

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-309 Wodzisław Śl., pl. Bogumińska 3
tel. 032 4551596, fax 032 4551596

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 117/1218/NS/HD/2017

Jastrzębie-Zdrój, 08.06.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 2/2016

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

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

Wodzisławiu Śląskim

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Szkoła Podstawowa nr 9
im. Gustawa Morcinka
w Jastrzębiu-Zdroju**

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

ul. Wielkopolska 22, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel./fax: 32 47 12 917

e-mail: sp9um.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa nr 9
im. Gustawa Morcinka
w Jastrzębiu-Zdroju**

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

ul. Wielkopolska 22, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

tel./fax: 32 47 12 917

e-mail: sp9um.jastrzebie.pl

SZKOŁY PODSTAWOWE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu

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

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój

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

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.20.Z

ZA ZGODNOŚĆ

z oryginałem / DOKŁAD

16 PAŹ. 2017 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9

.....
data
.....
podpis

Szkoła Podstawowa nr 9
im. G. Morcinka
w Jastrzębiu-Zdroju
Wpłynęło: 08.06.17
dz. 917/17

A

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Anna Elżbieta Dylewska - 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 08.06.2017r., godz. 12.05
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 08.06.2017r., godz. 14.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Spełnienie wymogów sanitarno-higienicznych w obiekcie**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrane próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - Protokół kontroli stanu obiektu i obejścia szkolnego z dnia 26.08.2016r.
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt sportowy,
 - tygodniowy rozkład zajęć lekcyjnych.
 - Protokół nr 87/2015 z dnia 14.12.2015r oraz nr 80/2015 z dnia 28.12.2015r. z pomiarów natężenia oświetlenia.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **F/HDM/04**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Liczba uczniów w szkole - 366 w 17 oddziałach.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek szkoły nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów.

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.

z oryginałem
16 PAŹ. 2017
DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
mgr Katarzyna Kula
data podpis

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Stopnie schodów na klatkach schodowych równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich uczniów.

W pomieszczeniach lekcyjnych istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty świetlne czynne.

Salę lekcyjną wyposażono w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione.

W pomieszczeniach, w którym zostało wymienione oświetlenie przeprowadzono pomiary natężenia- parametry zgodne są z Polską Normą.

Na terenie szkoły istnieje możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych.

Placówka posiada 2 pracownie komputerowe utrzymane w dobrym stanie technicznym, w widocznym miejscu znajduje się regulamin bhp.

Rozkład zajęć lekcyjnych oceniono pozytywnie, uwzględnia potrzebę równomiernego rozłożenia zajęć w poszczególnych dniach tygodnia.

Świetlica szkolna zlokalizowana na parterze budynku utrzymana w dobrym stanie technicznym, sprzęt, urządzenia, zabawki czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów wyposażone w bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Szkoła zapewnia dożywienie w formie obiadów. Placówka jest wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

Szatnia dla uczniów I-III zlokalizowane przy wejściu szkolnym, wyposażone w wieszaki oraz ławeczki, dla klas IV-VI wydzielone są szafki ubraniowe.

Szkoła posiada 1 salę gimnastyczną wraz z zapleczem oraz 2 salki rekreacyjno-zastępcze.

Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie technicznym, sprzęt sportowy posiada certyfikaty.

W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Teren szkoły jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości.

W szkole obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

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**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

ZA ZGODNOŚĆ
z oryginałem
16 PAŹ. 2017
data

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
Katarzyna Kula
mgr Katarzyna Kula
podpis

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)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone(a) o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

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

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
mgr Elżbieta Dulewska

ul. Podstawowa nr 9
ul. Gustawa Morcinka
14-335 Jastrzębie-Zdrój
Wielkopolska 22, tel.: 32 4712917
000728641 NIP: 633-20-27-877

mgr asystent
mgr Katarzyna Kordoszko
czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęcie imienne

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.06.2017r.

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
mgr Elżbieta Dulewska

ul. Podstawowa nr 9
ul. Gustawa Morcinka
14-335 Jastrzębie-Zdrój
Wielkopolska 22, tel.: 32 4712917
000728641 NIP: 633-20-27-877

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie
WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim**.

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

ZA ZGODNOŚĆ
z oryginałem
16 PAŹ. 2017
data
DIREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9
mgr Katarzyna Kula
podpis