

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (5)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.201.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 206/ONS.HDiM/2023

Żory, 03.11.2023 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Marzenę Palarz, młodszego asystenta 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 338 ze zm.) 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 2023 r. poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Żorskich Twórców Kultury

os.700-lecia Żor 16, 44-240 Żory,

Tel. 32 4345430/ e-mail: sp3com@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Budynek nr 2- Szkoła Podstawowa nr 3

44-240 Żory, ul. Klimka 7

Tel. 32 4345430/ e-mail: sp3com@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 wspólników))

44-240 Żory, ul. Aleja Wojska Polskiego 25

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 651-15-35-892, REGON 000728233, PKD 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Irena Krzywoń – Dyrektor Szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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 03.11.2023 r. godz. 09:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia : nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.11.2023 r. godz. 12:00

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 –

protokół z pomiarów natężenia oświetlenia 13.07.2021r

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,

- dokumentacja medyczna pracowników

- 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, ul. Aleja Wojska Polskiego 25, 44-240 Żory

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U z 2023r poz.900 z póź.zm.) Prowadzenie szkoły, lub placówki, zespołu o którym mowa w art.182 połączenie szkół publicznych, szkół niepublicznych lub placówek w zespół, oraz innej formy wychowania przedszkolnego nie jest działalnością gospodarczą.

Brak prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego wobec podmiotu kontrolowanego.

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

Teren obiektu ogrodzony, utwardzony, uporządkowany. Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2023/2024 246 w 11 oddziałach w tym 126 chłopców i 120 dziewcząt. Na zewnątrz placówki prowadzona jest termomodernizacja. Placówka posiada kanalizację centralną, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej, wodociąg miejski.

Liczba sal lekcyjnych – 18 w tym 1 pracownia komputerowa. Pomieszczenia sal lekcyjnych utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym, meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym w 100 % zakupione po 1997r i posiadają w 100 % stosowne certyfikaty zgodności z Polska Normą. Szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym. W placówce stosuje się niebezpieczne substancje chemiczne i ich mieszaniny przechowywane w sposób prawidłowy i zabezpieczony przed dostępem uczniów. Placówka posiada aktualny spis substancji chemicznych i ich mieszanin. W pracowniach szkolnych zapewnione regulaminy bhp znajdujące się w widocznych miejscach. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne zlokalizowane na każdym piętrze oddzielne dla chłopców i dziewcząt – woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, przybory toaletowe dostępne dla uczniów. Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie technicznym. W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawienia podręczników i przyborów szkolnych. Uczniowie posiadają indywidualne szafki. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania i rekreacji – szkoła posiada salę gimnastyczną o powierzchni 168 m² wraz z szatniami. System pierwszej pomocy - w placówce znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki wraz z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy. Opiekę nad uczniami sprawuje higienistka 2 razy w tygodniu od godziny 8:00 do 15:30. Szkoła posiada własny gabinet profilaktyki i pomocy przedlekarskiej. Placówka nie prowadzi dożywiania. Świetlica o powierzchni 32 m² czynna od 8: 50

do 14:15. Na korytarzu 1 poidelko oraz 1 automat. Na parterze znajduje się gabinet psychologa i pedagoga. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznaczenia graficzne i słowne. Podczas kontroli sanitarnej zapoznano stronę z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w porządku i czystości.

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

nie dotyczy

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**

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 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 SZKOŁY

mgr Irena Krzywon

Szkoła Podstawowa nr 3
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi
im. Żorskich Twórców Kultury
os. 700-lecia Żor 16, 44-240 Żory
tel. 32 43-45-430 / 32 43-42-875
Regon 000728233, NIP 651-15-35-892

mgr. Aneta
Sekcji Higieny i Zdrowia i Młodzieży

mgr. Aneta

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.11.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Irena Krzywon

Szkoła Podstawowa nr 3
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi
im. Żorskich Twórców Kultury
os. 700-lecia Żor 16, 44-240 Żory
tel. 32 43-45-430 / 32 43-42-875
Regon 000728233, NIP 651-15-35-892

(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

1. Wykonanie prac w zakresie

2. Wykonanie prac w zakresie

3. Wykonanie prac w zakresie

4. Wykonanie prac w zakresie

5. Wykonanie prac w zakresie

6. Wykonanie prac w zakresie

7. Wykonanie prac w zakresie

8. Wykonanie prac w zakresie

9. Wykonanie prac w zakresie

10. Wykonanie prac w zakresie

11. Wykonanie prac w zakresie

12. Wykonanie prac w zakresie

13. Wykonanie prac w zakresie