

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Krośnie  
38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12  
tel/fax: 013 43 219 42 \* 013 43 219 45  
NIP: 684-201-111-111

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie  
**WPLYNEŁO**  
KG-081-2-2019  
dnia 2019-04-05  
PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.27.1.2019  
L. dz. 2921/2019  
podpis [podpis]

ala - wies. gosp.  
5.04.2019  
[podpis]

Krosno, 27.03.2019r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSX.012.3.29.2018, Andrzej Kasprzyk Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSX.012.3.10.2018

(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 2019 r.poz.59), 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 2018r. poz.2096)

## 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 27.03.2019r. godz. 9 50

### 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.03.2019r. godz. 14 10
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, 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/06, 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. Protokoły, zapisy okazano.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń ; sale lekcyjne oraz klasopracownie, pracownia komputerowa, chemiczna, świetlica, blok sportowy z zapleczem sanitarnym , biblioteka z czytelnią, jadalnia, gabinet pedagoga, sklepik prowadzony przez ajenta, 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 budynku w dniu kontroli utrzymane w czystości i porządku. Dokonano oceny realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach. 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 Dyrektora do dnia kontroli nie stwierdzono przypadków wszawicy. Prowadzone są systematyczne przeglądy włosów dziecka, informacje dla rodziców (ulotki) przypominające o przestrzeganiu zasad higieny osobistej oraz na temat wszawicy dostępne w wyznaczonych miejscach oraz na stronie internetowej. W placówce organizowane są zajęcia na temat zdrowego odżywiania, higieny, substancji psychoaktywnych, tytoniu, e -papierosów. Dwa pomieszczenia świetlicowe na I piętrze wyposażone w sprzęt, urządzenia i zabawki, korzystających 46 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 %. Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. Oceniono stanowiska pracy uczniów w klasach I a, III a, V a, VIII a, VII a. Meble edukacyjne oznakowane, prawidłowo zestawione, w dobrym stanie technicznym. Podczas kontroli dokonano oceny rozkładu zajęć lekcyjnych. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie jednozmianowym. 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.

Placówka prowadzi dożywianie uczniów, posiłki dwudaniowe przygotowywane na miejscu, liczba korzystających - 171, MOPR - 25. W placówce realizowany jest „Program dla szkół” mleko, warzywa, owoce dla uczniów klas I – V.

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 2018 r., poz. 2096) **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

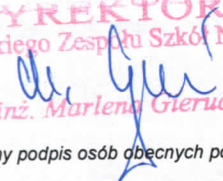
nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

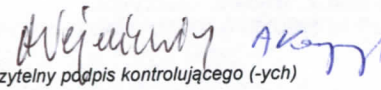
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

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

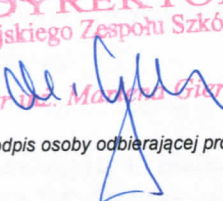
Miejski Zespół Szkół Nr 1  
w KROŚNIE  
ul. J. i S. Magurów 1  
Regon: 180056280; NIP: 6842406272  
38-409 Krosno  
tel. /13/ 43 214 50

Miejski Zespół Szkół Nr 1  
w KROŚNIE  
SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 10  
im. kpt. Stanisława Betleja  
ul. J. i S. Magurów 1, 38-409 Krosno  
tel./fax 13 43 214 50

  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, F/HDM/04, F/HDM/06, 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