

Pieczęć stacji sanitarno – epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HD – 43/2019

Zbrachlin, dn. 17.09.2019r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**Marię Reimann – pracownika PSSE w Aleksandrowie Kuj. - asystenta, upoważnienie Nr PIS.012-2-18/19,**

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

pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Aleksandrowie Kujawskim.**

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 2017r. poz. 1261 z późn. zm.) 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 2017r. poz. 1257 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

**Zespół Szkół w Zbrachlinie im. Ignacego Jana Paderewskiego**

**Zbrachlin 16**

**87-731 Waganiec**

**tel. 54 283 09 00**

**e-mail: [zszbrachlin@op.pl](mailto:zszbrachlin@op.pl)**

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Zespół Szkół w Zbrachlinie im. Ignacego Jana Paderewskiego**

**Zbrachlin 16**

**87-731 Waganiec**

**tel. 54 283 09 00**

**e-mail: [zszbrachlin@op.pl](mailto:zszbrachlin@op.pl)**

**Działalność wspomagająca edukację – działalność przeważająca**

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Gmina Wiejska Waganiec**

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

**ul. Dworcowa 11**

**87-731 Waganiec**

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **NIP 891-15-53-245 / REGON 911257403 / PKD 8560Z**

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Anna Kwapińska – dyrektor**

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

16. WRZ. 2019

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: **17.09.2019r., godz. 09:40**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*:

**nie dotyczy** .....

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **§83a ust. 1 Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1481 z późn. zm.)**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **17.09.2019r., godz. 12:00**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

**Obejmuje ocenę stanu sanitarnohigienicznego i technicznego placówki oraz sprawdzenie przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 9 listopada 1995r. (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1446 z późn. zm.).**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

