

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HD.466.1.138.2017

Okonek, 26.10.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Kubat, Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 1/2016
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

(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 2017r. poz.1261) 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 2017r. poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa w Okonku, 64-965 Okonek, ul. Leśna 45, tel. 67 2669017/faks 67 2669017, e-mail: spokonek@okonek-edukacja.pl;
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa w Okonku, 64-965 Okonek, ul. Leśna 45, tel. 67 2669017/faks 67 2669017, e-mail: spokonek@okonek-edukacja.pl; /działalność oświatowa edukacyjna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Andrzej Zawiliński - Dyrektor Szkoły Podstawowej, Gmina Okonek - organ prowadzący i założycielski
(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 NIP- 767-15-40-885 / REGON- 000264609/ PKD 8520Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Andrzej Zawiliński - Dyrektor Szkoły Podstawowej
(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 - 26.10.2017r. godz. 9⁵⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: obiekt nie podlega pod ustawę z dnia 02 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r.,poz.1829 z późn.zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.10.2017r. godz. 13⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

1) Kontrola stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w szkole oraz otoczenia. - Ocena mikroklimatu pomieszczeń. - Kontrola zapewnienia uczniom w pomieszczeniach szkoły możliwości pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych. - Ocena rozkładu zajęć lekcyjnych. - Kontrola zapewnienia profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami oraz właściwie wyposażonej apteczki pierwszej pomocy. - Kontrola warunków do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji. - Kontrola przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Termometr P/S/K/04-07/ON.HK, Cyfrowy dalmierz laserowy P/S/K/02-03/ON.HD
(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

1) Protokół nr 1/11/2016 z pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z dnia 25.11.2016r. (dot. budynku przy ulicy Leśnej 45). 2) Protokół Nr 1/03/2017 pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego wewnątrz z dnia 25.03.2017r. (dot. budynku przy ul. Niepodległości 23 i 24).

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1) Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych. 2) Przegląd obiektu szkolnego przed rozpoczęciem roku szkolnego 2017/2018 z dnia 25.08.2017r. 3) Protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 30.05.2017r. (dot. budynku przy ul. Leśnej 45). 4) Protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 28.09.2017r. (dot. budynku przy ulicy Niepodległości 23 i 24) - nie stwierdzono nieprawidłowości. 5) Certyfikaty na meble edukacyjne oraz urządzenia i sprzęt sportowy. 6) Rejestr mycia i dezynfekcji zabawek i sprzętu sportowego. 7) Protokół Nr 20/2017 z kontroli okresowej sprawności technicznej obiektu budowlanego - plac zabaw (kontrola roczna) z dnia 28.08.2017r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

W wyniku reformy systemu edukacji z dniem 01.09.2017r. Szkoła Podstawowa w Okonku funkcjonuje przy ulicy Leśnej 45 oraz Niepodległości 23 i 24.

Szkoła Podstawowa - jednostka organizacyjna podległa pod Gminę Okonek. Placówka działa w oparciu o system oświaty. Nie toczy się postępowanie administracyjne wobec kontrolowanej placówki.

Z dniem 01.09.2017r. w placówce funkcjonuje: szkoła podstawowa (23 oddziały - uczniowie klas I-VII, w tym 5 oddziałów gimnazjalnych - uczniowie klas II i III). Ogólna liczba uczniów w placówce - 502, w tym 391 uczniów szkoły podstawowej, w tym 49 uczniów w klasach VII oraz 111 uczniów w oddziałach gimnazjalnych w budynku przy ulicy Niepodległości 23 i 24.

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

Dokumentacja medyczna personelu aktualna.

Budynek - Zajęcia lekcyjne prowadzone są w dwóch budynkach: przy ulicy Leśnej 45 oraz przy ulicy Niepodległości 23 i 24. Budynek przy ulicy Leśnej 45 niedostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów. Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń - 3,007m - 3371 m oraz usytuowania względem przyległego terenu.

Ściany, sufity, posadzki, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Woda zimna i ciepła zapewniona. Ścieki odprowadzane do kanalizacji centralnej. Ogrzewanie centralne własne gazowe.

Mikroklimat pomieszczeń: W pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna. Okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie. Oświetlenie naturalne zapewnione z lewej strony w stosunku do tablicy. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia wynosi 20,5°C - 24°C. Temperaturę zmierzono łącznie w 4 salach lekcyjnych oraz w świetlicy szkolnej. W pomieszczeniach placówki zapewniono ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem. Punkty świetlne czynne. Pomiary natężenia oświetlenia sztucznego przeprowadzono we wszystkich 21 salach lekcyjnych, 3 pomieszczeniach świetlicy zgodnie z Polską Normą PN-EN 12464-1 (dot. budynku przy ul. Leśnej 45) oraz we wszystkich 12 salach lekcyjnych, w pomieszczeniach biblioteki oraz świetlicy, zgodnie z normą PN-EN 12464-1 (dot. budynku przy ulicy Niepodległości 23 i 24).

