

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 30/1201/ONS-HDiM/2022

Kaniów, 17 marca 2022r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

Karolina Bigos - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.160.2022

Jolanta Całus - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.166.2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej

.....
(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 (Dz. U. z 2021r. poz.195 t.j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany:

Gmina Bestwina

43-512 Bestwina, ul. Krakowska 111

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

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kaniowie

ul. Batalionów Chłopskich 15, 43- 512 Kaniów, tel. 32 215 73 23

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Bestwina , 43-512 Bestwina, ul. Krakowska 111

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

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kaniowie

ul. Batalionów Chłopskich 15, 43- 512 Kaniów, tel. 32 215 73 23

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

4.NIP /REGON /PKD odpowiednio: **NIP : 6521669281 REGON: 240420992**

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Agata Szypuła – dyrektor placówki

.....
(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: 17 marca 2022r. godz. 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17 marca 2022r. godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego placówki oraz cena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* -

Taśma miernicza nr PP/S/3/ONS-HDiM sprawdzona w dniu 17 marca 2022r. – wynik pozytywny

(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:

- wynik pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna personelu,

- certyfikaty na sprzęt i wyposażenie,

- protokół z kontroli bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci w placówce,

- spis aktualnie magazynowanych i stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin,

- rozkład zajęć lekcyjnych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli *

Klauzula informacyjna

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/02, F/HDM/04, F/HDM/05 oraz F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka publiczna prowadzona przez Gminę Bestwina. Postępowanie administracyjno- egzekucyjne aktualnie nie jest prowadzone.

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

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kaniowie mieści się w dwóch budynkach wolnostojących. W skład zespołu wchodzi szkoła podstawowa (16 oddziałów) i przedszkole (6 oddziałów). Szkoła podstawowa mieści się w budynku przy ul. Batalionów Chłopskich 15, natomiast przedszkole zlokalizowane jest w budynku przy ul. Batalionów Chłopskich 15a. Teren wokół budynków ogrodzony.

Zgodnie z oświadczeniem dyrektora placówki w okresie wakacji 2022r. planowany jest remont szatni szkoły podstawowej.

Liczba uczniów w zespole ogółem 421, w tym 276 uczniów szkoły podstawowej i 145 przedszkola. Liczba personelu ogółem – 71 osób, w tym personel pedagogiczny – 52, personel adm. - gospodarczy - 19

Dokumentacja medyczna zatrudnionego personelu - aktualna.

W trakcie kontroli stwierdzono:

- przedszkole

Kontrolą objęto pomieszczenia przedszkola, w tym między innymi: sale zabaw, pomieszczenia sanitarno-higieniczne, jadalnię, szatnię oraz pomieszczenie gospodarcze. Placówka posiada ogrodzony plac zabaw dla dzieci niedostępny dla osób postronnych. Przedszkole zaopatrzone jest w bieżącą zimną i ciepłą wodę, kanalizację centralną, ogrzewanie własne gazowe.

Posiłki przygotowywane w formie cateringowej, spożywane w jadalni.

System pierwszej pomocy zapewniony, w przedszkolu znajduje się apteczka wyposażona w podstawowe środki opatrunkowe.

- szkoła podstawowa

Kontrolą objęto pomieszczenia szkoły podstawowej, w tym między innymi: sale lekcyjne, szatnię, pracownię komputerową, pracownię biologiczno-chemiczną, jadalnię, świetlicę oraz pomieszczenia sanitarno-higieniczne.

Zajęcia lekcyjne prowadzone w systemie dwuzmianowym w klasach 1-3.

W pomieszczeniach placówki zapewniono bieżącą zimną i ciepłą wodą, kanalizację centralną oraz ogrzewanie własne gazowe. System pierwszej pomocy – zapewniony, w placówce znajdują się apteczki wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe.

Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, opieka pielęgniarska zapewniona 1x w tygodniu – 7,35 godzin.

Żywnienie uczniów zapewnione, z obiadów szkolnych korzysta łącznie 179 uczniów, w tym 2 korzysta z posiłków dofinansowanych. obiady przygotowywane w formie cateringowej i spożywane w jadalni szkolnej w czasie wyznaczonych przerw. Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

Szkoła korzysta z gminnego bloku sportowego z zapleczem oraz posiada własną salę gimnastyczną.

W placówce przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Środki do mycia i dezynfekcji oraz utrzymania higieny osobistej zapewnione. W związku ze stanem epidemii w placówce zostały wdrożone i na bieżąco przestrzegane są procedury bezpieczeństwa opracowane na podstawie wytycznych GIS.

Ponadto przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasach: 1a, 1b, 2a, 2b, 3a, 3b. Oceną objęto 101 uczniów.

Badania przeprowadzono w oparciu o normę PN-EN 1729 -1:2007, PN-EN 1729 -2:2007 zgodnie z przedłożonymi certyfikatami dotyczącymi stołów i krzeseł w kontrolowanych klasach. W wyniku

przeprowadzonej oceny stwierdzono, że meble edukacyjne posiadają certyfikaty oraz są dostosowane do wymagań ergonomii w skontrolowanych oddziałach klas 1-3. Uczniowie w ocenianych klasach zajmują prawidłowe stanowiska.

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

nie dotyczy

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r., poz. 2069 z późn.zm.).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny publicznych i niepublicznych szkółach i placówkach (Dz. U. 2020r. poz. 1604 t.j.).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZAŻENIA 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 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 3 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 Szkolno-Przedszkolnego
w Kaniowie
ul. Batalionów Chłopskich 15
tel. (32) 21 573 23
NIP: 652-16-68-291 Regon: 240420992

A. Dympa
mgr Agnieszka Bazylińska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli
pieczęć imienna pieczęć podmiotu)

ODDZIAŁ NADZORU SA!
Sektora Higieny Dzieci i Młodzieży

J. Ciocha *K. Piątko*
mgr Karolina Biś
młodszy asystent
(czytelny podpis kontrolującego(-ych) pieczęć imienne)

