

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Ślą.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 033 4551596, 4551597, fax 033 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 26/1218/NS/HD/2019

Jastrzębie-Zdrój, 06.02.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 56/2018
Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 57/2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w 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 2019r., poz. 59) 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 2018r., poz. 2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 18
im. Henryka Sławika
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
osiedle 1000-lecia 9, 44-268 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 471 58 39
e-mail: poczta@sp18.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 18
im. Henryka Sławika
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
osiedle 1000-lecia 9, 44-268 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 471 58 39
e-mail: poczta@sp18.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 współników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15
REGON - 276255358
PKD - 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Agnieszka Gałuszka - dyrektor**
(imię i nazwisko/stanowisko)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18
im. Henryka Sławika
44-268 Jastrzębie-Zdrój
Os. 1000-lecia 9, tel. 32 47 15 839
REGON 000728730

Za zgodność odpisu
z oryginałem

Za zgodność z oryginałem

dnia 06.02.2019r.

podpis

mgr Agnieszka Gałuszka

SP18, 06.02.2019

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/inné)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 06.02.2019r., godz. 12.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.02.2019r., godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **kontrola interwencyjna**
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 i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Kontrola w związku prośbą o interwencję otrzymaną w dniu 30.01.2019r. dotyczącą nieodpowiednich warunków sanitarno-technicznych w sanitariatach dla uczniów.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora szkoły, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:

Wszystkie pomieszczenia higieniczno-sanitarne utrzymane w złym stanie technicznym:

- brudne, zakurzone, z licznymi zaciekami, odpryskami i łuszczącą się farbą ściany i sufity, skorodowane, ciekące rury kanalizacyjne;
- uszkodzone, dziurawe drzwi do kabin z brakiem możliwości zamknięcia, ruchome kłamki, obwisłe zawiasy drzwi;
- uszkodzone deski sedesowe a w części kabin brak desek sedesowych;
- ruchome, popękane umywalki;
- zniszczone drzwi wejściowe do sanitariatów;
- nieczynne sanitariaty dla chłopców – I piętro oraz wszystkie sanitariaty dla personelu ze względu na stwarzające zagrożenie dla bezpieczeństwa dla korzystających.

W wyniku kontroli pomieszczeń sanitarnych stwierdzono, że dla uczniów dostępny był papier toaletowy (w kawałkach) oraz mydło w płynie.

Ponadto stwierdzono zły stan techniczny korytarza szkolnego – II piętro – widoczny rozległy zaciek z odpadającą farbą oraz korytarz przy sali gimnastycznej z ubytkami tynku na suficie i ścianie.

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18
im. Henryka Sławika
44-268 Jasłżebie-Zdrój
Os. 1000-lecia 9, tel. 32 47 15 839
REGON 000728730

Za zgodność odpisu
z oryginałem

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Agnieszka Galuszka

Za zgodność z oryginałem
dnia06.02.2019.
podpis

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

1. Brudne, zakurzone, z licznymi zaciekami, odpryskami i luszczącą się farbą ściany i sufity, skorodowane, ciekące rury kanalizacyjne.
2. Uszkodzone, dziurawe drzwi do kabin z brakiem możliwości zamknięcia, ruchome klamki, obwisłe zawiasy drzwi.
3. Uszkodzone deski sedesowe a w części kabin brak desek sedesowych.
4. Ruchome, popękane umywalki.
5. Zniszczone drzwi wejściowe do sanitariatów.
6. Nieczynne sanitariaty dla chłopców – I piętro oraz wszystkie sanitariaty dla personelu ze względu na stwarzające zagrożenie dla bezpieczeństwa dla korzystających
7. Zły stan techniczny korytarza szkolnego – II piętro – brudne, zakurzone ściany i sufity, widoczny rozległy zaciek z odpadającą farbą.
8. Brudny, zakurzony korytarz przy sali gimnastycznej z ubytkami tynku na suficie i ścianie.

§ 2, § 8 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31.12.2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6 z 2003r. poz. 69 ze zm.).

Na stwierdzone nieprawidłowości zostanie wydana decyzja administracyjna Państwowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim z terminem wykonania ustalonym z dyrektorem szkoły na pkt 2, pkt 3, pkt 4 do dnia 15.03.2019r. oraz pkt 1, pkt 5, pkt 6, pkt 7, pkt 8 do dnia 30.08.2019r. oraz wystawiony rachunek.

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/dzienniku budowy**
2. Wnieiono/nie wnieiono** 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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18
im. Henryka Sławika
44-268 Jastrzębie-Zdrój
Os. 1000-lecia 9, tel. 32 47 15 839
REGON 000728730


Za zgodność odpisu
z oryginałem

DYREKTOR SZKOŁY


mgr Agnieszka Galuszka

Za zgodność z oryginałem

dnia 06.02.2019r.

podpis 

Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się **

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

DYREKTOR SZKOŁY
Agnieszka Gałuszka
mgr Agnieszka Gałuszka

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18
im. Henryka Sławika
44-268 Jastrzębie-Zdrój
Os. 1000-lecia 9, tel. 32 47 15 839
REGON 000728730

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
[Signature]
mgr Romana Prudychowicz

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
[Signature]
mgr Tatiana Kordeczko

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) pleczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.02.2019r.

Agnieszka Gałuszka
mgr Agnieszka Gałuszka

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18
im. Henryka Sławika
44-268 Jastrzębie-Zdrój
Os. 1000-lecia 9, tel. 32 47 15 839
REGON 000728730

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pleczęć 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 odpisu

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 18
im. Henryka Sławika
44-268 Jastrzębie-Zdrój
Os. 1000-lecia 9, tel. 32 47 15 839
REGON 000728730

Woryginałem

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]
mgr Agnieszka Gałuszka

Za zgodność z oryginałem

dnia 06.02.2019r.

podpis *[Signature]*