

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 78/NS/HDM/2023

Gliwice, 02.03.2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anna Skiba NS/HDM SSP/057/51/23 Katarzyna Barton NS/HDM SSP/057/3/23
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2022, poz. 2000 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 9 im. Króla J.III Sobieskiego ul. Sobieskiego 14
Tel. 32 239 13 62 sekretariat@sp9.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 9 im. Króla J.III Sobieskiego ul. Sobieskiego 14
Tel. 32 239 13 62 sekretariat@sp9.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Gliwice

(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 631 10 75 658 , 000721656

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Pomykała – dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ewa Gołąb - wicedyrektor
(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 02.03.2023. 11.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: -
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 02.03.2023. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola planowa dotycząca oceny stanu sanitarnego szkoły oraz oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Termometr bagnetowy PP/SK/13/NS/HDM przymiar wstępowy PP/SK/12/NS/HDM
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Badania lekarskie pracowników aktualne (56)
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
nie dotyczy
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Woda ciepła bieżąca oraz środki higieny osobistej zapewnione. Stan sanitarny pomieszczeń bez uwag.

W oddziale przedszkolnym nie stosuje się oczyszczaczy powietrza. Opieka stomatologiczna -umowa z gabinetem stomatologicznym. Szkoła zapewnia przerwy międzylekcyjne 10 minutowe oraz 20 minutowa (2 razy). W szkole funkcjonuje kiosk (agent). Woda do picia zapewniona w dzbankach w stołówce szkolnej. Uczniowie mają możliwość pozostawienia podręczników w szafkach indywidualnych (klasy I-VIII). Ze względu na propagowanie działań o charakterze profilaktycznym przekazano informacje w zakresie wad postawy, wad wzroku, profilaktyki zdrowotnej uczniów (pedikuloza). Wg oświadczenia dyrekcji i pielęgniarki szkolnej przeglądu czystości głów dokonuje się doraźnie, raz w miesiącu, w razie wystąpienia niepokojących sygnałów, za zgodą uzyskaną od rodziców.

Przeprowadzono analizę dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w 6 oddziałach, wśród 114 uczniów objętych badaniem 49 korzysta z mebli niedostosowanych do ich wzrostu, co stanowi 43%.

Poinformowano o konkursie organizowanym przez ŚPWIS przy współpracy Akademii Wychowania Fizycznego w Katowicach oraz przy wsparciu Śląskiego Kuratora Oświaty w Katowicach pt. „Szkolna aktywność fizyczna”. Regulamin konkursu zostanie przesłany przez Kuratorium Oświaty w Katowicach.

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

- A) Ubytki lamperii na ścianach na korytarzach I i II p.
- B) Ubytki w wykładzinie w pracowni komputerowej
- C) Meble edukacyjne niedostosowane do wzrostu uczniów (1b, 2a,2b,2c,3a,3b)

Co jest niezgodne:

§ 2 i § 9 ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31.12.2002 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2020 poz. 1604).

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**

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 grzywn 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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Ewa Gotąb
mgr Ewa Gotąb

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
m. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/239-13-82, NIP: 431-10-75-658

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

Katarzyna Barton
mgr Katarzyna Barton

ST. ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

Anna Skiba
mgr Anna Skiba

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

Ewa Gotąb
mgr Ewa Gotąb

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
m. Króla Jana III Sobieskiego
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice
tel. 032/239-13-82, NIP: 431-10-75-658

(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 WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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