

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM/682/JM/2019**

Gdańsk, dnia 04.11.2019r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Justynę Makucką z Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży – upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 19/2019 oraz Marię Golan - Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 82/2019

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

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 59) 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 2018r. poz. 2096 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Szkoła Podstawowa Nr 19

ul. Emilii Hoene 6

80-041 Gdańsk

tel. 58 306 75 00 e-mail: sekretariat@sp19.edu.gdansk.pl

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Szkoła Podstawowa Nr 19

ul. Emilii Hoene 6

80-041 Gdańsk

tel. 58 306 75 00 e-mail: sekretariat@sp19.edu.gdansk.pl placówka oświatowo-wychowawcza

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

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

Krzysztof Dudek - Dyrektor

Gmina Miasta Gdańska

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

ul. Emilii Hoene 6, 80-041 Gdańsk

ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk

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

4. NIP 583 262 94 61 REGON 192945154 PKD 85

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Krzysztof Dudek - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

nie dotyczy

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

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić



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

Barbara Bumblis-Grzeszczak – kierownik administracyjny  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 04.11.2019r. godz. 13<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:** 04.11.2019r. godz. 15<sup>00</sup>

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

**6. Zakres przedmiotowy kontroli**

Ocena stanu sanitarnego szkoły.

**7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\***

nie dotyczy  
(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**

- Procedury postępowania w przypadku wystąpienia wszawicy w szkole.

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

- Nie dotyczy

**13. Podczas kontroli wypełniono formularz 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:**

Szkoła Podstawowa Nr 19 w Gdańsku jest publiczną placówką oświatową prowadzoną przez Gminę Miasta Gdańska, wpisana została do rejestru szkół i placówek oświatowych RSPO nr 16227.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

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

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

Szkoła Podstawowa nr 19 mieści się w budynku 2 piętrowym, podpiwniczonym, składającym się z 4 segmentów (segment żywieniowy, sportowy, dydaktyczny I, dydaktyczny II). Budynek podłączony jest do miejskich sieci wodno-kanalizacyjnej oraz ciepłowniczej.

**Teren szkoły** ogrodzony, nawierzchnia dróg i przejść równa. Na terenie placówki urządzono plac zabaw dla dzieci (bez piaskownicy), boisko wielofunkcyjne z bieżnią o nawierzchni tartanowej, boisko do piłki nożnej ze sztuczną nawierzchnią, siłownię zewnętrzną.

**W budynku szkoły** mieści się łącznie 41 sal dydaktycznych pełnowymiarowych (w tym 3 pracownie komputerowe i pracownia chemiczna), 6 sal dydaktycznych niepełnowymiarowych, blok sportowy z zapleczem szatniowo-sanitarnym, 2 sale korekcyjne, sala taneczna, świetlice dla dzieci młodszych (3 pomieszczenia, w tym 1 z zapleczem), biblioteka z czytelnią, pomieszczenia sanitarne dla dziewcząt i chłopców, gabinety, logopedy, psychologa, pedagoga, pomieszczenia administracyjno-gospodarcze, pomieszczenia zaplecza kuchennego, jadalnia.

W segmencie dydaktycznym I znajdują się klasy I-III szkoły podstawowej.

W segmencie dydaktycznym II: na parterze w wydzielonej części znajdują się pomieszczenia oddziałów „0”, na I i II piętrze oddziały IV-VIII szkoły podstawowej.

Ocenie poddano pomieszczenia szkoły – stwierdzono, że są utrzymane we właściwym stanie sanitarno-higienicznym.

**Salę** oświetlone światłem naturalnym, sztucznym jarzeniowym zgodnym z Polską Normą, zapewniono wentylację grawitacyjną pomieszczeń, rolety w oknach, w części pomieszczeń osłony na grzejnikach c.o., wyposażenie sal w dobrym stanie technicznym, 100% certyfikowane.

Wykładziny dywanowe w salach dydaktycznych czyste, prane jeden raz w roku we własnym zakresie lub w zależności od potrzeb.

**Pomieszczenia sanitarne** z dostępem do ciepłej i zimnej bieżącej wody, zaopatrzone w środki do utrzymania higieny: mydło w płynie w dozownikach, papier toaletowy, ręczniki papierowe do rąk w podajnikach/suszarki elektryczne. Planowany jest remont pomieszczeń sanitarnych oraz sukcesywne wyposażanie kabin ustępowych w podajniki do papieru toaletowego.

