

Panstwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
Al. Mickiewicza 11
39 100 000

Powiatowa Stacja
Sanitarno Epidemiologiczna
w Nakle nad Notecią, Al. Mickiewicza 11
tel./fax 52 385-00-03, 52 385-00-04

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HD 41/19/Z

Dębowo, 05.06.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Zmarzły, upoważnienie nr 12/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią
(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 2019 r. poz. 59) 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 2018 r. poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. mjra H. Sucharskiego w Sadkach- Szkoła Filialna w Dębowie
ul. Bohaterów 9
89-110 Sadki
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. mjra H. Sucharskiego w Sadkach- Szkoła Filialna w Dębowie
ul. Bohaterów 9
89-110 Sadki

Tel.: 052-385-09-91

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Gminy w Sadkach

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

ul. Strażacka 11, 89-110 Sadki

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

4. NIP/REGON/PKD – 5581639863

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Lidia Serwińska- Dyrektor Szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani ██████████ - nauczyciel, przedstawiciel kontrolowanej 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)

Za zgodność z oryginałem

Nakło n. Not. dnia 5.06.2019

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 5.06.2019 r. godz. 12.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie jest przedsiębiorcą
4. Data i godzina zakończenia kontroli 5.06.2019 r. godz. 14.00
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, przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1446 z późn. zm.).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Dokumentacja kontrolna, procedura techniczna PT/01,
(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
Nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/04; F/HDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

Jednostką organizacyjną odpowiedzialną za przestrzeganie wymagań w w/w obiekcie jest Urząd Gminy w Sadkach. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w obecności Pani [REDAKTOWANE] – nauczyciela szkoły, osoby upoważnionej przez Dyrektora Szkoły.

Od 2017 roku szkoła w Dębowie wchodzi w struktury Szkoły Podstawowej im. mjra H. Sucharskiego w Sadkach. Aktualnie, w stosunku do kontrolowanego podmiotu toczy się postępowanie administracyjne, wszczęte przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią w dniu 21.05.2019r.

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

Do szkoły podstawowej w Dębowie uczęszcza 51dzieci, do oddziału przedszkolnego uczęszcza 25 dzieci (oddział od 3 do 6 lat).

W Szkole prowadzone są zajęcia w trybie jednozmianowym w godzinach od 8.00 do 16.00 dla klas I-IV

Przedstawiono do wglądu protokoły przeglądów technicznych budynku szkoły – przegląd roczny z dnia 11.07.2018r oraz przegląd 5- letni z dnia 24.08.2016r.

Za zgodność z oryginałem
Nakło n. Not. dnia 5.06.2019r. 

Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń. Sufity, ściany, podłogi oraz stolarka okienna i drzwiowa są w dobrym stanie technicznym.

Wyposażenie techniczne budynku: w szkole zapewniona jest bieżąca zimna i ciepła woda. Ścieki odprowadzane są do kanalizacji miejscowej. W Szkole zapewnione jest ogrzewanie własne, węglowe. Grzejniki Centralnego ogrzewania zabezpieczone/ posiadają drewniane obudowy.

Mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach szkoły zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Okna posiadają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie, oświetlenie naturalne zapewnione jest z lewej strony w stosunku do tablicy, istnieje możliwość ochrony przed nasłonecznieniem.

Sale lekcyjne: skontrolowano 4 sale lekcyjne (w tym oddział przedszkolny). Wyposażenie, sprzęt oraz meble edukacyjne posiadają atesty i certyfikaty (50%). W Szkole istnieje możliwość pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych.

Pracownie szkolne: w szkole znajduje się pracownia komputerowa, wyposażona w 16 stanowisk pracy, gaśnicę, apteczkę pierwszej pomocy oraz regulamin, umieszczony w widocznym i dostępnym miejscu dla uczniów.

Świetlica szkolna: pomieszczenie świetlicy stanowi klasa, dla dzieci dojeżdżających do szkoły

Pomieszczenia sanitarne: sanitariaty zlokalizowane są w obiekcie szkoły, wyposażone są w środki do higieny osobistej (papier toaletowy, mydło), standardy dostępności są zachowane. Ściany w toaletach są zmywalne oraz odporne na działanie wilgoci, podłogi są zmywalne, nieśliskie. Wyposażenie oraz pomieszczenia sanitariatów są w dobrym stanie technicznym.

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego: w szkole nie ma sali do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, zajęcia odbywają się w holu szkolnym (odpowiednio przystosowany do tego celu, tj. obudowy na grzejnikach centralnego ogrzewania oraz zabudowane lampy) i w sali zabaw (materace, drabinki) oraz boisko szkolne trawiaste, wielofunkcyjne. Sprzęt sportowy posiada atesty i certyfikaty (50 %). Sprzęt sportowy jest w dobrym stanie techniczny,

System pierwszej pomocy: w pomieszczeniach szkolnych znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki pierwszej pomocy- znajdują się w nich tylko środki opatrunkowe. W szkole nie ma gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Opiekę medyczną nad uczniami sprawuje pielęgniarka NZOZ Medicus Nakło, filia w Sadkach, zadaniowo

Dożywianie uczniów: placówka prowadzi dożywianie uczniów, dożywianie prowadzone jest formie cateringu (posiłki dowożone ze Szkoły Podstawowej w Sadkach); 26 uczniów korzysta z posiłków, posiłki II daniowe.

Teren szkoły: nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Otwory kanalizacyjne zabezpieczone, piaskownice zabezpieczone przed zanieczyszczeniami, piasek w piaskownicach wymieniony ostatnio kwietniu 2019r.

Gromadzenie odpadów stałych:

W szkole przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, umieszczone są piktogramy, o tym informujące.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia szkoły utrzymane w porządku i czystości.

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

W trakcie kontroli sanitarnej, przeprowadzonej w w/w placówce nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie, ujętym w pkt II 6 niniejszego protokołu,

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

Za zgodność z oryginałem

Nakło n. Not. dnia 5.06.2019r.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

Dokonano wpisu do książki kontroli.

2. ~~Wnieiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono** nie dotyczy

(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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy.

4. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 35/19 z dnia 01.01.2019 r.
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** - nie dotyczy

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

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

Nie odmówiono podpisania

Za zgodność z oryginałem

Nakło n. Not., dnia 9.06.2019r.



SZKOŁA PODSTAWOWA
im. mjr. H. Sucharskiego
w SADKACH
89-110 Sadki, tel./fax 52 386 07 66
NIP 5581639863
Szkoła Filialna
w Dębowie



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Beata Zmarzły
Beata Zmarzły

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. mjr. H. Sucharskiego
w SADKACH
89-110 Sadki, tel./fax 52 386 07 66
NIP 5581639863
Szkoła Filialna
w Dębowie



(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

WOJT
mgr Dariusz Gryńiewicz
mgr Dariusz Gryńiewicz

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F/HDM/04 - „Ocena stanu sanitarnego szkoły”; F/HDM/05 - „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”;
(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

Za zgodność z oryginałem

Nakło u Nr dnia 5.06.2019. *[Signature]*