

PROTOKÓŁ KONTROLI

Znak: HD.9020.16.91.2023

Kraków 21.12.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Teresa Sabat-Gorzowska Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 135, nr up. 153 z dnia 2022-05-10

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2023 poz. 338 ze 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 2023 r., poz. 775 z późn. zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Bursa Szkolnictwa Ponadpodstawowego nr 3

31-450 Kraków, ul. Ułanów 21A

tel.: 12 411-64-39 , e-mail: bursa3@interia.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Bursa Szkolnictwa Ponadpodstawowego nr 3

31-450 Kraków, ul. Ułanów 21A

tel.: 12 411-64-39 , e-mail: bursa3@interia.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Kraków

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

pl. Wszystkich Świętych 3 / 4, 31-004 Kraków

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6761013717/ 351554353

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Pawłowska - 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*: nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2023-12-21, godzina: 11.40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2023-12-21, godzina: 14:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola bieżąca stanu sanitarno-technicznego 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 BHP z dnia 28.08.2023 r.
- Protokół z przeglądów przewodów wentylacyjnych z dnia 19.07.2023 r.
- Protokół pomiaru natężenia oświetlenia z dnia 30.08.2022 r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

- Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/10

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 w placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Stan formalno-prawny od czasu ostatniej kontroli nie uległ zmianie.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego.

Budynek: bursa zlokalizowana jest w budynku murowanym wolnostojącym 3 kondygnacyjnym przy ul. Ułanów 21A w Krakowie. Obiekt nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów. W budynku sufity, ściany, podłogi, posadzki są w dobrym stanie. Stolarka okienna, drzwiowa w dobrym stanie.

Wyposażenie techniczne budynku: budynek podłączony jest do miejskiej sieci w zakres wodno-kanalizacyjny, gazowy i elektryczny. Woda ciepła i zimna dla uczniów zapewniona jest przez cały rok. Ogrzewanie pomieszczeń oraz ciepłą wodę zapewnia sieć miejska MPEC. Brak badań wody w kierunku bakterii Legionella sp.

Mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. W ustępach ogólnodostępnych zapewniona jest wentylacja mechaniczna. Okna zabezpieczone są przed nadmiernym nasłonecznieniem - rolety. Punkty świetlne są czyste oraz zabezpieczone osłonami. Pomiar natężenia oświetlenia sztucznego z godne są z Polską Normą.

Część mieszkalna: liczba pokoi 40 pokoje 3 i 4 osobowe wyposażone są w sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty i certyfikaty. Pokoje wyposażone są w meble: łóżka, szafki, stoły, krzesła. Wyposażenie i sprzęt jest w w dobrym stanie. Pokój dla chorych jest wydzielony. Pościel, odzież jest czysta niezniszczona prana we własnym zakresie przez rodziców. Kołdry i poduszki zapewnione są we własnym zakresie wychowanków. Potrzeba przeprowadzania dezynsekcji i deratyzacji nie wskazana. Profilaktycznie wyłożone są trutki na szczury (karmniki deratyzacyjne) na zewnątrz budynku.

Świetlica: jest wydzielona - sprzęt, urządzenia meble czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Pomieszczenia do nauki: wydzielone są trzy duże i trzy małe pomieszczenia. Wyposażone są w meble i sprzęt w dobrym stanie, spełniające wymogi bezpieczeństwa, posiadające certyfikaty. Do dyspozycji wychowanków jest teren zielony, ogrodzony w obrębie bursy.

Inne pomieszczenia: brak

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne: pomieszczenia zlokalizowane są na każdej kondygnacji z podziałem na chłopców i dziewczynki na parterze dla chłopców na I i II piętrze dla dziewczynek. Wyposażone w miski ustępowe, umywalki oraz środki higieny osobistej (ręczniki jednorazowe, mydło w płynie). Ściany są zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Posadzki są zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Pomieszczenia i wyposażenie jest w dobrym stanie. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Wydzielone są pomieszczenia do przepierek, suszenia odzieży oraz prasownia.

Pomieszczenia porządkowe: jest wydzielone zamknięte na klucz.

Pralnia: nie wydzielona. Pranie pościeli i bielizny we własnym zakresie młodzieży.

Warunki do uprawiania sportu: brak

Dożywianie uczniów: zgodnie z uzyskaną informacją dzieci mają możliwość skorzystania z ciepłych posiłków przygotowanych na miejscu 140 wychowanków: śniadanie, II śniadanie, obiad dwudaniowy, kolacja. Z posiłków dofinansowanych korzysta 1 osoba.

System pierwszej pomocy: apteczka pierwszej pomocy jest dostępna w pokoju wychowawców odpowiednio wyposażona oraz zapewniona jest instrukcja udzielania pierwszej pomocy.

Teren placówki: nawierzchnia dróg, przejść jest równa i utwardzona. Teren placówki jest ogrodzony. Ogrodzenie jest w dobrym stanie.

Gromadzenie odpadów stałych: odpady gromadzone są w kontenerach. Miejsce gromadzenia odpadów oddalone jest co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia, o czym informuje oznaczenie słowne i graficzne umieszczony w widocznym miejscu.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń szkoły: w czasie kontroli bez zastrzeżeń

Inne informacje o placówce: liczba wychowanków 136 w tym: 109 dziewczynek i 27 chłopców.

Młodzież w wieku od 15-20 roku życia. Limit miejsc 140. Liczba personelu: 23, w tym pedagogiczny 8.

Pouczono o obowiązku wykonania badań w kierunku bakterii Legionella sp. zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. 2017 poz. 2294). Wyniki należy przelać do PSSE w Krakowie".hk.psse.krakow@sanepid.gov.pl

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: nie wydano

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 – 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 mandatu karnego na---..... w wysokości---..... na podstawie

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 138/2022 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy,

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 DOTYCZY

DYREKTOR BURSY

Małgorzata Pawłowska
Małgorzata Pawłowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

mgr inż. Teresa Sabut-Gurzkowska
mgr inż. Teresa Sabut-Gurzkowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21 grudnia 2023 r.

DYREKTOR BURSY

Malgorzata Pawlowska
.....
Malgorzata Pawlowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/10

(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