

13.08.2021 r.

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krośnie

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel/faks: 84 20 99 44 43 219 45
NIP: 684-20-99-044

A/a

E. Trybus

WPLYNĘŁO
WG. 081.1.2021
dnia 2021-08-19
L. dz. 201 2021 wlf
podpis

PSN. 9020.4.12.2021

PROTOKÓŁ KONTROLI NR.....

Krosno, 2021-08-13

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Katarzyna Cetrnaska nr up. PSX. 012.3.12.2020,
Bogdan Jamrog nr up. PSX. 012.3.13.2020 - Sekcja Higieny
Dzieci i Młodzieży

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego 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 2021r., poz.195) 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 2021r., poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie,
ul. Magurów 1 38-409 Krosno, tel: 1343 214 50,
Pocztą elektroniczną: mzsnr1@interia.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:
Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie, ul. Magurów 1
38-409 Krosno, tel: 1343 214 50, pocztą elektroniczną:
mzsnr1@interia.pl, działalność oświatowa

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie, ul. Magurów 1
38-409 Krosno, tel: 1343 214 50, pocztą elektr.: mzsnr1@interia.pl

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio – 6842406272/180056280/85.60 2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Gabriela Wróbel - 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*

P. Elżbieta Trybus - wicedyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2021-08-13 godz. 11¹⁰ - 12⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2021-08-13 godz. 12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Ocena przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2021/2022, Przewidywana Rozpach. Rady Ministrów z 06.05.2021r. w sprawie ustanow. okr. ograniczeń... (Dz.U. z 2021r., poz. 861 z późn. zm.) oraz wytycznych MEiN, MZ i GIS dla szkół (kontrola akcyjna)
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 nie dotyczy

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. Nie wydawano zaleceń.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
..... W dniu 2021-08-13 dokonano kontroli przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego. Prognozowana liczba oddziałów w nowym roku szkolnym - 9, prognozowana liczba uczniów - 136 (chłopcy - 93, dziewczęta - 103). W okresie wakacji wykonano następujące prace:
- malowanie sali oddziału przedszkolnego
- remont kuchni
- wymiana pionów kanalizacyjnych
- wymiana instalacji ciepłej wody (modernizacja) realizowana przez Miasto Krosno, dotyczy to również budynku szkoły.
Stan techniczny stan. ruftów, podłóg dobry. Zapewniono dostęp do bieżącej zimnej i ciepłej wody oraz środki do utrzymania higieny osobistej. W pomieszczeniach zapewniona wentylacja.

Uczniowie mają możliwość porostawiania po-
drewników i przyborów szkolnych (szafki
w klasach, szafki indywidualne). Dla
uczniów zorganizowano 2 grupy świetli-
cove (po 25 dzieci każda) w szkole funkcyj-
nie gabinet prof. zdrowotnej i pomocy przed-
lekarskiej, zapewniający opiekę profilaktyczną
uczniom. CZXS Nr 1. Zapewniona antysepka
i pomocy. Na terenie szkoły nie ma ga-
binetu stomatologicznego. S- uczniowie ko-
rzystają z gabinetu stomatologicznego na
terenie ZSKU w Krośnie (umowa). Szkoła
będzie realizować dożywianie w stołówce
mieszczącej się na terenie szkoły (obiady,
duszenie). Na terenie placówki dzieci
mają możliwość korzystania z dystrybutora
wody pitnej, który w okresie pandemii został
wyłączony z użytku. Przestrzegany jest
zakaz palenia tytoniu.

W szkole trwają prace porządkowe.
Prace remontowe nie będą realizowane
po rozpoczęciu roku szkolnego.

W przygotowaniu uwzględniono Wytyczne
ME, N, MZ i GIS dla szkół podstawowych
i ponadpodstawowych - tryb pełny stacjonarny
oraz Rozp. Rady Ministrów z 06.05.2021r.
(Dz. U. z 2021r. poz. 861 z późn. zm.)

Zapewniono wystarczającą ilość środków
dezynfekcyjnych, instrukcje mycia i dezynfekcji.
Procedury bezp. zostały aktualizowane zgodnie
z wytycznymi obowiązującymi od 1.09.2021r.

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 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego
(Dz. U. z 2021r., poz. 735) ~~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**

..... dokonano wpisu do książki kontroli

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

..... nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

..... nie dotyczy

(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)
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/a 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
nie odmówiono podpisania protokołu

Elżbieta Snyłowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Katarzyna Cicharska B. Jarmog
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *2021-08-13*

Elżbieta Snyłowska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

wz. Dyrektora
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1
E. Snyłowska
Wicedyrektor
mgr Elżbieta Trybus

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** *nie dotyczy*

.....
(nazwa/nr)

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