

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 114 /1217/NS/HD/18

Omiesz 9.06.18
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Mikołaja Kochanek - st. Asystent Sekcji HDM -
m. up. 26/18; Dorota Pitner - st. Asystent Sekcji HDM - m. up.
27/18; Klaudio Gatos - m. Asystent Sekcji HDM - m. up. 46/18
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji
Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Alfreda Szklarskiego
42-187 Omiesz-Zamieście ul. 1000-lecia 3
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Alfreda Szklarskiego
42-187 Omiesz-Zamieście ul. 1000-lecia 3
tel. (22) 221-56-82 szkoła@k4-net.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Omiesz
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
42-187 Omiesz ul. Św. Hieronima
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKŃ - odpowiednio 635-163-68-15/00070840

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Admanna Purzelny - Dyrektor Szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Admanna Purzelny - Dyrektor Szkoły
(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 9.03.2018 9⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: 9.03.2018 12⁴⁰
4. Data i godzina zakończenia kontroli
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły; ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii; ocena bezpieczeństwa używanych pochylników z drzwiami przed bezpośrednim wykonaniem tytoniu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: termomometr PPS/K/14/15/10
dolmiem laserowy PPS/K/2/15/10 -
sprawdzano brak ulece
(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
Dokumentacja medyczna pracowników, protokoły z przeglądów technicznego budynku
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HOM/04, F/HOM/05
114/1217/NS/HD/18

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W związku z placówką nie prowadzi się porządkowania administracyjnego

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

W toku przeprowadzonej kontroli sanitarno-
ustalono, że placówka uczęszcza 205 dzieci
(11 oddziałów). Zajęcia lekcyjne odbywają się w
12 salach dydaktycznych. Do dyspozycji uczniów
są: świetlica oraz biblioteka.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone w systemie
jednoklasowym.

Dokumentacja medyczna pracowników obecna.
Przeanalizowano wglądem protokołów z dokonanej
kontroli zapewniono bezpiecznych i higienicznych
warunków korzystania z pomieszczeń.

Budynek sale zajęć spełniają wymagania w
zakresie wysokości oraz poziomu podłogi, ściany
sufitu, podłogi w dobrym stanie (z miejscami
kontami i blach schodowych). Stół stołki okienne
i drzwi w dobrym stanie.

Wyprowadzenie techniczne budynku - zapewniono
bieżące ciepłe i zimne wodę, kanalizację centralną,
ogrzewanie pomieszczeń maszynowo-głównie (miejscami
centralnego ogrzewania zabezpieczone). Zapewniono
wentylację mechaniczną. Dla otwarcia, wentylacji
w oknach. Temperatura pomieszczeń mieszkalna
Wyprowadzenie i sprzęt meblowy w dobrym stanie.
Zapewniono możliwość przystawienia części
podnóżków oraz pralki sztalnych w płukanie.
Pracownie informatyczne wyposażone w 12 stanowisk
komputerowych. Połączenie między sąsiadującymi
monitorami zachowane.

W sanitariatach dla uczniów zapewniono
środki do utrzymywania higieny osobistej (mydło,
papier toaletowy, ręczniki papierowe). Standardy
dotyczące do środków sanitarnych zachowane.

Biok sportowy - sala gimnastyczna z zapleciem (ustępy, umywalki, natryskowe myjki, ciek 2 użytkownik), boisko sportowe oraz plac zabaw dla dzieci młodszych sport sportowy oraz wyposażenie w dobrym stanie.

Opiekę medyczną nad uczniami sprawuje pielęgniarka. Gabinet do własnej dyspozycji. Apteczki pierwszej pomocy są przechowywane. Placówka prowadzi dokumentację w formie II - doniesionych do oddu dla 112 uczniów. Posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka prowadzi dietetykę. PIS w zakresie prowadzenia żywienia. Dzieci otrzymują w placówce mleko oraz chleb i napoje.

Nadzanie nad obrotami, w tym nad otwartą korektacją zabezpieczoną. Odpady są w odpowiednich w zamkniętych kontenerach. Ekwiwalent całkowity 2000 godzin. Dokonano oceny dotychczasowej produkcji do 2000 godzin. Badaniem objęto 150 uczniów z 10 oddziałów.

Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny wyżej wymienionych pomieszczeń i otoczenia w tym kontrolować będzie zarządca. Zapisać z dnia 10 lipca dyrektor placówki prześle odrębnym pismem wyjaśnienia dot. usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w terminie 14 dni od dnia kontroli.

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

- a) § 2, § 9.2. Rozporządzenia MEN z dn. 31.12.2002 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. poz. 69 z 2003 r. z późn. zm.)

- b) *brudne, uszkodzone łazienki i łazienki oraz
kuchnie, schodowe i korytarze, schody
podawanie objęto 150 uczniów z 10 oddziałów, w
- c) których stwierdzono:
- kl. III - na zmianowych 9 - niepranionych 3
 - kl. III a - na zmianowych 18 - niepranionych 5
- d) - kl. I - na zmianowych 19 - niepranionych 13
- kl. IV a - na zmianowych 14 - niepranionych 10
 - kl. III b - na zmianowych 17 - niepranionych 1
- e) - kl. IV b - na zmianowych 15 - niepranionych 2
- kl. IV b - na zmianowych 20 - niepranionych 20
 - kl. IV - na zmianowych 12 - niepranionych 2
- f) - kl. V - na zmianowych 14 - niepranionych 12
- kl. III a - na zmianowych 12 - niepranionych 6

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**
potwierdzającego przeprowadzenie kontroli
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 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 zapoznane się~~**
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny

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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
Im. Alfreda Szklarskiego
43-187 Orzesze-Zawisz, ul. 1000-lecia 3
tel. 0 32 22 15 682
Regon 000730840, NIP 635-16-36-815

STARSZY ASYSTENT

mgr Jolanta Bochenek

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

STARSZY ASYSTENT

inż. Danuta Pitner

mgr Klaudia Gołas

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 9.03.2018

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny

(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 PSSE w Tychach**.

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