

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.441.4.31.2.2019

Krosno, 6.12.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSX.012.3.29.2018

(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 2019r.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 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Architektoniczno – Budowlanych w Krośnie 38-400 Krosno ul. Ks. Piotra Skargi 3
tel.1347438 30, 1342031 88 mzs5krosno@gmail.com (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Architektoniczno – Budowlanych w Krośnie 38-400 Krosno ul. Ks. Piotra Skargi 3
tel. 13 47 438 30, 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

Zespół Szkół Architektoniczno – Budowlanych w Krośnie 38-400 Krosno ul. ks. Piotra Skargi 3
(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 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 6.12.2019r. godz. 9⁴⁰ – 12⁵⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.12.2019r. godz. 10³⁰ – 12¹⁰

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, termometr elektroniczny PSN/A1/1/S
(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. Od 1.09. 2019r. zmiana nazwy szkoły. 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 w dniu 6.12.2019r. dokonano przeglądu pomieszczeń przy ul. Ks. Piotra Skargi 3 : sale lekcyjne, pracownia komputerowa, pracownie zajęć praktycznych i technicznych, blok sportowy z zapleczem sanitarnym , sala lustrzana, siłownia, sala tenisa stołowego oraz boisko wielofunkcyjne, biblioteka, sklepik prowadzony przez ajenta, szatnia z szafkami indywidualnymi, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt, chłopców, personelu, ciągi komunikacyjne, otoczenie szkoły. W dniu 16.12.2019r. przeglądem objęto pomieszczenia warsztatów szkolnych przy ul. Lewakowskiego 27 b. Parter – sala dydaktyczna z niewykorzystywanymi stanowiskami komputerowymi, pracownie robót wykończeniowych, magazyn sprzętu, pomieszczenie biurowe (remont w ramach zajęć), pomieszczenia sanitarne dla personelu, dziewcząt i chłopców, szatnia (szafki zniszczone). W suterenie – pomieszczenie dydaktyczne, pracownie sztukatorskie, pracownie murarskie, szatnia, sanitariaty, pomieszczenia nauczycieli ,zawodu, magazyn materiałów budowlanych, magazyn sprzętu oraz korytarze. Stanowska pracy urządzono stosownie do rodzaju wykonywanych na nich czynności, na stanowiskach pracy zapewniono wynikającą z technologii powierzchnię oraz odpowiednie urządzenia pomocnicze przeznaczone na składowanie materiałów, wyrobów, przyrządów, narzędzi i odpadów. Przejścia między maszynami posiadają odpowiednią szerokość. Ciągi komunikacyjne spełniają wymagania przepisów i zasad bhp. Uczniów poinformowano o istniejących zagrożeniach oraz o konieczności i zasadach stosowania środków ochrony indywidualnej. Miejsca oraz stanowiska, na których występują zagrożenia dla uczniów oznakowane, wywieszono w widocznym miejscu instrukcje bezpiecznej obsługi. Uczniów przed dopuszczeniem do zajęć przy maszynach i innych urządzeniach technicznych zapoznano z zasadami i metodami pracy zapewniającymi bezpieczeństwo i higienę pracy przy wykonywaniu czynności na stanowisku roboczym. Praktyczna nauka zawodu odbywa się w grupach 7 – 10 osobowych – technolog robót wykończeniowych w budownictwie, technik budownictwa, technik renowacji elementów architektury. W pomieszczeniach praktycznej nauki zawodu znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Wszystkie pomieszczenia

oraz teren wokół szkoły oraz warsztatów szkolnych w dniach kontroli utrzymany 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 oraz przechowywanie środków czystościowych, dezynfekcyjnych i sprzętu porządkowego prawidłowe. Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej - SPECMED Krosno czynny poniedziałek, środa, czwartek. 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 ramach praktyk związanych z profilem szkoły w sali do tenisa stołowego przewidziano remont parkietu, w siłowni zaplanowano malowanie ścian. Wg. oświadczenia Dyrektora podjęte zostaną starania związane z naprawą szafek odzieżowych w szatni na parterze (warsztaty szkolne). O podjętych działaniach zostanie poinformowany PPIS Krosno. Temperatura pomieszczeń w dniu kontroli; 20,6°C, 20,8°C.

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).....

(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

mgr inż. arch. Lidia Kasinska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
ARCHITEKTONICZNO-BUDOWLANYCH
W KROŚNIE**
38-400 Krosno, ul. Ks. Piotra Skargi 3
NIP: 684 25 40 059; REGON: 180352558
tel: 13 4703108; 13 4743830

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.12.2019r.

DYREKTOR

mgr inż. arch. Lidia Kasinska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić