

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 3/ON.HD/17

Sątopy, dnia 25.01.2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

*mgr Renatę Cizzak – starszy asystent Stanowiska Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 13/2017; mgr inż. Lucynę Matysiak – starszy asystent Stanowiska Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 12/2017*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

*Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Tomyszu*

*(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 2015 r. poz. 1412, 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

*Szkoła Podstawowa im. Leonarda Śliwińskiego w Sątopach, ul. Szkolna 3, 64-300 Nowy Tomyśl  
tel.: 61 4411896, faks: 614411896, poczta elektroniczna: sp\_satopy@op.pl*

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Szkoła Podstawowa im. Leonarda Śliwińskiego w Sątopach, ul. Szkolna 3, 64-300 Nowy Tomyśl  
tel.: 61 4411896, faks: 614411896, poczta elektroniczna: sp\_satopy@op.pl,*

*Placówka oświatowa – szkoła podstawowa*

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

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

*Dyrektor Szkoły Podstawowej w Sątopach, ul. Szkolna 3, 64-300 Nowy Tomyśl*

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

*Organ prowadzący: Urząd Miejski, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl*

*tel.: 614426661, faks: 61 4422754, poczta elektroniczna: urzad@nowytomysl.pl*

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 788-18-20-390/001225818/85.20.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*mgr Jolanta Król – 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 25.01.2017 r. godz. 9:20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

*Nie dotyczy*

3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia:.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.01.2017 r. godz. 11:10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły w podanych obszarach:

- a) Ocena stanu zdrowia pracowników łącznie z oceną dokumentacji.
- b) Ocena stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.
- c) Ocena stanu sanitarno-higienicznego miejsc nauki, pracowni szkolnych, świetlic, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych łącznie z oceną dokumentacji.
- d) Ocena otoczenia obiektu łącznie z oceną dokumentacji.
- e) Ocena spełnienia wymagań w zakresie przestrzegania zakazu palenia tytoniu.
- f) Ocena spełnienia wymagań w zakresie rozkładu zajęć lekcyjnych.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

*Dalmierz laserowy – nr ewidencyjny P/W/S/K/01-01/ON.NS;*

*Termometr elektroniczny – nr ewidencyjny P/S/K/04-01/ON.HD*

*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

*Dokonano pomiaru odległości śmietnika od okien i drzwi - odległość wynosi 13,5 m.*

*Dokonano pomiaru temperatury w sali komputerowej– wynik pomiaru 20,6°C.*

*Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasie II i V (oceniono 35 stanowisk pracy ucznia).*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *Nie dotyczy.*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*Protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły, w tym bezpiecznych i higienicznych warunków nauki – z dnia 26.08.2016 r. (bez numeru);*

*Protokół nr Z-2/0391/2016 z dnia 13.05.2016 r. z okresowej kontroli sprawności przewodów wentylacyjnych sporządzona przez Spółdzielnię Pracy Kominiarzy, ul. Górki 13, Poznań – Zakład Usługowy Nr 2, ul. Witosa 7, 64- 300 Nowy Tomyśl;*

*Karta pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z dnia 14.11.2001r. sporządzona przez PSSE Nowy Tomyśl.*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Certyfikat zgodności nr 129/06 dot. krzesło szkolne typ Z sporządzony dla Firmy SZKOLMEB Sp. z o.o., ul. Ściegiennego 20, Września;

Certyfikat zgodności Nr 88/04 dot. stół szkolny uczniowski 2-osobowy z regulacją wysokości sporządzony dla Firmy SZKOLMEB Sp. z o.o. , ul. Turwida 52, Września;

Certyfikat zgodności nr 192/06 dot. zestawu na plac zabaw „Mikołaj” sporządzony dla Zakład Stolarski Waldemar Nowak, ul. Lipowa 22, Zębowo;

Certyfikat zgodności nr 312/13 dot. Meble szatniowe sporządzony dla „Moje Bambino”, Sp.z o.o. S.K.A., ul. Graniczna 46, 93-428 Łódź;

Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych.

