

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.58.1.2017

Krosno, 17.03.2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Malik – młodszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 13/K/WSSE/SN/17 pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

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) 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  
Zespół Szkół Kształcenia Ustawicznego  
ul. Czajkowskiego 49  
36-400 Krosno  
Tel. 13 43 68821  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
Zespół Szkół Kształcenia Ustawicznego  
ul. Czajkowskiego 49  
36-400 Krosno  
Tel. 13 43 68821  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań  
Urząd Miasta Krosno  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))*  
ul. Lwowska 28 a  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6842374655/ 371180724
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:  
Pani Bożena Cząstka – Dyrektor szkoły  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*  
Pani Bożena Cząstka – Kierownik gospodarczy  
*(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: 17.03.2017 r. godz.9:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.03.2017 r. godz. 11:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena warunków do praktycznej nauki zawodu,
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:  
Taśma miernicza SN/C/14, Termometr SN/A1/12/S  
*(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 BHP z dnia 30.08.2016 , Protokół z przeglądu kominowego z dnia 20.08.2016 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*: nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena warunków do praktycznej nauki zawodu.

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjno-egzekucyjnym.

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

Budynek 4 kondygnacyjny, 2 skrzydłowy, ogrodzony, nawierzchnia dróg i przejść równa, utwardzona. Ogrzewanie budynku z sieci ciepłowniczej, temperatura pomieszczeń prawidłowa. Kanalizacja centralna. W szkole pobiera naukę 641 uczniów w tym 421 dziewcząt i 220 chłopców w 24 oddziałach.

W skład placówki wchodzi: Technikum –86 uczniów/ 3 oddziały -, Szkoła policealna dla Dorosłych –330 uczniów / 13 oddziałów, LO dla Dorosłych-296 uczniów/ 10 oddziałów. Zajęcia odbywają się w systemie dwuzmianowym w salach i pracowniach przedmiotowych. Placówka kształci uczniów w kierunkach: technik cyfrowych procesów graficznych, fototechnik. Dla osób dorosłych kształcenie w zawodach: technik bhp, technik administracji, technik informatyk, technik masażysta, technik rachunkowości, technik usług kosmetycznych, ochrona fizyczna osób i mienia. Praktyczna nauka zawodu odbywa się w pracowniach szkolnych. Sanitariaty zlokalizowane na każdym piętrze zaopatrzone w środki higieny osobistej, standardy do urządzeń sanitarnych zachowane. Szkolny Zespół Sportowy składa się z sali rekreacyjno-zastępczej, siłowni przebieralni z sanitariatami, pokoju nauczycieli w-f, boiska. 90% sprzętu sportowego posiada atesty i certyfikaty. Dodatkowo zajęcia z w-fu odbywają się na hali sportowej. Opieka medyczna zapewniana przez pielęgniarkę 2 dni w tygodniu w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. W placówce funkcjonuje gabinet stomatologiczny. Szatnia centralna zlokalizowana na parterze budynku, wyposażona w wieszaki. W placówce sklepik prowadzony przez ajenta. Stan sanitarno-higieniczny placówki w dniu kontroli dobry.

Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie WSSE w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16

- 3.Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*: nie dotyczy

- 4.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.....  
(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

Bożena Czyska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży  
MŁODSZY ASYSTENT

mgr Elżbieta Malik

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.03.2017 r

DYREKTOR

Bożena Czyska  
mgr inż. Bożena Czyska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Szkół  
Kształcenia Ustawicznego  
w Krośnie  
38-400 Krosno, ul. Czajkowskiego 49  
tel. 013-436-88-21, fax: 013-432-24-73

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*: ocena stanu sanitarnego szkoły, F/HDM/04,  
ocena warunków do praktycznej nauki zawodu, F/HDM/07,

**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