

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W TYCHACH
ul. Budowlanych 131
tel. centr. 227-62-15, 227-56-37,
227-52-47, sekr./fax 219-31-77

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 79/1217/NS/HD/20

Omieszce 14.02.2020

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Mariana Bochonek - sz. asystent Sekcji
NOM - nr up 22/19; Danuta Pińkor - sz. asystent Sekcji
NOM - nr up 23/19

(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 2019 r., poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks
postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 8 im. Bolesława Chrobrego
43-184 Omieszce - Mościska ul. B. Chrobrego 64

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 8 im. Bolesława Chrobrego
43-184 Omieszce - Mościska ul. B. Chrobrego 64
tel (82) 221-57-24

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Gmina Omieszce
43-180 Omieszce ul. Str. Wolności 21

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

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio 625-16-36-844 / 000730862

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Beata Kotwick - dyrektor szkoły Podstawowej

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Patrycja Pacha - wicedyrektor 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 14.02.2020 10³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli 14.02.2020 12⁵⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły; ocena bezpieczeństwa w szkole z odnośnie zdrowia przedmiotami użytkowymi i higieny; realizacja wymagań prawnych chemii
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: termometr PP/HSK/14/NS/HO, adresem wesoły PP/HSK/2/NS/HO - sprężarka, brak tęg
(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 kontroli z przeglądu technicznego budynku
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HOM/04; F/HOM/06 79/1217/NS/HD/20

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W rozumku ob placówki nie prowadzi się postępowania administracyjnego

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

W toku przeprowadzanej kontroli sanitarniej ustalono: do placówki uczeszcza 173 uczniów (11 oddziałów) oraz 45 przedszkolaków (3 oddziały). Zajęcia przedszkolne odbywają się w 3 salach do zajęć; zajęcia dydaktyczne odbywają się w 8 salach lekcyjnych. Do dyspozycji uczniów znajdują się oraz biblioteka.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone w systemie jednorznicowym (odd. I-IV - dwuzmianowym). Dokumentacja medyczna pracowników aktualna. Prowadzono do głównego protokołu z okresowej kontroli zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z pomieszczeń.

Budynek - pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości oraz poziomu podłogi. Szatnia, duży i drobny w oddzielnym pomieszczeniu.

Suwany sufit, podłogi w oddzielnym pomieszczeniu.

Wyposażenie techniczne budynku - zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, kanalizacja centralna. Ogłechanie pomieszczeń masywne -

neglowe, ogłechanie centralnego ogłechania zabezpieczone. Zapewniono wentylację

gwarantującą, drenaż atmosfery, wyposażenie w ablety. Temperatura pomieszczeń podłogowa.

Wyposażenie i sprzęt meblowy w oddzielnym pomieszczeniu.

Zapewniono możliwość porządkowania ciepła podreczników oraz przyborów szkolnych w placówce. Zabawki ciepłe, meublastyczne

spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Pracownia informatyczna wyposażona w 18 stanowisk komputerowych. Odległość między sąsiadującymi monitorami zachowana.

W placówce stosuje się niebezpieczne substancje chemiczne i ich mieszaniny. Spis odczynników oraz karty charakterystyk aktualne. Odczynniki przechowywane prawidłowo.

W sanitariatach zapewnione środki do utrzymania higieny osobistej (mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe). Standardowy obsługa odczynników sanitarnych zachowane.

Block sportowy - sala gimnastyczna z tapieciami (bez kotyłów), boisko sportowe oraz plac zabaw dla dzieci młodszych. Sport oraz wyposażenie w dobrym stanie.

Apteczki pierwszej pomocy odpowiednio wyposażone. Opiekę medyczną sprawuje pielęgniarka. Gabinety do masażu wyposażone.

Dozowanie leków prowadzone w formie I i II - domowych odwiedzin z dniem kontaktu 214 dzieci. Poradki przygotowywane na miejscu. Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. Należytnie obsługiwana, utrzymana. Procent higieniczny, proszkowice zabezpieczona. Odpady są one gromadzone w zamkniętych kontenerach. Obsługiwane całkowicie. Zakaz palenia tytoniu. Stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny wyżej wymienionych pomieszczeń oraz obiektów w obrotu kontrolnie budżet. Za zmianami.

Nieprawidłowości wskazane w protokole z dnia 28.05.2019r. zostały usunięte.

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

a) Nie dotyczy

- b).....
- c).....
- d).....
- e).....
- f).....

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 przebieg prowadzenia 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 zapoznano się~~ **

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

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 8
im. B. Chrobrego**
43-187 Orzesze-Mościska, ul. Chrobrego 64
tel. (0-32) 2215 724
NIP 635-16-36-844 Regon 000730862

**Wicedyrektor
Szkoły Podstawowej nr 8
w Orzeszu - Mościskach**
Patrycja Pacha
mgr Patrycja Pacha

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

STARSZY ASYSTENT
Jolanta Bochenek
mgr Jolanta Bochenek

STARSZY ASYSTENT
Danuta Pitner
inż. Danuta Pitner

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.02.20

**Wicedyrektor
Szkoły Podstawowej nr 8
w Orzeszu - Mościskach**
Patrycja Pacha
mgr Patrycja Pacha

.....
(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