

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.70.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 68/ONS.HDiM/2023

Żory, 24.04.2023 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Mariolę Berger, ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/04/21,

Marzenę Palarz, ONS/HDiM nr upoważnienia 01312/02/22

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku

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 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9 w Żorach

44-240 Żory, ul. Rybnicka 226

Tel. 32 4343773/ e-mail: sp9rowien@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9 w Żorach – Szkoła Podstawowa nr 9

44-240 Żory, ul. Rybnicka 226

Tel. 32 4343773/ e-mail: sp9rowin@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Żory

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

44-240 Żory, al. Wojska Polskiego 25

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 651-15-35-679, REGON 273923606, PKD 8560Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Lucyna Kafka – dyrektor zespołu szkolno-przedszkolnego
(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 24.04.2023 r. godz. 10:45,

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Art. 170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U z 2021r. poz. 1082 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.04.2023 r. godz. 12:30,

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne

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

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,
- dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych
- instrukcje udzielania pierwszej pomocy i bhp
- protokół z przeglądu bhp

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04, F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka oświatowa publiczna, organ prowadzący Gmina Miejska Żory, al. Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory. Zakład objęty nadzorem na podstawie nr wpisu 565/1215/2007. Placówka powstała 1 września 2006r.

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

Szkoła zlokalizowana w budynku trzykondygnacyjnym, wolnostojącym. Liczba uczniów w roku szkolnym 2022/23 - 285, w tym 132 dziewcząt i 153 chłopców, ogólna liczba oddziałów - 15. W skład pomieszczeń przeznaczonych na potrzeby Szkoły wchodzi następujące pomieszczenia:

- 11 sal dydaktycznych, zlokalizowanych na parterze, I piętrze i II piętrze, wyposażone w stoliki, krzesła, szafki, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, wyposażenie, meble edukacyjne i sprzęt posiadają stosowne certyfikaty,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane na każdej kondygnacji, odrębne dla dziewcząt i chłopców, środki higieny osobistej dostępne (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe), standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane,
- szatnia dla uczniów zlokalizowana na parterze, I piętrze wyposażona w indywidualne, metalowe szafki do przechowywania odzieży wierzchniej.
- pracownia komputerowa, odległość między sąsiadującymi monitorami zachowana, dostępny regulamin bhp w widocznym i łatwo dostępnym miejscu,
- sala gimnastyczna o powierzchni 601,95 ,m², zlokalizowana na parterze, wyposażenie bloku sportowego w dobrym stanie technicznym, sprzęt sportowy posiada odpowiednie certyfikaty.
- zaplecze sanitarne w sąsiedztwie sali gimnastycznej, wyposażone w szatnie, ustępy, umywalki, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym,
- boisko szkolne wielofunkcyjne, nawierzchnia sztuczna, regulamin korzystania z boiska w widocznym miejscu zapewniony,
- kuchnia,
- stołówka, zapewniono bezpieczne i higieniczne warunki spożywania posiłków przez uczniów, dożywianie uczniów w formie obiadu dwudaniowego, posiłki przygotowywane w budynku,
- gabinet profilaktyki zdrowotnej, czynny we wtorek i czwartek w godzinach od 08:00 do 15:35, umowa z NZOZ Szkol-Med, utrzymany w czystości, wyposażony w punkt poboru ciepłej i zimnej wody, dostępne środki dezynfekujące – myjące,
- biblioteka, gabinet pedagoga, pokój nauczycielski, sekretariat, gabinet dyrektora, gabinet wicedyrektora, świetlica,

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów zapewniona jest wentylacja grawitacyjna, oraz oświetlenie dzienne i elektryczne. Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie własne – gazowe. Placówka zapewnia 2 poidelka.

Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia tytoniu, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, oznakowanie graficzne i słowne w widocznym miejscu. Na terenie obiektu przestrzegane wytyczne MZ, GIS, MEiN dotyczące przeciwdziałania epidemicznych. Przy wejściu do budynku w widocznym miejscu stacja ze środkiem dezynfekującym oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego. Na terenie całego obiektu dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe oraz instrukcję udzielania pierwszej pomocy. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych. Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Celem zapewnienia właściwego natężenia oświetlenia w salach, należy przeprowadzić pomiar natężenia oświetlenia sztucznego w pomieszczeniach.

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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
(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

(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

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9
w Żorach
mgr Lucyna Kafka

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 9
w Żorach
44-240 Żory, ul. Rybnicka 226
tel./fax (32) 434-37-73
NIP 651-15-35-679 Regon 773923606

Asystent
PSSE w Rybniku
mgr Mariola Berger

mgr Asystent
Selekcji Higieny Dzieci i Młodzieży
mgr Mariola Paluch

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.04.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 9
w Żorach
mgr Lucyna Kafka

Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Żorach
44-240 Żory, ul. Rybnicka 226
tel./fax (32) 434-37-73
NIP 651-15-35-679 Regon 773923606

(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 Rybniku.**.

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