

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD.9020.298.2021

Poznań, dnia 29 października 2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Beata Nawrocka-Przynciczka, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, OK.223.2.108.2021,
Joanna Cichocka, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, OK.223.2.104.2021.

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

Pracowników upoważnionych przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu

(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 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Dopiewo ul. Leśna 1c, 62-070 Dopiewo

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce, ul. Malinowa 41,
62-070 Dąbrówka

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Iwona Napierała – Dyrektor

(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 7773226299 / 302158368 / -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Iwona Napierała – Dyrektor

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu

Pani Dorota Dominiak - 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 29 października 2021 r. godz. 11.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 29 października 2021 r. godz. 13.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola akcyjna w związku z warunkami do utrzymania higieny osobistej w placówkach oświatowych na terenie powiatu poznańskiego.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**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 *nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli* nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Państwowa placówka oświatowa.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola akcyjna w związku z warunkami do utrzymania higieny osobistej w placówkach oświatowych na terenie powiatu poznańskiego akcyjną objęto pomieszczenia szkoły podstawowej: część klas lekcyjnych, salę gimnastyczną oraz sanitariaty dziecięce w sektorach: A, B, C oraz ciągi komunikacyjne.

Kontrolowane węzły sanitarne utrzymane są w czystości (prowadzone karty monitorowania czystości) i dobrym stanie technicznym, wyposażone we właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej w tym:

- ciepłą wodę, w mydło w płynie w dozownikach (brak mydła w sanitariacie przy bloku sportowym), papier toaletowy i ręczniki papierowe. Brak zaniedbań porządku i czystości w sanitariatach.

Wdrożenie wytycznych MEiN, MZ i GIS:

-przy wejściu do budynku szkoły znajdują się informacje o obowiązku dezynfekowania rąk oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego,

- wszyscy chodzący do placówki mają możliwość skorzystania z płynu do dezynfekcji rąk, a dozowniki są regularnie napełniane,

-w pomieszczeniach sanitarnohigienicznych znajdują się plakaty z zasadami prawidłowego mycia rąk (brak w jednej toalecie dla dzieci z klas 1-3),

- wyznaczono węzły sanitarne dla poszczególnych oddziałów w sektorach A, B i C.

Wyznaczono dwa pomieszczenia pełniące funkcje izolatek, do dyspozycji jest termometr bezdotykowy. Bloki szkolne A, B i C podzielone są na strefy oznaczone kolorami, każda strefa ma osobne wejście/wyjście oznaczone kolorami na drzwiach i oznaczenia poziome na podłodze. Każdy oddział ma przyporządkowaną swoją salę wraz z węzłami sanitarnymi w danym skrzydle szkoły.

W dniu kontroli 2 klasy przebywały na kwarantannie – klasa 1 i klasa 7, ilość absencji: 102, ilość zapisanych do placówki 1040.

Ogólny stan sanitarno-higieniczny placówki nie budził zastrzeżeń w dniu kontroli.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

Wicedyrektor zobowiązał się do uzupełnienia plakatu informacyjnego o myciu rąk w toalecie dla klas 1-3 w bloku B oraz uzupełnienia mydła w dozownikach w sanitariacie przy bloku sportowym podczas przeprowadzonej kontroli.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpis 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 grzywnien 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

z up. Dyrektora Szkoły

Dorota Dominiak
mgr Dorota Dominiak
Wicedyrektor

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

S. Namodek-Pupnik J. Lidzka
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29-10-2021
z up. Dyrektora Szkoły
Dorota Dominiak
mgr Dorota Dominiak
Wicedyrektor

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularza 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*

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD.9020.297.2021

Poznań, dnia 29 października 2021 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Beata Nawrocka-Przynczka, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, OK.223.2.108.2021,
Joanna Cichocka, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, OK.223.2.104.2021.

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

Pracowników upoważnionych przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu

(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 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Dopiewo ul. Leśna 1c, 62-070 Dopiewo
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Dąbrówce, ul. Malinowa 41,
62-070 Dąbrówka
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Iwona Napierała – Dyrektor

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)), (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7773226299 / 302158368 / -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Iwona Napierała – Dyrektor

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu

Pani Dorota Dominiak - 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 29 października 2021 r. godz. 10.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 29 października 2021 r. godz. 11.20

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola interwencyjna w związku ze skargą rodzica dziecka uczęszczającego do w/w placówki z dnia 22 października 2021 r. (data wpływu - 27 października 2021 r.).

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**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

Procedury organizacji zajęć dydaktycznych w placówce w trakcie trwania epidemii COVID-19 w roku szkolnym 2021/2022, zgodnie z wytycznymi MEZ, MZ i GIS.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* upoważnienie do kontroli.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli* nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Państwowa placówka oświatowa.

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

Kontrolą interwencyjną objęto pomieszczenia szkoły podstawowej: część klas lekcyjnych, salę gimnastyczną oraz sanitariaty dziecięce w sektorach: A, B, C oraz ciągi komunikacyjne. Kontrolowane węzły sanitarne utrzymane są w czystości i dobrym stanie technicznym, wyposażone w mydło (w płynie), papier toaletowy i ręczniki papierowe. W sanitariatach widnieją plakaty z zasadami prawidłowego mycia rąk (brak w jednej łazience dla dzieci z klas 1-3). Na korytarzach oraz przy wejściach do placówki umieszczone są dozowniki oraz stacje automatyczne do dezynfekcji rąk oraz instrukcje prawidłowej dezynfekcji. Wyznaczono dwa pomieszczenia pełniące funkcje izolatek, do dyspozycji jest termometr bezdotykowy. Bloki szkolne A, B i C podzielone są na strefy oznaczone kolorami, każda strefa ma osobne wejście/wyjście oznaczone kolorami na drzwiach i oznaczenia poziome na podłodze. Rodzice mogą wejść na teren placówki po dezynfekcji rąk, w maseczce i utrzymując dystans społeczny. Każdy oddział ma przyporządkowaną swoją salę wraz z węzłami sanitarnymi w danym skrzydle szkoły.

Ogólny stan sanitarno-higieniczny placówki nie budził zastrzeżeń w dniu kontroli.

Interwencja nie potwierdziła się.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* nie dotyczy

Wicedyrektor zobowiązał się do uzupełnienia plakatu informacyjnego o myciu rąk w toalecie dla klas 1-3 w bloku B.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~/ nie dokonano wpis 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

z up. Dyrektora Szkoły


mgr Dorota Dominiak
Wicedyrektor

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



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 29.10.2020

z up. Dyrektora Szkoły

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


mgr Dorota Dominiak
Wicedyrektor

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularza 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