

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12  
tel/fax: 013 43 219 43 \* 013 43 219 45  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
NIP: 684-20-80-011

M254. 0910.18.2019

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.30.2.2019

Krosno, 17.12.2019r.  
(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 ze.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 2018r. poz.2096 ze zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zespół Szkół Nr 4 w Krośnie ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel./ fax. 13 43 249 49  
mzs4krosno@interia.pl (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejski Zespół Szkół Nr 4 w Krośnie ul. Kisielewskiego 18 38-400 Krosno tel./ fax. 13 43 249 49  
mzs4krosno@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 4 w Krośnie ul. Kisielewskiego 18 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 684 250 86 47 / 180252101 / 85.60.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Witold Deptuch – 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 17.12.2019r. godz. 10<sup>10</sup>

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

nie dotyczy

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

4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.12.2019r. godz. 13<sup>25</sup>
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\*  
nie dotyczy  
(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

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka jest objęta postępowaniem administracyjnym z dnia 18.05.2016r, znak; PSN.441.4.30.2.2016. 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń - segment szkoły podstawowej, segment liceum ogólnokształcącego. Sale lekcyjne, sale lekcyjne przy szatni ( artystyczna, techniczna, do zajęć w grupach nr 31, 35, 36), pracownie komputerowe, chemiczne, biologiczne, geograficzne, świetlica (czynna w godz. 6<sup>30</sup> – 16<sup>30</sup>), 3 pomieszczenie pedagoga, pomieszczenie psychologa, 2 gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, gabinet stomatologiczny, blok sportowy z zapleczem sanitarnym, siłownię, sala gimnastyczna wraz z zapleczem sanitarno-szatniowym i salami edukacyjnymi, biblioteka z czytelnią, jadalnia, sklepiki prowadzone przez ajenta oraz automaty do sprzedaży samoobsługowej, szatnia z ławkami, wieszakami i półkami oraz szafkami indywidualnymi, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt, chłopców, personelu, ciągi komunikacyjne, korytarze, boisko wielofunkcyjne i plac zabaw, otoczenie szkoły. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia szkoły w dniu kontroli utrzymane w czystości i porządku. 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 pomieszczeniach szkolnych znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wg. oświadczenia Dyrektora do dnia kontroli nie odnotowano przypadków wszawicy. W placówce organizowane są zajęcia edukacyjne na temat zdrowego odżywiania, higieny, grypy, obciążenia uczniów ciężarem tornistrów/plecaków szkolnych, substancji psychoaktywnych, tytoniu, e-papierosów. W pomieszczeniach

szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawiania części przyborów szkolnych. Działania mające na celu zmniejszenie ciężaru tornistrów szkolnych nadal prowadzone. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne oraz sprzęt sportowy posiadają atesty i certyfikaty w 100 %. Dla klas I – III sporadycznie prowadzone są zajęcia ruchowe na korytarzu, wykładzina dywanowa na piętrze. Szkoła prowadzi dożywianie uczniów, posiłki dwudaniowe przygotowywane na miejscu w stołówce, liczba korzystających - 140, MOPR - 19. „Program dla szkół” owoce, warzywa i mleko dla 415 uczniów. W Liceum Ogólnokształcącym 12 oddziałów klas I - najliczniejsza I f, I k, II e - 35 uczniów, w klasie IV, VII b Szkoły Podstawowej - 30 uczniów.

Bieżące usterki i awarie usuwane są przez konserwatora. W miarę otrzymywania środków finansowych zaplanowano do realizacji liczne prace. Parkiet w sali klasy II d – segment szkoły podstawowej wymieniono na panele. Sala z oświetleniem prawostronnym. Ponadto wykonano malowanie części sal, zakupiono wyposażenie do sali biologicznej, geograficznej, pracowni komputerowych. W małej sali gimnastycznej zamontowano wentylację mechaniczną, zakupiono materace. W pracowni komputerowej montaż klimatyzacji. Przygotowano 4 sale lekcyjne dla potrzeb uczniów liceum, zakup mebli edukacyjnych oraz szafek do szatni. Wykonano fotowoltaikę.

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 ze 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 grzywn 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. nie dotyczy  
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 SZKOŁY

*mgr Witold Dentuch*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Aleksandra Akopy*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE  
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno  
tel./ fax: 13 43 24 949  
NIP 684-250-86-47, REGON 180252101

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE  
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno  
tel./ fax: 13 43 24 949  
NIP 684-250-86-47, REGON 180252101

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.12.2019r.

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Witold Dentuch*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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.

Przekazano informację o ochronie danych osobowych..

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić