

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W KRAKOWIE

31 222 22 22 22
tel. dyr. 12 420 64 30, fax 12 416 20 93
Regon: 000297394, NIP: 677-10-27-767

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 65/2017/HD

Znak: NZ.9020.890.3.2017

Kraków, 2017-02-15
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Iwonę Groblicką Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Procesów Nauczania, nr leg. służb. 223, nr up. APK.057.2.9.2017 z dnia 2017-01-02

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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 (tekst jednolity: Dz.U. 2015 poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. 2016 poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1
30-307 Kraków, ul. Barska 45
tel.: (12) 266-01-40, fax: , e-mail: brak@brak.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1
30-307 Kraków, ul. Barska 45
tel.: (12) 266-29-67, fax: , e-mail: brak@brak.pl
Pozostała Pomoc Społeczna z Zakwaterowaniem
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1) Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
1) 30-307 Kraków, ul. Barska 45,
tel: , fax: , e-mail:
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 944-14-72-856 / 000193298 / 87.90.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Statek, Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Bogusława Bocianowska, kierownik Gospodarczy
(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: 2017-02-15, godzina: 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: 2017-02-15, godzina: 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
kontrola bieżąca stanu sanitarno – higienicznego obiektu
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
protokół z przeglądu budynku bhp z dnia 29.08.2016 r.
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

Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)

Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
placówka samorządowa
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Budynek: Budynek wolnostojący, ogrodzony,
Wyposażenie techniczne budynku: podłączony do miejskiej sieci wod. kan., gazowej,
Mikroklimat pomieszczeń: oświetlenie jarzeniowe, wentylacja grawitacyjna mechaniczna, zapewniona, ogrzewanie własne - gżowe,
Sale lekcyjne: sale lekcyjne są to sale nauki zawodu,
Rozkład zajęć lekcyjnych: rozłożony równomiernie,
Pracownie szkolne: pracownie - 1 kaletnicza, 4 krawieckie, 2 kucharskie, 1 cukiernicza oraz terapeutyczna,
Świetlica: nie dotyczy

Pomieszczenia sanitarne: wydzielone na każdej kondygnacji, woda ciepła i zimna przy każdej umywalce, zapewnione środki do utrzymania higieny,
Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji: brak,
System pierwszej pomocy: apteczki do udzielania pierwszej pomocy na wyposażeniu każdej pracowni,
Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami: pielęgniarka przyjmuje w gabinecie wspólnym z psychologiem, 8 godz. w tyg.
Dożywianie uczniów: brak

Teren placówki: ogrodzony, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym,
Gromadzenie odpadów stałych: kontener,

Palenie tytoniu: zakaz palenia tytoniu wywieszony,
 Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń szkoły: bez uwag,
 Inne informacje o placówce: placówka mieści się w czterech budynkach oddalonych od siebie, są to warsztaty w dwóch miejscach, internat oraz sale dydaktyczne,
 Liczba uczniów, oddziałów: liczba uczniów ogółem - 1149, liczba grup korzystających z praktycznej nauki zawodu - 50, nauka w zawodach: kucharz, cukiernik, kaletnik, krawiec, pracownik pomocniczy obsługi hotelowej, szkoła przysposabiająca do pracy,

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
- 1) brak windy - co narusza §61.1 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie.
 (Dz.U.2015.1422)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

NIE DOTYCZY

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – 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 mandatu karnego na w wysokości na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr APK.057.2.9.2017 z dnia 2017-01-02 wydane przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

(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,

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

NIE DOTYCZY

Kierownik Warsztatów Szkolnych


 Bogusława Bocianowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)


 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.02.2017 r.

Kierownik Warsztatów Szkolnych


 Bogusława Bocianowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

000193298
 SPECJALNY OŚRODEK
 SZKOLNO-WYCHOWAWCZY NR 1
 im. JANA MATEJKI
 30-307 Kraków, ul. Barska 45 tel. 266 29 67
 NIP 944-14-72-856

W trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/04 ocena stanu sanitarnego szkoły
 (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.