

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W BĘŁCHATOWIE**
ul. Okrzei 49, 97-400 Bełchatów
tel. 44 631-31-08, 44 631-31-18
fax 44 631-32-84

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPDM/82/59/24

Kleszczów, dnia 12.09.2024r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **Marię Rudzką – Celadyn, upoważnienie nr 19 – Sekcja Higieny Pracy i Higieny Dzieci i Młodzieży**

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j.: Dz. U. z 2024r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j.: Dz. U. z 2024r., poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Kleszczowie

ul. Sportowa 8

97-410 Kleszczów

tel. 44 731 65 60 e-mail: zspkleszczow@zspkleszczow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Kleszczowie

ul. Sportowa 8

97- 410 Kleszczów

DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ– wg PKD

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Kleszczów, ul. Główna 47, 44 731 66 10

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

Pani Agnieszka Nagoda - Gębicz– dyrektor ZSP

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP 7692181753 REGON 100721417 PKD 8560 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Agnieszka Nagoda - Gębicz – dyrektor ZSP w Kleszczowie.

(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*

Pani Aleksandra Ignasiak – Smela – wicedyrektor ZSP w Kleszczowie.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 12.09.2024r. od 11:20.
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** podmiot kontrolowany nie podlega ustawie „Prawo Przedsiębiorców”.
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 12.09.2024r. do 12:50.
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy.
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:**
 - ocena stanu sanitarnego szkoły; ocena rozkładu zajęć lekcyjnych;
 - ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach.
7. **Wypożyczenie 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:**
nie dotyczy
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**
 1. Dokumentacja badań do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu;
 2. Protokół kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Kleszczowie z dnia 30.08.2024r.
 3. Protokół z czyszczenia kominów i okresowej kontroli stanu technicznego urządzeń grzewczo – kominowych z dnia 17.05.2024r. przeprowadzony przez mistrza kominiarstwa Włodzimierza Kudaję nr up. 7336.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
 1. Wykaz odczynników w pracowni chemicznej (stan na 01.09.2024r.)
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:** F/HDM/04; 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:**
Nie prowadzi się postępowania administracyjno – egzekucyjnego w stosunku do podmiotu kontrolowanego.
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:**
 1. W bieżącym roku szkolnym w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Kleszczowie funkcjonuje 18 oddziałów, do których uczęszcza 394 uczniów. W skład Zespołu Szkół Ponadpodstawowych wchodzi: Liceum Ogólnokształcące – 8 oddziałów, do których uczęszcza 181 uczniów oraz Technikum Nowoczesnych Technologii – 10 oddziałów, do których uczęszcza 213 uczniów.
Zespół Szkół umiejscowiony jest na parterze i pierwszym piętrze budynku Kompleksu Sportowo-Dydaktycznego „SOLPARK” w Kleszczowie, który również jest pod nadzorem PPIS w Belchatowie. Budynek dostosowany jest do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów (windy, toalety dla niepełnosprawnych, podjazd).

2. Wszystkie pomieszczenia, w których przebywa i z których korzysta młodzież (sale zajęć, pracownie zawodowe, szatnia, ciągi komunikacyjne, hol, klatka schodowa, pomieszczenia sanitarno-higieniczne) utrzymane w porządku, czystości i w dobrym stanie technicznym. Wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają wymagane atesty, bądź certyfikaty.
3. W ZSP w Kleszczowie zorganizowano pracownię chemiczną. Na wyposażeniu znajdują się odczynniki chemiczne, przechowywane w metalowej, zamykanej szafie – dostęp ma tylko nauczyciel prowadzący zajęcia oraz dyrektor szkoły. Zapewniono spis stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin oraz aktualne karty charakterystyki. Odczynniki chemiczne przechowywane w oryginalnych opakowaniach, z aktualną datą ważności.
4. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zaopatrzone w środki higieny osobistej – mydło, ręczniki jednorazowego użytku. Zapewniono standardy dostępności do urządzeń higienicznosanitarnych dla chłopców i dziewcząt.
5. Dokonano oceny rozkładu zajęć lekcyjnych w 18 oddziałach, nieprawidłowości nie stwierdzono.
6. Pracownicy szkoły – kadra pedagogiczna (62 osoby), pracownicy administracyjno – gospodarczy (7 osób) posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku. Dokumentacja personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna.
7. W placówce obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz e-papierosów. W budynku szkoły umieszczone słowne i graficzne informacje o zakazie.
8. Uczniowie Zespołu Szkół korzystają z zaplecza sportowego Kompleksu SOLPARK (m.in.: sali gimnastycznej, siłowni, wielofunkcyjnych boisk sportowych zewnętrznych).
9. Zapewniono odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.
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~~** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego**
.....
3. **Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/nie-naniesiono~~****
Osoba (-y) będące(-) przy kontroli zapoznała (-y) się z klauzulą informacyjną.
.....
(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 wysokościsłownie.....
(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

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
w Kleszczowie
Aleksandra Ignasiak-Smela
.....
dr. Aleksandra Ignasiak-Smela
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Belchatowie
Maria Rudzka-Celadyn
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 12.09.2024r.

Zespół Szkół Ponadpodstawowych
w Kleszczowie
97-410 Kleszczów, ul. Sportowa 8
tel./fax 44/ 731-65-60
NIP 7692181753. Regon 100721417

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
w Kleszczowie
Aleksandra Ignasiak-Smela
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

F/HDM/04 – ocena stanu sanitarnego szkoły;

F/HDM/06 – ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach;

(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**