

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.31.2.2018

Krosno, 18.12.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSX.012.3.29.2018,
Katarzyna Cetnarska Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSX.012.3.4.2018

(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 2017r.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 2018r. poz.2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zespół Szkół Nr 5 38-400 Krosno ul. ks. Piotra Skargi 3 tel.1347438 30 tel/fax 1342031 88
mzs5krosno@gmail.com (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejski Zespół Szkół Nr 5 38-400 Krosno ul. ks. Piotra Skargi 3 tel. 13 47 438 30 tel/fax 1342031 88
mzs5krosno@gmail.com 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 5 38-400 Krosno ul. ks. Piotra Skargi 3
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Organem prowadzącym jest Gmina Krosno

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 684 25 40 059 / 180352558 / 85.60.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Lidia Kasińska – 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 18.12.2018r. godz. 9 20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.12.2018r. godz. 12 30

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.

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

Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń: sale lekcyjne, pracownia komputerowa, pracownie zajęć praktycznych i technicznych, pracownia chemiczna (preparaty chemiczne przekazane do utylizacji FV18 18010717 z dnia 16.05.2018r.), blok sportowy z zapleczem sanitarnym oraz boiskiem wielofunkcyjnym, biblioteka, sklepik prowadzony przez ajenta, szatnia z szafkami indywidualnymi, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt, chłopców, personelu, ciągi komunikacyjne, otoczenie szkoły. Wszystkie pomieszczenia oraz teren wokół 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. W części pomieszczeń suszarki do rąk. Dezynfekcja prowadzona zgodnie z podstawowymi zasadami. Pomieszczenie porządkowe osoby sprzątającej oraz przechowywanie środków czystościowych, dezynfekcyjnych i sprzętu porządkowego prawidłowe. Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej SPECMED Krosno czynny codziennie. W pomieszczeniach szkolnych znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. W placówce organizowane są zajęcia na temat higieny, zdrowego odżywiania, substancji psychoaktywnych, tytoniu, e-papierosów. W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawiania części przyborów szkolnych. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne oraz sprzęt sportowy posiadają atesty i certyfikaty w 100 %.

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).....

(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. 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

mgr inż. arch. Lidia Kasińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Katarzyna Cetmańska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Anna Węsierska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

DYREKTOR

mgr inż. arch. Lidia Kasińska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 5
38-400 Krosno, ul. ks. Piotra Skargi 3
NIP: 684 25 40 059 ; REGON: 180352558
tel.: 13 4743830 ; tel/fax: 13 4203188