

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Krośnie Odrzańskim

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 16/2018

Krosno Odrzańskie, dnia 13.03.2018r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Świakło – starszego asystenta przewodniczącą zespołu kontrolującego, numer upoważnienia do kontroli 13/2018 i Mariolę Gawłowską – starszego instruktora higieny numer upoważnienia do kontroli 12/2018.

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 i 5 oraz 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 (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn.zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 2 w Krośnie Odrz. przy ul. Moniuszki Nr 30

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego

Szkoła Podstawowa Nr 2 w Krośnie Odrz. przy ul. Moniuszki Nr 30 66-600 Krosno Odrzańskie

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

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

Organ prowadzący – Urząd Miasta Krosno Odrz.

*(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 NIP9261554877 REGON 970570539

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Izabela Sańko – Dyrektor

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - j.w

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Nie przywoływano

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.03.2018r., godz. 12<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.03.2018r. godz. 14<sup>15</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli – Ocena stanu sanitarnego szkoły.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Procedura kontroli PT/01 z dnia 14.03.2016 instrukcja w obszarze Higieny Dzieci i Młodzieży  
IR/HDM/01 z dnia 28.04.2015  
(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 korzystano
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* - F/HDM/04  
Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – F/HDM/04 formularze kontrolne będące drukiem wewnętrznym PIS dostępne są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE Krosno Odrz.

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
  
Działalność oświatowo wychowawcza.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Szkoła 18 oddziałowa, do której uczęszcza 397 uczniów.

Budynek nie dostosowany do potrzeb uczniów niepełnosprawnych, kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne gazowe. Kontrolą objęto 12 pomieszczeń sal dydaktycznych szkoły, 1 - pracownia komputerowa, pomieszczenia sanitarne, teren placówki. Teren ogrodzony w złym stanie techniczno-sanitarnym, przęśła ogrodzenia



skorodowane, z ubytkami, nawierzchnia dróg i przejść przed budynkiem szkoły nierówna w złym stanie technicznym, wyłożone płytki chodnikowe spękane, istnieje możliwość korzystania z palcu zabaw wykonany ze środków budżetu obywatelskiego. Gromadzenie odpadów stałych (segregacja odpadów) – pojemniki zamykane, podpisana umowa na wywóz nieczystości stałych.

Zajęcia wychowania fizycznego odbywają się na boisku szkolnym wielofunkcyjnym z bieżnią ( „Orlik”) oraz sali rekreacyjno-zastępczej. Prowadzona jest gimnastyka korekcyjna dla 20 uczniów. Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń bloku sportowego nie budził zastrzeżeń.

Dożywianie uczniów w postaci posiłków obiadowych jednodaniowych dla 100 uczniów w tym dotowanych z Opieki Społecznej – 20. Posiłki przygotowywane na miejscu w placówce, spożywane na stołówce szkolnej, stawka żywieniowa wynosi 4,50 zł/os.

W ramach programu „szklanka mleka” podawane jest mleko w kartonie dla wszystkich uczniów szkoły podstawowej oraz możliwość picia wody z dystrybutora ( 345 uczniów ) , w ramach programu „owoce w szkole” – dla 159 dzieci klasy I-III z ARR.

Salę dydaktyczne, ciągi komunikacyjne, ściany, sufity w dalszym ciągu w złym stanie techniczno-sanitarnym, utrzymane brudno. W sierpniu 2017r. i lutym 2018 wykonano prace związane gruntownym remontem sal Nr 14 i 15 (wymiana instalacji elektrycznej, uzupełnianie tynków, malowanie ścian i sufitów).

Pomieszczenia sanitarne osobne dla dziewcząt i chłopców. Zapewniona ciepła woda, środki do utrzymania higieny osobistej dla dzieci.

W szkole istnieje możliwość pozostawienia zbędnych przyborów i podręczników w wydzielonych szafkach znajdujących się w klasach.

Opieka pielęgniarska zapewniona 1tygodniu w wymiarze 7 godz. Wydzielony jest gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, zapewnione są apteczki I-pomocy oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Personel posiada przeszkolenie z zakresu udzielania pomocy przedmedycznej.

Dokonywane są przeglądy czystości uczniów, szkoła posiada zgody rodziców/opiekunów. Zaniedbań natury higienicznej nie stwierdzono.

Obecnie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Wydane są decyzje administracyjne PPIS z terminem realizacji 31.08.2018r.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
- § 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie publicznych i niepublicznych szkółach i placówkach ( Dz.U.z 2003r. Nr 6 poz.69 z późn.zm.), Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń dydaktycznych i ciągów komunikacyjnych budzi wiele zastrzeżeń ściany, sufity w rażącym stanie techniczno-sanitarnym odpadające połacie tynku i farby. Teren szkoły ogrodzony nawierzchnia dróg i przejść nierówna, wyboista miejscami zapadnięta, popękane leżące płyty chodnikowe.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* - brak

#### 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 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  
*Bożena Świokło*  
mgr Izabela Sankto

Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Jana Kilińskiego  
66-600 Krosno Odrz. ul. Moniuszki 30  
NIP 926 15 54 877 Regon 970570539  
tel. 68 383 52 43

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
*Bożena Świokło*  
mgr Bożena Świokło

Starszy Instruktor Higieny

*Mariola Gawłowska*  
Mariola Gawłowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 13.03.2018r.

Dyrektor Szkoły  
*Bożena Świokło*  
mgr Izabela Sankto

Starszy Instruktor Higieny

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

*Mariola Gawłowska*  
Mariola Gawłowska

W trakcie kontroli wykorzystano ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* 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