

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (5)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.170.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 173/ONS.HDiM/2023

Żory, 20.09.2023 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 (tekst jednolity 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 2023 r. poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 17 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego im. Stanisława Ligonia

44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 15

Tel. 32 4342563/ e-mail: sp17@poczta.onet.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 17 z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego im. Stanisława Ligonia

44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 15

Tel. 32 4342563/ e-mail: sp17@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, ul. Aleja Wojska Polskiego 25

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6511535981, REGON 000836030, PKD 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Magdalena Świaczny- Szafraniec– Dyrektor Szkoły

(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 20.09.2023 r. godz. 11:45 ,

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.09.2023 r. godz. 13:50 ,

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 –

wyniki z pomiarów natężenia oświetlenia z dnia 26.08.2022r

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- certyfikaty, atesty na wyposażenie,
- instrukcje udzielania pierwszej pomocy i bhp
- protokół bhp z dnia 31.08.2023r
- protokół pomiaru natężenia - 26.08.2022r

- dokumentacja medyczna pracowników

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

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

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. Decyzja o zatwierdzeniu zakładu nr ONS-HZZIPU.434.866.408.2017.

Zgodnie z zapisami art.170 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe (t.j. Dz.U z 2023r poz. 900) "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"

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

Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Ogólna liczba uczniów w roku szkolnym 2022/23 - 422 w 21 oddziałach w tym 206 chłopców i 216 dziewczynek. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej. Budynek szkoły trzykondygnacyjny. We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów zapewnione oświetlenie dzienne i elektryczne. Placówka zapewnia dostęp do wody pitnej - 1 poidelko na korytarzu. Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. Stolarka okienna i drzwiowa w całym obiekcie w dobrym stanie technicznym. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów zlokalizowane na parterze, I piętrze oraz II piętrze, odrębne dla dziewcząt i chłopców, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne dla uczniów. Sale lekcyjne - 22 pomieszczenia zlokalizowanych na parterze, I piętrze oraz II piętrze, 1 pracownia komputerowa, jadalnia, świetlica - 2 pomieszczenia o powierzchni 54 m². Szatnia dla uczniów - indywidualne, metalowe szafki. Sale gimnastyczne - o powierzchni 240,57 m² oraz mała sala gimnastyczna o powierzchni 54 m². Na salach gimnastycznych dostępne regulamin bhp, wyposażenie i sprzęt z certyfikatem zakupiony po 1997r, przy sali znajdują się szatnie wydzielone dla dziewcząt i chłopców oraz ustępy z umywalkami. Boisko szkolne wielofunkcyjne, regulamin korzystania z boiska w widocznym miejscu zapewniony. Plac zabaw - uporządkowany. Kuchnia - dożywianie uczniów w formie obiadu dwudaniowego. Wyposażenie sal lekcyjnych w dobrym stanie techniczny, wyposażenie zakupione po 1997r w 100% z certyfikatem. Pracownia chemiczna- regulamin bhp dostępny. Na

terenie placówki dostępne apteczki pierwszej pomocy, wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe i instrukcję udzielania pierwszej pomocy. 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 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

Dyrektor Szkoły
Magdalena Świączny-Szafrańiec
 mgr Magdalena Świączny-Szafrańiec
 Szkoła Podstawowa nr 17
 z Oddziałami Sportowymi
 i Mistrzostwa Sportowego
 im. Stanisława Ligonia w Żorach
 44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 15
 tel./fax 32 4342563 Regon 000836030
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

Asystent
 PSSE w Rybniku
M. Berger
 mgr Mariola Berger
 mł. Asystent
 Sekcji Higieny, Pielęgni i Młodzież
inż. Marzena Palarz
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.09.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

Dyrektor Szkoły
Magdalena Świączny-Szafrańiec
 mgr Magdalena Świączny-Szafrańiec
 Szkoła Podstawowa nr 17
 z Oddziałami Sportowymi
 i Mistrzostwa Sportowego
 im. Stanisława Ligonia w Żorach
 44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 15
 tel./fax 32 4342563 Regon 000836030
 (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