

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PODKARPACKI PAŃSTWOWY
WOJEWÓDZKI INSPEKTOR SANITARNY**

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SN.9020.72.1.2014

Rzeszów, 06.11.2014 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Krystynę Michalską – st. asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE, upoważnienie nr 92K/WSSE/SN/14 oraz Anetę Bawoń – asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE, upoważnienie nr 92K/WSSE/SN/14

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Inspektora Sanitarnego 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Władysława Andersa

35-078 Rzeszów, ul. Hetmańska 45 a

Tel. 017 748-22-50, fax 017 748-22-74

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Miasta Rzeszowa

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

ul. Rynek 1

*(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)***I.3. NIP:** 813-24-14-837**REGON** 000-193-453**PESEL**.....

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Pan Mariusz Kapica – Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Pan Janusz Pasterz – Kierownik Gospodarczy

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 06.11.2014 r. godz. 9.00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena warunków do praktycznej nauki zawodu.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):*

Obecnie w stosunku do placówki nie prowadzi się postępowania administracyjno – egzekucyjnego.

W szkole w 26 oddziałach Technikum naukę pobiera 736 uczniów w tym 152 dziewcząt i 584 chłopców

Zajęcia lekcyjne prowadzone w systemie dwuzmianowym od godz.7.10 do godz.17.30. Rozkład zajęć lekcyjnych rozłożony równomiernie. Przerwy międzylekcyjne: 1 – 20 minutowe, pozostałe przerwy 5 minutowe. Placówka kształci uczniów w kierunkach: Technik: mechanik, mechatronik, mechanik lotniczy, awionik, usług fryzjerskich.

Wydzielone są pracownie: informatyczna, oprogramowania CNC, elektroniki i automatyki, technologii, techniczna. W pracowniach tych prowadzone są zajęcia w formie pokazowej. Natomiast w ramach praktyk zawodowych zajęcia prowadzone są w CKP, Aeroklub, WSK oraz w prywatnych zakładach fryzjerskich. Wyposażenie sal lekcyjnych i pracowni w meble szkolne (stoliki, krzesła) zapewnione w 70% w certyfikaty i atesty. Zajęcia dotyczące działalności usług fryzjerskich wykonywane są w pracowni fryzjerskiej – w której urządzone są stanowiska do obsługi klienta oraz stanowiska mokre do mycia włosów. Do dyspozycji uczniów przeznaczone są typowe sprzęty fryzjerskie tj. nożyczki, grzebienie, lokówki, prostownice, suszarki oraz przyrządy do farbowania włosów. Zadania praktyczne uczniowie wykonują na innych uczniach oraz manekinach. W pracowni znajdują się wymagane instrukcje bhp, uczniowie przeszkoleni w tym zakresie Środki do dezynfekcji sprzętów dostępne. Dezynfekcja przeprowadzana jest przez uczniów w ramach zajęć pod nadzorem nauczyciela. Uczniowie zapoznani z kartami charakterystyki preparatów. Roztwory dezynfekcyjne

przygotowywane są przez nauczycieli. Sprzęty fryzjerskie dezynfekowane w rynienkach a następnie w sanizatorze. Używane są środki: Sekumed, Aldewiv, Aldesan. Uczniów poinformowano o istniejących zagrożeniach w zawodzie. Pracownia zaopatrzona w punkty poboru ciepłej i zimnej wody, nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji centralnej. Młodzież zapewnia odzież ochronną we własnym zakresie. Stosowane są ręczniki jednorazowego użytku. Apteczka pierwszej pomocy medycznej odpowiednio wyposażona.

Szkolny zespół sportowy stanowią: 2 sale gimnastyczne- duża sala o powierzchni 242 m² oraz mała sala gimnastyczna o powierzchni 128 m², 2 szatnie z podziałem dla dziewcząt i chłopców, 2 oczka ustępowe, 2 umywalki oraz natryski(natryski używane są sporadycznie po zajęciach dodatkowych), pokój nauczycieli w-f oraz magazyn sprzętu sportowego. Sprzęt sportowy posiada w 60% certyfikaty i atesty. W salach gimnastycznych oraz w siłowni w widocznym miejscu znajduje się regulamin bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. Placówka posiada jedno wydzielone asfaltowe boisko do siatkówki.

Pomieszczenia sanitarne zaopatrzone w środki do utrzymania higieny osobistej, dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody zapewniony przy każdej umywalce. Temperatura pomieszczeń odpowiednia, odprowadzanie ścieków kanalizacja centralna, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej.

Szatnia usytuowana w podpiwniczeniu – wydzielone boksy dla poszczególnych klas.

Do dyspozycji uczniów jest biblioteka wraz z czytelnią, aula, sklepik oraz automat z napojami.

Opiekę medyczną nad uczniami zapewniona przez higienistkę szkolną codziennie w godzinach od 8.00 – 15.00 w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. W placówce przestrzegany zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone odpowiednie nalepki.

Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli, na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie WSSE w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Taśma miernicza SN/C/16, termometr elektryczny SN/A1/19/S.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Protokół bhp z dnia 29.08.201 r., karty charakterystyki preparatów do dezynfekcji sprzętu i powierzchni, atesty i certyfikaty.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

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

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 06.11.2014 r. godz. 12.00

Łączny czas kontroli: 3 godz.

D Y R E K T O R

mgr Marcin Kapica

(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNYCH

im. gen. Władysława Andersa

35-078 Rzeszów, ul. Hetmańska 45 A

tel. 017 748 22 50, fax: 017 748 22 74

NIP: 813-24-14-837 Regon: 000193453

KIEROWNIK GOSPODARCZY

mgr Janusz Pastorek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENTOddział Higieny Dzieci i Młodzieży
ASYSTENT

mgr Krystyna Michalska

mgr Aneta Bawol

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ... 06.11.2014 r.

KIEROWNIK GOSPODARCZY

mgr Janusz Pastorek

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

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

**- właściwie zakreślić

