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wg. oświadczenia do dnia kontroli nie odnotowano przypadków zachorowań na wszawicę. W placówce organizowane są zajęcia na temat zdrowego odżywiania, higieny, substancji psychoaktywnych, tytoniu, e-papierosów. W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawiania części przyborów szkolnych. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty i certyfikaty w 100 %. Sprzęt sportowy w 35 %. Zajęcia prowadzone w systemie jednozmianowym odbywają się zgodnie z higieniczną oceną procesu nauczania. Zajęcia rozpoczynają się o stałej porze, przy czym różnica pomiędzy dniami jest nie większa

niż 1 godzina, różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia jest nie większa od 1 godziny.

Szkola prowadzi dożywianie uczniów, posiłki dwudaniowe przygotowywane na miejscu, liczba korzystających - 95, MOPR - 48. W placówce realizowany jest program „Mleko dla szkół” oraz „Owoce w szkole”

Podczas kontroli dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. Ocena objęto uczniów klas szkoły podstawowej i gimnazjum. Meble edukacyjne dostosowane do zasad ergonomii, w dobrym stanie technicznym, prawidłowo oznakowane i zestawione.

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

a) nie dotyczy

b) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

Protokół niniejszy na podstawie art. 61§ 1 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz.23 z późn.zm.) **jest / nie jest **** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji .

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) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

nie dotyczy

(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

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

Zm. Dyrektora Szkoły
Wicedyrektor
Bożena Cyran
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Andrzej...
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
ul. J. i S. Magurów 1
Regon: 180056280; NIP: 6842406272
38-409 Krosno
tel. /13/ 43 214 50

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 3.03.2014

Zm. Dyrektora Szkoły
Wicedyrektor
Bożena Cyran
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

3. W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego szkoły F/HDM/04, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii F/HDM/05

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