

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W RZESZOWIE
ODDZIAŁ HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Podzespół stacji sanitarno-epidemiologicznej
ul. Wierzbowa 16 35-039 Rzeszów
tel. 17 8522111, fax 17 8522292

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.55.1.2017

Krosno, 13.09.2017 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)

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4
ul. Bohaterów Westerplatte 20,
36-402 Krosno
Tel. 13 43 217 77
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4
ul. Bohaterów Westerplatte 20,
36-402 Krosno
Tel. 13 43 217 77

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina w Krośnie

(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 6841562219/000670396

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Joanna Kubit – Dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Leon Marszałek – Kierownik gospodarzy

(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: 13.09.2017 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: 13.09.2017 r. godz. 11:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
Taśma miernicza SN/C/14
(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 30.08.2017 r, Protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 16.08.2017 r

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/04, F/HDM/06

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, ogrodzony. Ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej, odprowadzenie ścieków kanalizacją centralną.

W skład Zespołu Szkół wchodzi:

Technikum- 406 uczniów/ 15 oddziałów

Zasadnicza Szkoła Zawodowa- 65 uczniów/ 2 oddziały

Liceum Ogólnokształcące- 210 uczniów/ 7 oddziałów

Szkoła Policealna- 40 uczniów/2 oddział

Naukę pobiera 721 uczniów w tym 261 dziewcząt i 460 chłopców w 26 oddziałach.

Zajęcia odbywają się w systemie dwuzmianowym w salach i pracowniach przedmiotowych. 50% mebli posiada atesty i certyfikaty. Sale lekcyjne i sprzęt utrzymywane w dobrym stanie technicznym. Pracownia chemii wyposażona w specjalistyczne stoły ze zlewami, zaworami gazowymi do palników oraz czynne digestorium. W skład bloku sportowego wchodzi: sala gimnastyczna, boisko wielofunkcyjne, Hala balonowa, szatnie, pokój nauczycieli w-fu, kantorek sprzętu sportowego. Dodatkowo zajęcia sportowe z w-fu odbywają się na basenie oraz lodowisku. 90% sprzętu sportowego posiada atesty i certyfikaty. Opieka medyczna nad uczniami sprawowana przez higienistkę szkolną 5 dni w tygodniu w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i przedlekarskiej. Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji, oddzielnie dla dziewcząt i chłopców, zaopatrzone w środki higieny osobistej. Szatnia uczniowska zlokalizowana na parterze, wyposażona w szafki (1 na 2 uczniów). Podczas wakacji wymieniono w całej szkole stolarkę drzewiową.

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

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.....
(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

Kierownik Gospodarczy

Leon Marszałek

(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 13.09.2017 r

Kierownik Gospodarczy

Leon Marszałek

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH Nr 4
im. Ignacego Łukasiewicza
ul. Bohaterów Westerplatte 20
38-402 KROSNO 5
tel. 43-217-77, Dyr./fax 43-219-25
IDENT.: 000670396 NIP 684-15-62-219

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: Ocena stanu sanitarnego szkoły F/HDM/04, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach F/HDM/06

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