Pomieszczenia sanitarne utrzymane w czystości, sprzęt i wyposażenie sprawne (sprawdzono wybiórczo). Dezynfekcję powierzchni (w tym sprzętu sportowego, materace z tworzywa sztucznego w bloku sportowym) przeprowadza się za pomocą preparatu G447. Preparat okazano w czasie kontroli, z ważną datą przydatności.

**Świetlice szkolne** - 3 pomieszczenia o pow. 81m<sup>2</sup>, 60m<sup>2</sup> i 60m<sup>2</sup>, zapewniają opiekę w godzinach 7<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup>. Obecnie ok. 400 dzieci uczęszcza na zajęcia świetlicowe. Wykładziny w dniu kontroli czyste.

**Opiekę medyczną** zapewnia pielęgniarka szkolna (codziennie w godz. 8<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>).

W związku z telefonicznym zgłoszeniem wszawicy w szkole przeprowadzono kontrolę wspólnie z pracownikiem Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia. Uzyskano informację od dyrektora szkoły, iż w szkole problem z wszawicą pojawia się co jakiś czas. Ostatnio były to zgłoszenia rodziców dzieci z klas VIb, IId, VIIa potwierdzono 7 pojedynczych przypadków. Po otrzymaniu informacji o przypadku wszawicy pani pielęgniarka przeglądała głowy wszystkich dzieci ze zgłoszonych klas. W dniu kontroli w gabinecie pani pielęgniarki trwał przegląd głów klasy VIIa. Przeprowadzono dezynfekcję powierzchni w salach

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

dydaktycznych, świetlicy i sprzętu sportowego. Rodzice zostali poinformowani o przypadku wszawicy – poprzez dziennik elektroniczny o przypadku wszawicy i z prośbą o przegląd głów dziecka w domu.

Temat wszawicy zostanie poruszony na spotkaniach z rodzicami w listopadzie.

W placówce opracowana jest procedura postępowania w przypadku wystąpienia wszawicy. Nauczyciele zobowiązani do natychmiastowego zgłaszania dyrektorowi szkoły sygnałów dotyczących pojawienia się wszawicy w placówce. Prowadzony jest rejestr i zapisy dotyczące przeglądów czystości przez panią pielęgniarkę. Przegląd skóry głowy dokonuje pielęgniarka z zachowaniem zasady intymności (kontrola indywidualna w wydzielonym pomieszczeniu).

Materiały edukacyjne na temat wszawicy zostały dostarczone do szkoły w październiku. Szkoła przystąpiła w roku szkolnym 2019/2020 do programu edukacyjnego pt. „WSZYStko, co musisz wiedzieć o wszawicy” obejmując według formularza zgłoszeniowego 350 uczniów. Co kwartał przesyłane są raporty dotyczące wystąpienia przypadków wszawicy w placówce.

Na terenie obiektów szkoły obowiązuje całkowity **zakaz palenia tytoniu** i jest on przestrzegany. W widocznych miejscach umieszczono oznakowanie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu, w tym także papierosów elektronicznych.

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

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

Zalecono zwiększyć reżim sanitarny w całej szkole w okresie jesienno-zimowym i okresie kiedy w szkole stwierdzono przypadki wszawicy. Wyeliminować pluszaki z oddziałów „0”- III i świetlicy w okresie kiedy stwierdzono przypadki wszawicy.

#### 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**


\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić


(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

Protokół podpisano

DYREKTOR SZKOŁY  
  
.....  
Krzysztof Luddek  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK  
Administracyjno-Gospodarczy  
  
Barbara Bumbliś-Grzeszczak

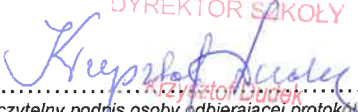
Mł. Asystent  
Sekcji Oświaty Zdrowotnej  
i Promocji Zdrowia  
  
Marika Gołan

St. Asystent  
Sekcja Higieny  
Dzieci i Młodzieży  
  
Justyna Makucka

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

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.11.2019r.

DYREKTOR SZKOŁY  
  
.....  
Krzysztof Luddek  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 19  
im. Zasłużonych Ludzi Morza  
ul. E. Hoene 6, 80-041 Gdańsk  
tel. 58 306 75 00

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularzy kontroli nie dotyczy.

**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