

**POWIATOWA STACJA
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Krośnie**
38-400 Krosno, ul. Kisielewski 12
tel. 13 43 224 41 fax 13 43 219 45
NIP 684-20-89-044

Dzieńczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.34.2.2017

Krosno, 27.03.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. 29/2017, Bogdan Jamróg Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up.30/2017

(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 8 ul. Prochownia 7, 38-400 Krosno tel. 13 43 224 41 sp8krosno@gmail.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 8 im. Dar Górników w Krośnie ul. Prochownia 7 38-400 Krosno tel. 13 43 224 41 sp8krosno@gmail.com 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 8, ul. Prochownia 7 38-400 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 684 257 37 22 / 180459109 / 85.60.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Jadwiga Kasprzyk – 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*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.03.2017r. godz. 10 20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.03.2017r. godz. 13 00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
ocena stanu sanitarnego szkoły
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

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; sale lekcyjne, świetlica z jadalnią, sala rekreacyjno-zastępcza z zapleczem sanitarnym oraz magazynem sportowym, gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, sklepik prowadzony przez ajenta, szatnia z ławeczkami i wieszakami, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt, chłopców, personelu, ciągi komunikacyjne, korytarze, boisko trawiaste i ze sztuczną nawierzchnią, plac zabaw dla dzieci młodszych z piaskownicą 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 - 18 godzin tygodniowo - Zdrowy Styl 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, papierosów elektronicznych. W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawiania części przyborów szkolnych. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty i certyfikaty w 90 %. Sprzęt sportowy 90 %. Bieżąca dezynfekcja przyrządów, urządzeń i sprzętów będących na wyposażeniu sali gimnastycznej prowadzona. W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw znajdują się tablice informacyjne, określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. Piaskownica nie jest obecnie zabezpieczona, piasek do wymiany. Piasek w piaskownicy wymieniany raz w roku – przedszkole i szkoła otrzymują piasek w ramach darowizny – brak

faktury zakupu.

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.

Szkoła prowadzi żywienie uczniów, posiłki dwudaniowe dowożone, na miejscu porcjowane, liczba korzystających - 90, MOPR - 20. W placówce realizowany jest program „Mleko dla szkół” oraz „Owoce w szkole”

W grudniu 2016r. zakupiono szafki do kuchni. Nawierzchnia sztuczna (kostki kwadratowe) na placu zabaw dla dzieci młodszych wymaga wymiany. Wg. uzyskanych informacji szkoła przygotowana do realizacji zadania, prace rozpoczną się w najbliższym czasie. Sala do szermierki przy szatni w remoncie, zostanie tam przeniesiona biblioteka.

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

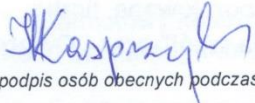
nie dotyczy

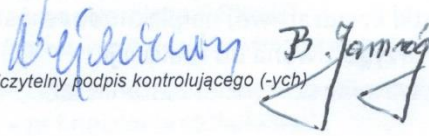
(imię i nazwisko/adres)

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


(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 4.04.2017

DYREKTOR
Zespołu Szkół


Judwiga Kaprzyk

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 8
ul. Prochownia 7. 38-400 Krosno
tel. 13 43-224-41
REGON: 180459109, NIP: 6842573722

3. W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ocena stanu sanitarnego szkoły F/HDM/04

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