

Instytut Państwowej Inspekcji Sanitarnej - Epidemiologiczna  
w Krośnie

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie  
NIP: 684-20-89-044

WPLYNEŁO

dnia 23-02-2018

L.dz. (73) 2018 w/b

podpis Jamróg Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. 30/2018

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.27.1.2018

a/a - wies - gosp.

23.02.2018

Krosno, 19.02.2018r.  
(miejscowość i data)

(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 2017 r.poz.1261 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 2017r. poz.1257)

### 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

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie Szkoła Podstawowa Nr 10 im. kpt. Stanisława Betleja 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\*

nie dotyczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

#### 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.02.2018r. 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 19.02.2018r. godz. 13 10
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. Protokoły przeglądu z 28.08.2017r i 14.11.2017r. okazano, dotyczą budynku i otoczenia Przedszkola Nr 2 oraz Szkoły Podstawowej Nr 10.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:  

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń ; sale lekcyjne oraz klasopracownie, pracownia komputerowa, świetlica, blok sportowy z zapleczem sanitarnym , biblioteka z czytelnią, jadalnia, gabinet pedagoga, sklepik, sala rekreacyjno – zastępcza przy szatni, siłownia, szatnia, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt, chłopców, personelu, ciągi komunikacyjne, korytarze, boisko sportowe , 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 - 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. Świetlica na parterze, korzystających 50 uczniów. 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 %.

Szkoła prowadzi dożywianie uczniów, posiłki dwudaniowe przygotowywane na miejscu, liczba korzystających - 79, MOPR - 45. W placówce realizowany jest „Program dla szkół” mleko dla 131 uczniów, warzywa i owoce dla 132 uczniów

W części pomieszczeń trwa remont związany z przeniesieniem przedszkola z ul. M. Pika do szkoły.  
Inwestycja prowadzona przez Wydział Inwestycji Urzędu Miasta Krosno.

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 2017 r., poz. 1257) **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

**DYREKTOR**  
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1  
*M. Gierucka*  
mgr inż. **Marlena Gierucka**  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

*B. Namrog*  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.02.2018r.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1  
*M. Gierucka*  
mgr inż. **Marlena Gierucka**  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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”