

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 77/1204/ONS-HDiM/2017

Cieszyn, 9.03.2017

(miejsowość i data)

przeprrowadzonej przez

Aleksandrę Swobodę- Waniółkę, ONS-HDiM, nr upoważnienia PPIŚ/0131/25/S/2017

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie.

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 póź.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 póź. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie, ul. Chopina 37, 43-400 Cieszyn, tel. 33/8521758,

e-mail: sp2cieszyn@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie, ul. Chopina 37, 43-400 Cieszyn, tel. 33/8521758,

e-mail: sp2cieszyn@wp.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Cieszyn

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

Ul. Rynek 1, 43-400 Cieszyn

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5481045905/070449323

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Renata Chamera- Wójcik

(imię i nazwisko stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Wojciech Tomsia- wicedyrektor na podstawie powołania z dnia 9.07.2012 r.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 9.03.2017, godz. 10³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: zakres działania nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej

4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 9.03.2017, godz. 13.35
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu faktycznego w związku ze zgłoszonym problemem wszawicy
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 i/lub obrazu*** Nie dotyczy
9. **Korzystano * z wyników badań i pomiarów**
Nie dotyczy
10. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
Nie dotyczy
11. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
Nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie dotyczy**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanej placówki.

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

W wyniku zgłoszonej interwencji przeprowadzono kontrolę w placówce. Wg oświadczenia dyrektora szkoły wszawica nigdy nie była problemem w szkole, radzono sobie z pojedynczymi przypadkami na bieżąco, dlatego też nie ma opracowanych procedur postępowania z wszawicą. W II semestrze roku szkolnego 2016/2017 zgłoszono 1 przypadek występowania problemu u jednego dziecka (zgłosił rodzic dziecka). Przeprowadzono kontrolę czystości głowy w klasie i potwierdzono występowanie pasozytów na włosach u jednego dziecka. Po kilku dniach dokonano ponownej kontroli czystości i stwierdzono zażegnanie problemu.

W trakcie kontroli stwierdzono:

1. Przeglądy higieny w tym czystości skóry głowy i włosów dokonywane są przez pielęgniarkę szkolną w jej gabinecie. Przedstawiono do kontroli wpisy w dziennikach potwierdzające sprawdzenie stanu higienicznego skóry i włosów u dzieci w szkole: I a- 4.01.2017, I b- 5.10.2016, II a- 5.10.2016, II b – 10.2016, II c- 26.10.2016, II d – 10.2016, III a – 10.11.2016, III b – 5.10.2016, III c – 24.10.2017, III d – 10.11.2016, IV a – 10.11.2016, IV b - 9.10.2016, IV c – 10.11.2016, V a – 9.11.2016, V b – 10.11.2016, V c – 10.11.2016, VI a – 10.11.2016, VI b – 9.11.2016, VI c – 8.11.2016
2. Przedstawiono do wglądu oświadczenie pielęgniarki szkolnej, w którym informuje o wykonywanych przeglądach czystości uczniów w związku z okresową wszawicą. Przeglądy zostały wykonane w I półroczu roku szkolnego 2016/2017 na wniosek wychowawców lub rodziców. W bieżącym roku szkolnym w II półroczu, jak wcześniej wspomniano, na wniosek rodzica dokonano przeglądu czystości w jednej klasie. Omówiono konieczność

przeprowadzenia kontroli czystości również w II półroczu we wszystkich klasach szkoły. W wyniku kontroli w I półroczu stwierdzono występowanie 3 przypadków wszawicy, które zostały wyeliminowane na bieżąco.

3. Przedstawiono do wglądu zarządzenie nr 16/2016/2017 dotyczące zebrania z rodzicami dnia 12 stycznia 2017, w którym dyrektor zobowiązuje nauczycieli i wychowawców klas do poinformowania rodziców o konieczności bieżącej kontroli stanu higienicznego swoich dzieci, zwłaszcza głowy.
4. Przedstawiono sprawozdanie z zadań pielęgniarki szkolnej za I półrocze, w którym we wnioskach w punkcie 4 widnieje zapis: „Okresowe przeglądy higieny osobistej uczniów”.
5. Na dzień dzisiejszy nie zgłoszono dyrektorowi oraz pielęgniarce szkolnej przypadku wszawicy na terenie szkoły. Zważywszy jednak na interwencję Dyrektor szkoły zobowiązał pielęgniarkę do przeprowadzenia kontroli czystości głów dzieci.

Prezentowano stanowisko Departamentu Matki i Dziecka w sprawie zapobiegania i zwalczania wszawicy u dzieci i młodzieży oraz pozostawiono ulokę procedury i postępowania w przypadku stwierdzenia problemu oraz jego zapobiegania. Omówiono potrzebę bardziej skoordynowanych, częstszych i systematycznych działań zarówno profilaktycznych jak i wspomagających, w sytuacji wystąpienia wszawicy.

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

Nie stwierdzono

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**

Omówiono wyniki kontroli

2. Wniesiono/ nie wniesiono* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – napisano/ nie napisano**

(podać numer strony protokołu, określenia lub uwagi 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)

(podstawę prawną)

5. Uważenie 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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
ul. Chopina 37 Tel. 85 217 58
43-400 CIESZYŃ
IDENTYFIKATOR 070449323

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi
w Cieszynie

mgr Wojciech Tomsia

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
mgr Aleksandra Swoboda - Wawilka

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

(czytelny podpis kontrolującego (y)ch/ pieczęcie interne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 9.03.2017r.

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 2
z Oddziałami Integracyjnymi
w Cieszynie

mgr Wojciech Tomsia

(czytelny podpis osoby adherującej protokoł i pieczęć podmiotu)

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

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”

** niewłaściwie skreślić