

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 220/1218/NS/HD/2024

Skrzyszów, dnia 07.08.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024

funkcjonariusza publicznego

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 12/2024

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
(zwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2024r. poz. 416) 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 2024r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa
im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. 1 Maja 177, 44-348 Skrzyszów
tel. 32 472 63 70
e-mail: szkolapodstawowa@skrzyszow.org

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa
im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
ul. 1 Maja 177, 44-348 Skrzyszów
tel. 32 472 63 70
e-mail: szkolapodstawowa@skrzyszow.org
SZKOŁY PODSTAWOWE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Godów

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

ul. 1 Maja 53, 44-340 Godów

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

4. NIP - 647 17 04 413

REGON - 276258730

PKD - 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Joanna Bonarek - 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)

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: 07.08.2024r., godz. 12.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 07.08.2024r., godz. 13.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena przygotowania placówki do rozpoczęcia roku szkolnego 2024/2025**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* przymiar wstępowy: 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 - nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*- nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze 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:
Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora szkoły, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:

Prognozowana liczba uczniów w roku szkolnym 2024/2025 - 351 w 18 oddziałach, w tym 166 dziewcząt i 185 chłopców. Szkoła będzie prowadzić zajęcia w systemie jednozmianowym, planowane są przerwy 10 minutowe oraz 3 dłuższe 15 minutowe, uczniowie będą mieli możliwość spędzania przerw na świeżym powietrzu.

Powierzchnia sal lekcyjnych przypadająca na 1 ucznia nie będzie wynosiła co najmniej 2,5 m², nie będzie wykorzystywana sala lekcyjna zlokalizowana w podpiwniczeniu.

Budynek szkoły jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów.

Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń. Stopnie schodów na klatce schodowej równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci.

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów zapewniona jest wentylacja grawitacyjna, mechaniczna placówka nie posiada klimatyzacji.

W pomieszczeniach lekcyjnych istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem. Okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie. W salach lekcyjnych zapewnione jest oświetlenie naturalne z lewej strony w stosunku do tablicy. Na terenie szkoły istnieje możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych - szafki indywidualne oraz półki w salach lekcyjnych - klasy I-III.

Placówka posiada świetlicę szkolną zlokalizowaną na parterze o powierzchni 53m².

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów zlokalizowane w obiekcie, oddzielne dla dziewcząt i chłopców, wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, środki higieny osobistej (mydło w płynie, suszarki, ręczniki jednorazowe, papier toaletowy) oraz kosze na odpady. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych będą zachowane.

Szkoła posiada salę gimnastyczną o powierzchni 545,9m² oraz salkę rekreacyjną. Placówka posiada również boisko wielofunkcyjne, boisko do mini piłki nożnej i bieżnię oraz plac zabaw. Zaplecze sanitarne bloku sportowego wyposażone w szatnie dla dziewcząt i chłopców oraz pomieszczenia sanitarne i natryskowe (natryski nie są wykorzystywane). Szkoła korzysta dodatkowo z sali gimnastycznej oraz boiska Ludowego Klubu Sportowego.

Na terenie szkoły nie funkcjonuje pływalnia.

Szatnia dla uczniów szkoły wydzielona w formie indywidualnych szafek ubraniowych oraz wieszaków dla klas młodszych. Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji, wyposażony w punkt poboru ciepłej i zimnej wody. Szkoła zapewnia opiekę stomatologiczną nad uczniami - umowa z gabinetem stomatologicznym. Szkoła będzie zapewniać dożywianie w formie obiadów, posiłki będą przygotowywane na miejscu.

Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia. Źródłem zaopatrzenia szkoły w wodę do spożycia jest wodociąg sieciowy, szkoła będzie zapewniać uczniom stały dostęp do wody pitnej - dystrybutor wody oraz źródło wody pitnej.

Na terenie szkoły nie będzie funkcjonował sklepik szkolny, szkoła posiada automat do sprzedaży produktów spożywczych,

W okresie wakacji letnich na terenie szkoły zaplanowano następujące prace:

- malowanie korytarza przy sali gimnastycznej,
- malowanie pokoju pedagoga szkolnego
- udrażnianie przewodu wentylacyjnego.

Planowane zakończenie prac - do dnia 31.08.2024r.

W szkole obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia na terenie obiektu.

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

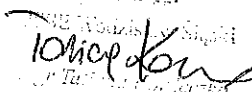
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Dyrektor Sanitarny

mgr Joanna Bonarek

Szkoła Podstawowa
im. Powstańców Śląskich w Strzyżowie
44-348 Strzyżów, ul. 1 Maja 117
tel. 62 47 26 378, 62 47 26 630, 62 47 26 579
NIP 6472478433, REGON 001192540

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romana Szodkiewicz


mgr Romana Szodkiewicz

(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: 07.08.2024r.



Szkoła Podstawowa
im. Powstańców Śląskich w Strzyżowie
44-348 Strzyżów, ul. 1 Maja 117
tel. 62 47 26 378, 62 47 26 630, 62 47 26 579
NIP 6472478433, REGON 001192540

(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 Wodzisławiu Śląskim**.

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