Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Lublińcu
ul. Dworcowa 17, 42-700 Lubliniec
Tel./Fax 34 356 32 85

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 54/1211/NS-HDM/2020

Olszyna, 20 sierpień 2020 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Krystynę Olczyk asystenta na st. pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 16/20*

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu.
(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 2019 r. poz. 59 z późn. zm.) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2019. r. poz. 256 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Herby, ul. Lubliniecka 33, 42-284 Herby, tel. 34 357 41 00, e-mail: gmina@herby.pl
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
Szkoła Podstawowa im. M. Kopernika ul. Szkolna 4 w Olszynie, 42-284 Herby tel./fax 34 357 40 26; e-mail: spolszyna1@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Herby, ul. Lubliniecka 33, 42-284 Herby, tel. 34 357 41 00, e-mail: gmina@herby.pl
Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Olszynie, ul. Szkolna 4
wymienić wszystkich wspólników))
nie dotyczy
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio *Gmina 5751865335 Zespół; 5751755090/152134725/8060Z*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Wójt Gminy Herby
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* *Pani Beata Halemba - dyrektor*
(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: *20.08.2020 r . godz. 9.50*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: *20.08.2020 r. . godz. 11.00*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowa - *„Przygotowanie szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2020/2021" z uwzględnieniem wprowadzenia zasad bezpieczeństwa w związku z występującą epidemią COVID-19.*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *(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 i/lub obrazu* *nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - *nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - *Rozkład zajeć lekcyjnych*
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

Uchwała Nr XXX/294/2018 Rady Gminy Herby z dn. 12.07.2018 r. w spr. zmiany nazwy Zesołu Placówek Oświatowych na Zwspół Szkolno-Przedszkolny w Oszynie.

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

Obecnie opracowuje się procedurę organizacji zajęć szkolnych zgodnie z nowymi wytycznymi MZ, MEN i GIS do wdrożenia od nowego roku szkolnego 2020/2021. W procedurze wskazane zostanie, że w sytuacji zgłoszenia przez uczniów złego samopoczucia lub wystąpienia objawów sugerujących zakażenie koronawirusem zostanie zmierzona temperatura za zgodą rodzica/opiekuna prawnego termometrem bezdotykowym, przy temp. powyżej 37,2 st. C uczniowie zostaną odesłani do domu. W procedurze jak poinformowała Pani Beata Halmba podane zostanie wyznaczone pomieszczenie - miejsce izolacji ucznia z podejrzeniem zakażenia koronawirusem Sars-CoV-2.

Przeprowadzona kontrola wykazała, co następuje: w korytarzu przy wejściu znajduje się automat z płynem dezynfekcyjnym do rąk o działaniu antywirusowym i antybakteryjnym TRISEPT MAX. Obecnie szkoła posiada w 100 płynu TRISEPT MAX otrzymanego z MZ i Gminy Herby, a także kilkadziesiąt maseczek jednorazowych. Oczekuje się na kolejną dostawę w ilości ok. 90 l. i 500 jednorazowych maseczek z MZ. Szkoła zaopatrzona jest w znaczne ilości środków do higieny osobistej uczniów. Obecnie trwają prace porządkowe m.in. mycie okien, mebli, podłóg. Na nowy rok szkolny zapisanych jest 76 uczniów i 25 przedszkolaków. Uczniom wszystkich 6 oddziałów zapewnia się wymaganą wielkość powierzchni 2,5 m2 przypadającą na 1 ucznia oraz 1 oddziałowi przedszkola. Ze szkoły oraz przedszkola usunięto sprzęty, w tym dywany oraz zabawki - trudne do dezynfekcji. W Zespole Szkolno-Przedszkolnym stosuje się

ręczniki papierowe do rąk oraz obowiązuje zakaz mycia zębów w przedszkolu. Stwierdzono dobry stan techniczny oraz higieniczny pomieszczeń szkolnych i przedszkola oraz terenu rekreacyjnego. Oczyszczaczy powietrza w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nie stosuje się.

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

4.Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* Stwierdzono dobre przygotowanie szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2020/21 uwzględniające zasady bezpieczeństwa w związku z ogłoszonym stanem epidemii COVID-19.

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**
2. ~~Wniesione~~/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*
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 odmowyprzyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu - *nie dotyczy (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 - *nie dotyczy*

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Olszynie
mgr Beata Hałemba

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

Asystent
mgr Krystyna Olczyk

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *20.08.2020 r.*

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Olszynie
42-284 Herby ul. Szkolna 4
Tel. 34-357-40-26
NIP 575-17-55-090

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Olszynie
mgr Beata Hałemba

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano formularze kontroli~~** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE~~/*PSSE w Lublińcu***.

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 skreśli*