

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 4 /HDM/2017

Sejny, 15.03.2017
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Kaczmarską Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr up.KS.057.23.2017 z dnia 3 stycznia 2017r.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Podlaskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku

(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 2015 r. poz. 1412 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 2016 r. poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Ogólnokształcących w Sejnach 16-500 Sejny, ul. Łąkowa, 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Jednostka Budżetowa-placówka oświatowa
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Starostwo Powiatowe w Sejnach
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. 1- Maja 1 16-500 Sejny
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 844-19-99-043 / 790751527/-

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Andrzej Małkiński – dyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/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 15.03.2017 godz. 10³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie objęty ustawą o swobodzie działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli 15.03.2017 rok godz. 12³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarno – technicznego szkoły – kontrola kompleksowa

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Przymiar wstępowy PPM/HD/02

(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

Wyniki badań środowiska pracy oświetlenie elektryczne z dnia 11.02.2009r. nr SP 009/09

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- *Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych*
- *Protokół z przeglądu budynków szkoły pod kątem zapewnienia bezpiecznych warunków nauki i pracy z dnia 03.02.2017r.*
- *protokół z pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z dnia 11.02.2009r.*
- *certyfikaty zgodności na meble szkolne i sprzęt sportowy*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04, F/HDM/05, 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

Jednostka budżetowa. Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

Na dzień kontroli stan sanitarno-techniczny szkoły wraz z otoczeniem nie budził zastrzeżeń. W dniu kontroli dyrektor szkoły poinformował, iż od roku szkolnego 2015/2016 powstało technikum informatyczne wchodzące w skład zespołu szkół. W roku szkolnym 2017/2018 od 1 września powstanie szkoła muzyczna I stopnia wchodząca w skład zespołu szkół. Szkoła jest w trakcie organizowania zaplecza edukacyjnego oraz warunków do utrzymania higieny osobistej odpowiadającego kształceniu dzieci w wieku od 6 roku życia. W związku z powyższym technikum informatyczne zostanie dopisane do ewidencji znajdującej się w WSSE w Białymstoku. Z nowym rokiem szkolnym po otrzymaniu pisma z Zespołu Szkół w Sejnach zostanie dopisana do ewidencji Szkoła muzyczna.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

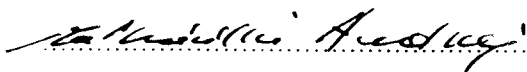
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

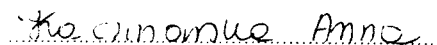
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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



(czytelny podpis osób obecnych)



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
w Sejnach**

16-500 Sejny, ul. Łąkowa 1
NIP 844-19-99-043 Regon 790751527

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie-wykorzystano~~ formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego szkoły F/HDM/04, Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii F/HDM/05, Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach F/HDM/06

(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić