

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 184/HDM/21

NS.HDM.9020.1.40.2021.BP

Bystrzyca Kłodzka, dnia 30 września 2021

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beatę Polak starszy instruktor higieny nr up. stałego CK 24/20

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 (t.j. 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 (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz.735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 2 ul. Woj. Pol. 68, 57-500 Bystrzyca Kłodzka, tel. 748111721, e-mail sekretariat@sp2bystrzyca.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 2 ul. Woj. Pol. 68, 57-500 Bystrzyca Kłodzka, tel. 748111721, e-mail sekretariat@sp2bystrzyca.pl Placówka Oświatowa.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

1. Pan Piotr Kozaryn – Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2,

2. Gmina Bystrzyca Kłodzka

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

57-500 Bystrzyca Kłodzka ul. Sienkiewicza 6

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP – 881 13 75 175 REGON – 000240218 PKD – 85.20.Z szkoły podstawowe,

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Piotr Kozaryn – dyrektor szkoły

(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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30 września 2021, godz. 9⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie z dnia 06 marca 2018 prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 30 września 2021, godz. 12³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego wybranych pomieszczeń szkoły, ocena opracowanych procedur bezpieczeństwa w celu zabezpieczenia i przeciwdziałania COVID-19, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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 lub obrazu* nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Protokół kontroli obiektów należących do szkoły pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z tych obiektów z dnia 30.08.2021r,
- Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii Covid-19 na terenie Szkoły Podstawowej Nr 2 w Bystrzycy Kłodzkiej obowiązujące od 01 września 2021r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli

- F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”

Formularze są drukami stosowanymi do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Służą one do dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wypełnione formularze w wersji papierowej lub elektronicznej załączono do egzemplarza protokołu będącego w posiadaniu Państwowego powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kłodzku. Formularze mogą być udostępnione na wniosek kontrolowanego.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjne.

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

1. Szkoła podstawowa mieści się w trzypiętrowym budynku z ogrzewaniem z sieci ciepłowniczej (osiedlowej). Szkoła z blokiem żywienia i salą gimnastyczną. Sala gimnastyczna dostosowana do niepełnosprawnych – zamontowana winda

2. Teren przy szkole (boisko wielofunkcyjne ze sztuczną nawierzchnią, teren zielony) wraz z budynkiem ogrodzony.

3. Liczba dzieci – 356 w tym chłopców – 200, dziewczynek – 156. Liczba oddziałów – 18.

4. Liczba personelu szkoły – 39 osób w tym personel pedagogiczny – 32 osoby, administracyjny – 2 osoby, obsługa – 5 osób.

5. Otoczenie szkoły – teren zielony wraz z boiskiem oraz wybrane pomieszczenia budynku – sanitariaty dzieci i personelu, pracownia komputerowa, ciągi komunikacyjne, sala gimnastyczna z zapleczem sanitarnym, gabinet dyrektora, sekretariat, gabinet dla pielęgniarki, wybrane sale lekcyjne - utrzymane w czystości i porządku.

6. W sanitariatach zapewniono środki higieny osobistej oraz dostęp bieżącej ciepłej i zimnej wody przy wszystkich umywalkach. W sanitariatach instrukcje mycia rąk.

7. W szkole zapewniona opieka pielęgniarska 3 raz w tygodniu od godz.8 do godz.14 (poniedziałek, wtorek, piątek) – gabinet pielęgniarki z umywalka do mycia rąk.
8. Sala komputerowa znajduje się na II piętrze budynku z 25 stanowiskami. W oknach zamontowane rolety. Po wejściu do sali obowiązek dezynfekcji rąk. Sprzęt dezynfekowany po skończonych zajęciach.
9. Na terenie szkoły nie ma pracowni chemicznej z substancjami chemicznymi.
10. W placówce przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych. W widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Nie stwierdzono śladów i zapachu tytoniu.
11. Na parterze szkoły blok żywienia – prowadzony przez ajenta. Liczba żywionych dzieci – 55 dzieci w tym 5 z dofinansowaniem z OPS.
12. W pomieszczeniach szkoły (klasach i w ciągach komunikacyjnych) zapewnia się wszystkim uczniom możliwość pozostawienia podręczników i przyborów szkolnych.
13. Zajęcia w systemie jednozmianowym trwają od godz. 8⁰⁰ do 16⁰⁰.
14. Woda pochodzi z wodociągu publicznego, ścieki odprowadzane do kanalizacji.
15. Odpady gromadzone w 3 pojemnikach o poj. 1200L + 1 x 240 (odpady segregowane).
16. Przy wejściach do budynku środki dezynfekcyjne do rąk.
17. W przestrzeniach wspólnych obowiązek noszenia maseczek, na zajęciach uczniowie i nauczyciele nie mają obowiązku noszenia maseczek.
18. W szkole zapewniono zapas środków do mycia i dezynfekcji oraz zapas maseczek dla personelu oraz uczniów.
19. Klasy wietrzone co najmniej raz na godzinę, przy ładnej pogodzie okna otwarte przez cały dzień.
20. Na terenie szkoły mogą przebywać tylko osoby bez objawów chorobowych.
21. W szkole jest przygotowanie pomieszczenie dla osoby z objawami choobowymi.
22. Pomiar temperatury u uczniów z chwilą wystąpienia objawów chorobowych.
23. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

4. 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 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

nie dotyczy

(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

nie dotyczy

DYREKTOR*mgr Piotr Kozaryn*

Szkoła Podstawowa nr 2
im. Obrońców Warszawy
ul. Wojsła Polskiego 68, 57-500 Dąbrowa Tłuszcz
NIP 881-13-75-175 REGON 000240218
tel. 74 811 17 21

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. INSTRUKTOR

Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Kłodzku

Beata Polak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 30.09.2021r......

DYREKTOR*mgr Piotr Kozaryn*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

- F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły

(nazwa/nr)

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