**dokumentacja kontrolna** .....

*(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

**Atesty na meble, wyposażenie i sprzęt, rozkład zajęć, dokumentacja do celów sanitarno – epidemiologicznych.**

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* **nie dotyczy**

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr **F/DHM/04**

## III. WYNIKI KONTROLI

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

**a. Podmiot kontrolowany wpisany do rejestru szkół i pałcówek oświatowych.**

**b. W dniu kontroli nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.**

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

**W dniu kontroli stwierdzono:**

**a. Do zespołu szkół uczęszcza łącznie 296 dzieci i młodzieży (w tym: do SP 216, do przedszkola 80).**

**b. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie jednozmianowym.**

- c. Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.
- d. Dyrektor, co najmniej raz w roku, dokonuje kontroli zapewniania bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki (ostatnia kontrola odbyła się w sierpień 2019r.). Ponadto w dniu kontroli przedstawiono do wglądu opracowane kierunki poprawy warunków korzystania z obiektów należących do placówki, w tym warunków nauki.
- e. W budynku w wybiórczo kontrolowanych pomieszczeniach sufity, ściany, podłogi, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa są w dobrym stanie technicznym. Poziom podłogi w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi znajduje się, co najmniej równo lub powyżej terenu urządzonego przy budynku.
- f. Placówka podłączona jest do kanalizacji gminnej oraz zapewniona jest dla dzieci i młodzieży bieżąca ciepła i zimna woda. W placówce funkcjonuje ogrzewanie centralne olejowe. Grzejniki centralnego ogrzewania są zabezpieczone.
- g. W placówce w wybiórczo kontrolowanych pomieszczeniach pobytu dzieci i młodzieży oraz w łazienkach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. W dniu kontroli we wszystkich kontrolowanych pomieszczeniach stosunek powierzchni okien do powierzchni podłogi jest prawidłowy. Ponadto co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcje umożliwiającą otwieranie oraz zapewniona jest możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia wynosi co najmniej 18°C. W dniu kontroli punkty świetlne są czynne.
- h. W zespole szkół w 100% wyposażenie, sprzęt i meble edukacyjne posiadają atesty i certyfikaty. W placówce w kontrolowanych pomieszczeniach szkoły i przedszkola stoliki i krzesła są oznakowane oraz w pomieszczeniach zespołu szkół zapewnia się uczniom pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych.
- i. Rozkład zajęć lekcyjnych: zajęcia w szkole zaczynają się o stałej porze, przy czym różnica między dniami nie jest większa niż 1 godzina oraz różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia nie jest większa od godziny.
- j. Pracownie szkolne: komputerowa. Stoły i krzesła dostosowane do zasad ergonomii. Istnieje możliwość ochrony przed nasłonecznieniem. Odległości, między sąsiadującymi monitorami oraz między uczniem, a tyłem sąsiadującego monitora, są zachowane. Regulaminy bhp znajdują się w widocznych i łatwo dostępnych miejscach. Urządzenia elektryczne są w pełni bezpieczne i zabezpieczone, z kolei niesprawne i uszkodzone urządzenia techniczne są zabezpieczone przed uruchomieniem i wyraźnie oznakowane. Uczniów przeszkolono w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- k. Zespół szkół posiada świetlicę szkolną. Maksymalna ilość osób przebywających w świetlicy to 25. Sprzęt, urządzenia i zabawki w świetlicy są czyste, nieuszkodzone i spełniają wymagania bezpieczeństwa.
- l. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne w placówce są w dobrym stanie sanitarno-technicznym, w pełni wyposażone w środki czystościowe. Standardy dostępności do toalet są zachowane. Ściany i posadzki w łazienkach są zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Pomieszczenie porządkowe jest odpowiednio wydzielone, w którym przechowywane są prawidłowo środki czystościowe i dezynfekcyjne.
- m. W dniu kontroli warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji w szkole tj. szkoła posiada: 1 salę gimnastyczną z pełnym węzłem sanitarnym. Innymi miejscami do zajęć w-f jest boisko „Orlik” należące do UG Waganiec. Sprzęt sportowy jest w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Sprzęt sportowy posiada w 100% atesty. Punkty świetlne, szyby w oknach oraz inne elementy spełniają wymogi bezpieczeństwa. Bramki i inne konstrukcje są stale przytwierdzone do podłoża i posiadają atesty. W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw znajdują się tablice informacyjne, określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.
- n. Funkcjonuje system pierwszej pomocy (są apteczki pierwszej pomocy), z kolei profilaktyczną opiekę zdrowotną sprawuje pielęgniarka, 1x w tygodniu, oraz częściej wg potrzeb.
- o. W szkole i przedszkolu jest dożywianie w postaci obiadów. Posiłki są wykonywane na miejscu.
- p. Na terenie obiektu nawierzchnia dróg, przejść jest równa i utwardzona, a otwory kanalizacyjne, studzienki oraz inne zagłębienia są trwale zabezpieczone. Ogrodzenie jest w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym. Na terenie przedszkola szlaki komunikacyjne są odpowiednio zabezpieczone. W miejscach

przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw znajdują się tablice informacyjne, określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. Odpady, a szczególnie odchody zwierzęce z terenu wokół budynku, w tym placu zabaw, usunięto.

r. Gromadzenie odpadów stałych jest prowadzone w kontenerach plastikowych, które są usytuowane prawidłowo na utwardzonym podłożu na terenie kontrolowanej placówki. Miejsce to i ww. urządzenia są w dobrym stanie sanitarnohigienicznym i technicznym.

s. W placówce przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych. W widocznych miejscach umieszczone są informacje o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.

t. Stan sanitarnohigieniczny i techniczny kontrolowanych pomieszczeń szkoły, przedszkola oraz otoczenia jest prawidłowy.

u. W trakcie kontroli wypełniono formularz o nr F/HDM/04 tj. ocena stanu sanitarnego szkoły, które są do wglądu w siedzibie PSSE w Aleksandrowie Kujawskim przy ul. Słowackiego 8a.

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

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

.....

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwagi 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 grzywnien 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

.....

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
w Zbrachlinie  
im. Ignacego Jana Paderewskiego  
87- 731 Waganiec  
tel. 054/283 09 00; fax 283 0901

DYREKTOR SZKOŁY

*Chrupla*

*mgr Anna Kwapińska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

*Marta Reimann*

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **17.09.2019r.**

DYREKTOR SZKOŁY

*Chrupla*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
w Zbrachlinie  
im. Ignacego Jana Paderewskiego  
87- 731 Waganiec  
tel. 054/283 09 00; fax 283 0901

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* **F/HDM/04** tj. **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