#### 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy.

#### 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”, nr F/HDM/05 „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”.

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Akt założycielski Szkoły Podstawowej w Sątopach z dnia 31.08.1999 r. podpisany przez Burmistrza Nowego Tomysła stanowiący załącznik Uchwały Rady Miejskiej w Nowym Tomysłu Nr VI/29/99 z dnia 12.03.1999r. ; uchwała Nr VII/422/2010 Rady Miejskiej w Nowym Tomysłu z dnia 28.05.2010 r. w sprawie ustalenia sieci publicznych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych.*

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

*Szkoła Podstawowa 81 uczniów (5 oddziałów), 2 oddziały przedszkolne: 13 dzieci w wieku 3-4 lat, 15 dzieci w wieku 5-6 lat w tym 6-latków - 10.*

*W wyniku kontroli stwierdzono:*

- budynek oddany do użytku przed 2002 r.;
- budynek nie dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów;
- zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej wody w sanitariatach;
- standard dostępności do urządzeń sanitarnych zachowany;
- pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej;
- 20% ogółu wyposażenia oraz sprzętu sportowego nie posiada certyfikatów, ich zakup miał miejsce przed 1997r.; natomiast pozostałe 80 % wyposażenia i sprzętu sportowego w 100% posiada certyfikaty;
- szkoła prowadzi dożywianie: obiady dwudaniowe dla 15 uczniów i 1 dziecko przedszkolne w tym 7 obiadów dofinansowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Tomysłu (obiady przygotowywane przez Gimnazjum w Nowym Tomysłu – placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia), mleko - 81 uczniów, owoce i warzywa – 44 uczniów, herbata – 109 uczniów i dzieci;
- zajęcia wychowania fizycznego prowadzone są w sali wiejskiej oraz na boisku wielofunkcyjnym;
- plac zabaw: wyposażenie w 100% posiada certyfikaty; dokumentacja przeglądów dostępna (kontrola coroczna główna, kontrola funkcjonalna, oględziny okresowe); regulamin plac dostępny, kompletny; sprzęt i urządzenia oznakowane – zawierają tabliczki znamionowe z informacjami o: producencie, dacie

produkcji, numerze katalogowym lub nazwie urządzenia oraz numerze normy, zgodnie z którą urządzenie wyprodukowano;

- w widocznych miejscach umieszczone odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki;
- placówka zapewnia opiekę medyczną – pielęgniarka 1 x w miesiącu po 3 godziny (brak gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej);
- oddziały przedszkolne funkcjonuje w systemie 5-cio godzinnym; dzieci nie leżakują; zajęcia ruchowe odbywają się w sali zajęć; dzieci przynoszą własne śniadanie, placówka zapewnia herbatę;
- odprowadzanie ścieków – kanalizacja miejscowa (zbiornik bezodpływowy);
- szkoła uczniom klas I- VI zapewnia indywidualne półki na pozostawienie części podręczników i przyborów szkolnych.

Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasie II (22 uczniów) i w klasie V (13 uczniów).

W wyniku kontroli stwierdzono:

- prawidłowość zestawienia stolików i krzeseł zgodnie z PN;
- dostosowanie stolików i krzeseł do wysokości uczniów;
- udokumentowano dostosowanie mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii;
- meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym; w klasie II w 100% posiadają certyfikaty, w klasie V 60 % stołów i krzeseł nie posiada certyfikatów, ich zakup miał miejsce przed 1997r.; natomiast pozostałe 40 % w 100% posiada certyfikaty.

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

a) Nie dotyczy.

b) .....

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia ..... wydane przez

.....  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu ..... 25.01.2017r. ....

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
Im. Leonarda Śliwińskiego  
w Sątopach  
Sątopy, ul. Szkolna 3  
64-300 Nowy Tomyśl, tel. 61 44 11 396  
NIP 788-18-38-326; Regon 001225741

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

(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