

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim**
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

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 17/1218/NS/HD/2021

Jastrzębie-Zdrój, dnia 17.05.2021r.
(miejscowość 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 2021r. poz. 195) 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 2021r., poz. 735).

I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół nr 9
im. dr Mikołaja Witeczaka
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. 11 Listopada 4, 44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. 32 47 613 89
e-mail: poczta@zssp9.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół nr 9
im. dr Mikołaja Witeczaka
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. 11 Listopada 4, 44-330 Jastrzębie Zdrój
tel. 32 47 613 89
e-mail: poczta@zssp9.jastrzebie.pl

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, 44-335 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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Jolanta Grabkowska - 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)

Za zgodność z oryginałem

dnia 17.05.2021

podpis 

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.05.2021r., godz. 12.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.05.2021r., 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:
 - wewnętrzna procedura bezpieczeństwa dotycząca zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 na terenie Zespołu Szkół nr 9 w Jastrzębiu-Zdroju z dnia 25.05.2020r.,
 - procedury bezpieczeństwa obowiązującego na terenie Zespołu Szkół nr 9 w Jastrzębiu-Zdroju.
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 12.05.2021r. dotyczącą braku reżimu sanitarnego w szkole.

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

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

Szkoła opracowała procedury bezpieczeństwa dotyczące zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19.

Zgodnie z oświadczeniem przedstawiciela placówki każdy uczeń/osoba wchodząca do szkoły ma mierzoną temperaturę przez wyznaczonego pracownika. Do szkoły wpuszczani są tylko uczniowie (bez rodziców). W przypadku stwierdzenia podwyższonej temperatury osoby nie są wpuszczane na teren szkoły. Uczeń u którego zauważone są objawy chorobowe izolowany jest pod opieką pielęgniarki szkolnej, która informuje o tym fakcie dyrektora szkoły oraz rodziców/opiekunów.

Bezpośrednio przy wejściu, na każdym piętrze na korytarzu oraz w klasach znajdują się pojemniki z płynem do dezynfekcji (TRISEPT MIX płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym, bakteriobójczym i grzybobójczym).

Podczas kontroli pracownicy obsługi przecierali sprzęty, poręcze, klamki w/w płynem do dezynfekcji, zgodnie z informacją uzyskaną od przedstawiciela placówki czynności te są wykonywane kilka razy dziennie.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). W widocznych miejscach umieszczone są instrukcje mycia rąk. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i sprawności technicznej.

Do szkoły uczęszcza 107 uczniów, którzy uczą się w 28 oddziałach, klasy liczą od 2 do 7 uczniów. Każdy oddział ma przydzieloną klasę, uczniowie poszczególnych klas nie mieszają się między sobą.

Za zgodność z oryginałem
dnia 17.05.2021
podpis

W wyniku kontroli stwierdzono iż szkoła wdrożyła procedury bezpieczeństwa dotyczące zapobiegania i przeciwdziałania COVID-19 zgodnie z wytycznymi MZ, MEN i GIS. Nie stwierdzono uchybień sanitarnych.

- 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)

- 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 grzywn 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
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu Zdroju

Ingr Jolanta Grabkowska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
Im. dr M. Wilezaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Tatjana Kozłowska
czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Ingr Romana Fedrychowicz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.05.2021r.

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu Zdroju

Jolanta Grabkowska
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
Im. dr M. Wilezaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

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
dnia 17.05.2021
podpis *Jolanta Grabkowska*