

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.72.2.2017

Rzeszów, 10.01.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Pitrus – Kierownika w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 9/K/WSSE/SN/17 oraz Agnieszkę Polańską – starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 11/K/WSSE/SN/17 pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

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) 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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Władysława Andersa
ul. Hetmańska 45 A
35 – 078 Rzeszów
Tel. 017 748 22 50 fax 017 748 22 74
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Mechanicznych im. gen. Władysława Andersa
ul. Hetmańska 45 A
35 – 078 Rzeszów
Tel. 017 748 22 50 fax 017 748 22 74
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta Rzeszowa

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

Plac Ofiar Getta 7

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-24-14-837/000193453/-

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Mariusz Kapica – Dyrektor

(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*

Pan Janusz Pasterz – Kierownik Gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.01.2017 r. godz. 10:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10.01.2017 r. godz. 12:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego szkoły, Ocena warunków do praktycznej nauki zawodu.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

taśma miernicza SN/C/16, termometr SN/A1/19/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: protokół nr 5 z przeglądu szkoły z dnia 31.08.2016 r. oraz Protokół 02/11/2016 z okresowej kontroli budynku Zespołu Szkół Mechanicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/04, F/HDM/07

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Placówka jest objęta postępowaniem administracyjno-egzekucyjnym. Decyzja PPWIS z dnia 09.11.2015 r. znak SN.9020.72.2.2015 pkt. 3. Termin wykonania obowiązków ustalono na dzień 31.12.2017 r.

Aktualnie do placówki uczęszcza 859 uczniów, w tym 724 chłopców i 135 dziewcząt, w 30 oddziałach. W skład Zespołu Szkół wchodzi:

Technikum – 859 uczniów / 30 oddziałów

Zasadnicza Szkoła Zawodowa – bez naboru

Technikum kształci uczniów w kierunkach: technik mechanik, technik mechatronik, technik mechanik lotniczy, technik awionik, technik usług fryzjerskich, technik lotniskowych służb operacyjnych.

Nauka odbywa się w systemie jednozmianowym w godz. od 7:10 do 16:30, przerwy międzylekcyjne: 1- 20 minutowa, pozostałe 5 minutowe. Plan zajęć dydaktyczno-wychowawczych równomiernie rozłożony w poszczególnych dniach tygodnia. Praktyczną naukę zawodu uczniowie odbywają w pracowniach w szkole, w CKP w Rzeszowie, w Ośrodku Kształcenia Lotniczego Politechniki Rzeszowskiej w Jasionce oraz u pracodawców.

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

W szkole znajdują się typowe sale lekcyjne, pracownia komputerowa, pracownia programowania obrabiarek CNC, pracownia elektroniki, pracownia układów analogowych i cyfrowych, pracownia technologii, pracownia mechaniki i pracownia fryzjerska. Pracownia komputerowa wyposażona w typowe stanowiska komputerowe z krzesłami obrotowymi, komputery ustawione wzdłuż ścian. Pracownia fryzjerska, wyposażona w stanowiska do obsługi klienta, stanowiska do mycia głowy, nożyczki, lokówki, suszarki, prostownice, kosmetyki fryzjerskie i manekiny. Sprzęt fryzjerski dezynfekowany środkami przeznaczonymi do tego celu w sterylizatorach w ramach zajęć. Uczniowie zapoznani z kartami charakterystyk środków do dezynfekcji. Odzież ochronna własna młodzieży. W pozostałych pracowniach znajdują się stoliki i krzesła do zajęć teoretycznych. W pracowniach w widocznym miejscu umieszczono regulaminy bhp. Meble szkolne w 77 % posiadają atesty i certyfikaty. Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji, oddzielnie dla chłopców i dziewcząt zaopatrzone w środki do higieny osobistej. Ciepła i zimna woda dostępna przez cały rok przy każdej umywalce. W skład bloku sportowego wchodzi sala gimnastyczna, szatnia oddzielnie dla dziewcząt i chłopców z pełnym zapleczem sanitarnym (natryski używane sporadycznie), sala rekreacyjno-zastępcza, siłownia, magazyn sprzętu sportowego oraz pokój nauczycieli w-f. 60% sprzętu sportowego posiada atesty i certyfikaty. Szatnia centralna dla uczniów zlokalizowana w podpiwniczeniu, wydzielono boksy dla poszczególnych klas, wyposażone w wieszaki i ławki. Opiekę medyczną nad uczniami sprawuje higienistka 5 dni w tygodniu w godz. od 7.25 do 15.00 w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Do dyspozycji uczniów jest pokój pedagoga. W szkole funkcjonuje sklepik prowadzony przez ajenta. Ogrzewanie budynku centralne z sieci ciepłowniczej, temperatura w pomieszczeniach prawidłowa, odprowadzanie ścieków kanalizacja centralna. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia tytoniu, budynek prawidłowo oznakowany nalepkami.

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

3. 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

KIEROWNIK GOSPODARCZY


mgr Janusz Mąsterz

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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
Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży


Ewa Pińruś

mgr Agnieszka Polańska


STARSZY ASYSTENT

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.01.2017r.

DYREKTOR


mgr Marcin Kozłowski

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli **: Ocena stanu sanitarnego szkoły: F/HDM/04,
Ocena warunków do praktycznej nauki zawodu F/HDM/07.

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