

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 032 4563810, 4563811, fax 032 4551596
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 81/1218/NS/HD/2020

Jastrzębie-Zdrój, dnia 15.09.2020r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 4/2020

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 6/2020

(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 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 2018r., poz.2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 19
im. Juliana Tuwima
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 193
e-mail: sp13.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 19
im. Juliana Tuwima
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 193
e-mail: sp13@um.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))

A1. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój

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

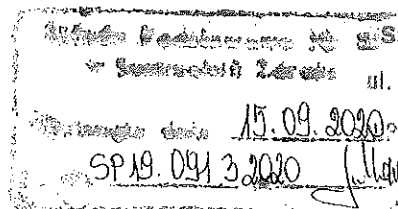
4. NIP - 633 221 66 15

REGON -276255358

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Regina Okulewicz -Zielińska- dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)



Szkoła Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
533-20-27-972, REG: 03570

Za zgodność z oryginałem
dnia 15.09.2020
podpis
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

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 15.09.2020r., godz. 13.25
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 15.09.2020r., godz. 14.35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów ujętych w decyzji nr NS/HD-432-67-458-5560/2017 z dnia 24.10.2017r. oraz dostosowanie placówki do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020r.
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 sprawdzająca wykonania nakazów ujętych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim nr NS/HD-432-67-458-5560/2017 z dnia 24.10.2017r.

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

W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji stwierdzono wykonanie :

pkt 4 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit na klatkach schodowych

pkt 5 – zapewniono bieżącą ciepłą wodę w umywalkach w sanitariatach przejętych po Nauczycielskim Kolegium Językowym

pkt 8- doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego nawierzchnię wewnętrzną dziedzińca szkolnego

Na pkt 2,3,6,7 została wydana decyzja zmieniająca termin wykonania do dnia 31.08.2021

Dokonano kontroli dostosowania się do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020r. w związku z rozpoczęciem zajęć w obecnej sytuacji epidemiologicznej.

- szkoła opracowała wewnętrzne procedury określające funkcjonowanie szkoły w czasie epidemii,

- zapewniono środki do dezynfekcji rąk,

- usunięto przedmioty, których nie można skutecznie zdezynfekować,

- wydzielono pomieszczenie na wypadek zaobserwowania u ucznia objawów infekcji górnych dróg oddechowych,

- szkoła posiada środki do dezynfekcji pomieszczeń, sprzętów, w tym bloku sportowego,

- zapewniono ciepłą bieżącą wodę i środki higieny osobistej w pomieszczeniach sanitarnych,

- w sanitariatach umieszczone są instrukcje prawidłowego mycia rąk,

- placówka posiad bezdotykowy termometr.

Za zgodność z oryginałem

dnia 15.09.2020 r.

podpis *[Podpis]*

W dniu kontroli placówka spełnia wymagania w zakresie COVID-19, szkoła dostosowała się do wytycznych MEN, MZ i GIS.

im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 533-20-27-972. REG: 009728747

Za zgodność
z przedłożonym dokumentem
data 15.09.2020

DYREKTOR SZKOŁY

[Podpis]
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

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 15.09.2020r., godz. 13.25
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 15.09.2020r., godz. 14.35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca wykonanie nakazów ujętych w decyzji nr NS/HD-432-67-458-5560/2017 z dnia 24.10.2017r. oraz dostosowanie placówki do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020r.
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 sprawdzająca wykonania nakazów ujętych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim nr NS/HD-432-67-458-5560/2017 z dnia 24.10.2017r.

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

W wyniku kontroli sprawdzającej wykonania nakazów ujętych w decyzji stwierdzono wykonanie :

- pkt 4 - doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit na klatkach schodowych
- pkt 5 - zapewniono bieżącą ciepłą wodę w umywalkach w sanitariatach przejętych po Nauczycielskim Kolegium Językowym
- pkt 8- doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego nawierzchnię wewnętrzną dziedzińca szkolnego

Na pkt 2,3,6,7 została wydana decyzja zmieniająca termin wykonania do dnia 31.08.2021

Dokonano kontroli dostosowania się do Wytycznych Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek od 1 września 2020r. w związku z rozpoczęciem zajęć w obecnej sytuacji epidemiologicznej.

- szkoła opracowała wewnętrzne procedury określające funkcjonowanie szkoły w czasie epidemii,
- zapewniono środki do dezynfekcji rąk,
- usunięto przedmioty, których nie można skutecznie zdezynfekować,
- wydzielono pomieszczenie na wypadek zaobserwowania u ucznia objawów infekcji górnych dróg oddechowych,
- szkoła posiada środki do dezynfekcji pomieszczeń, sprzętów, w tym bloku sportowego,
- zapewniono ciepłą bieżącą wodę i środki higieny osobistej w pomieszczeniach sanitarnych,
- w sanitariatach umieszczone są instrukcje prawidłowego mycia rąk,
- placówka posiad bezdotykowy termometr.

Za zgodność z oryginałem
dnia 15.09.2020
podpis *Chowicz*

W dniu kontroli placówka spełnia wymagania w zakresie COVID-19, szkoła dostosowała się do wytycznych MEN, MZ i GIS.

Szkoła Podstawowa Nr 19
im. Juliana Tuwima
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
44-335 Jastrzębie Zdrój
NIP 633-20-27-972, REG: 00072874

Za zgodność
z przedłożonym dokumentem
data 18.09.2020

DYREKTOR SZKOŁY

Regina Okulewicz-Zielińska
mgr Regina Okulewicz-Zielińska

- 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. ~~Wnieiono/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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

v(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

DYREKTOR SZKOŁY
Regina Okulewicz-Zielińska
 mgr Regina Okulewicz-Zielińska

Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 NIP 633-20-27-972, REG: 009728747

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romona Frydrychowicz
 czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski
mgr Tatiana Kordeczko
 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 15.09.2020r.

Regina Okulewicz-Zielińska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 NIP 633-20-27-972, REG: 009728747

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

Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 NIP 633-20-27-972, REG: 009728747

Za zgodność z przedłożonymi dokumentami
 data: 15.09.2020
 podpis: *Regina Okulewicz-Zielińska*
 mgr Regina Okulewicz-Zielińska

Za zgodność z oryginałem
 dnia 15.09.2020
 podpis: *Regina Okulewicz-Zielińska*

