

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPDM/82/65/23

Kleszczów, dnia 21.09.2023r.

(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 Belchatowie

(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 2023r., poz. 338) 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 2023r., poz. 775 z późn. zm.)

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:** 21.09.2023r. 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:** 21.09.2023r. do 13:00.
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. **Wposażenie 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 30.08.2023r.
 3. Protokół z czyszczenia kominów i okresowej kontroli stanu technicznego urządzeń grzewczo – kominowych z dnia 16.05.2023r. przeprowadzony przez mistrza kominiarstwa Włodzimierza Kudaję nr up. 7336.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
 1. Wykaz odczynników w pracowni chemicznej (stan na 01.09.2023r.)
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:**
W obiekcie Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Kleszczowie funkcjonuje 18 oddziałów, do których uczęszcza 409 uczniów. W skład Zespołu Szkół Ponadpodstawowych wchodzi: Liceum Ogólnokształcące – 8 oddziałów oraz Technikum Nowoczesnych Technologii – 10 oddziałów. 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). W placówce uczy się obecnie 1 uczeń z niepełnosprawnością ruchową.

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.

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.

Remonty oraz coroczne prace konserwatorskie dokonuje Spółka SOLPARK – właściciel obiektu.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zaopatrzone w środki higieny osobistej – mydło, ręczniki jednorazowego użytku.

Dokonano oceny rozkładu zajęć lekcyjnych w 18 oddziałach, nieprawidłowości nie stwierdzono.

Stosowanie w placówce niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin odbywa się zgodnie z wymogami.

Dokumentacja personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna. W placówce obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz e-papierosów. W budynku szkoły umieszczone słowne i graficzne informacje o zakazie.

Uczniowie Zespołu Szkół korzystają z zaplecza sportowego Kompleksu SOLPARK (m.in.: sali gimnastycznej, siłowni, wielofunkcyjnych boisk sportowych zewnętrznych).

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** uwag 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 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

Aleksandra Ignasiak-Smelo
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

WICEDYREKTOR
 Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
 w Kleszczowie
dr Aleksandra Ignasiak-Smelo

STARSZY ASYSTENT
 Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
 w Bełchatowie
Maria Rudzka-Celadyn

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 21.09.2023r.

Aleksandra Ignasiak-Smelo
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

WICEDYREKTOR
 Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
 w Kleszczowie
dr Aleksandra Ignasiak-Smelo

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

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