Salę lekcyjną: Odsetek mebli (stoliki i krzesła) zakupionych po 1997r. wynosi 100%, z certyfikatem 100%. Stoliki i krzesła oznakowane. Meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym. Wszystkim uczniom zapewniono możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych.

Rozkład zajęć lekcyjnych. Oceniono rozkład zajęć dla 23 oddziałów, w tym 5 oddziałów gimnazjalnych. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Zajęcia rozpoczynają się o tej samej porze, przy czym różnica pomiędzy dniami jest nie większa niż 1 godzina, różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia jest nie większa od 1 godziny. Placówka prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie jednonazimowym.

Pracownie szkolne: W placówce funkcjonują 2 pracownie komputerowe i językowe. Monitory typu LCD. W pomieszczeniach pracowni zapewniono ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem. W pracowniach znajdują się regulaminy bhp w widocznym i łatwo dostępnym miejscu. Według oświadczenia dyrektora w placówce nie stosuje się niebezpiecznych substancji i ich mieszanin.

Świetlica: W placówce funkcjonuje świetlica szkolna dla dzieci klas I-VI o powierzchni 120,52m². Maksymalna liczba uczniów przebywających w świetlicy - 50.

Pomieszczenia sanitarne: Pomieszczenia sanitarne oddzielne dla dziewcząt i chłopców. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej. Ściany i posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i odporne na działanie wilgoci. Pomieszczenia i wyposażenie w dobrym stanie technicznym.

Pomieszczenia porządkowe wydzielone. Sprzęt oraz środki czystościowe, dezynfekujące zabezpieczone przed dostępem dzieci.

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji: Zajęcia wychowania fizycznego odbywają się w Hali widowiskowo-sportowej połączonej łącznikiem ze szkołą podstawową, boisku „Orlik” należącego do Gminy Okonek. Odsetek sprzętu sportowego zakupionego po 1997r. wynosi 100%, w tym 100% z certyfikatem. Uczniowie korzystają z miejskiego placu zabaw.

Urządzenia i sprzęt sportowy w dobrym stanie technicznym.

System pierwszej pomocy: Apteczki pierwszej pomocy wyposażone w podstawowe materiały opatrunkowe wraz z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy.

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami: Profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami sprawuje pielęgniarka 4 razy w tygodniu, w wymiarze 19 godzin/tygodniowo. Placówka posiada 2 gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, w tym 1 gabinet w budynku przy ulicy Niepodległości 23 i 24.

Dożywianie uczniów: posiłki jednodaniowe dla 119 uczniów (SP - 109, OG - 10), w tym dofinansowanych 64 uczniów SP i 2 uczniów OG). Posiłki w formie cateringu. Ponadto uczniowie szkoły podstawowej otrzymują mleko - 271 (kl.I-V), warzywa i owoce 271 uczniów klas I-V.

Teren szkoły. Nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Teren budynków szkoły ogrodzony.

Miejsca gromadzenia odpadów stałych oddalone 11 m od okien i drzwi budynku, w dobrym stanie sanitarno - higienicznym.

Palenie tytoniu: Na terenie szkoły zakaz palenia tytoniu przestrzegany. W widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia i pomieszczeń: W dniu kontroli pomieszczenia placówki oraz otoczenie utrzymane w porządku i czystości.

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

Nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1)Przeprowadzono rozmowę na temat procedur mycia i dezynfekcji w placówce.

2)Poinformowano o umieszczonych na stronie internetowej PSSE materiałach informacyjnych na temat: wszawicy, stanowisk pracy ucznia i przedszkolaka, rozkładu zajęć lekcyjnych, tornistrów szkolnych, bezpiecznego placu zabaw oraz dopalaczy.

3)Przekazano materiały edukacyjne dotyczące tornistrów szkolnych.

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~~** Kontrolę przeprowadzono wspólnie z pionem OZ i PZ

(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

Dyrektor Szkoły

mgr Andrzej Zawilinski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dawida Kubat

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarniej otrzymałem(-am) w dniu *26.10.2017*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA W OKONKU
ul. Leśna 45, Niepodległości 23 i 24
64-965 OKONEK
NIP 7671540885, REGON 000264609
tel./fax: (67) 266 90 17, (67) 266 91 48

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** Ocena stanu sanitarnego szkoły
F/HDM/04

(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