

7.  
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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z ( 6 )

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.71.2023

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 69/ONS.HDiM/2023

Żory, 24.04.2023 r.  
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

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

Marzena 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 43 43 773/ 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 – Przedszkole Nr 9

44-240 Żory, ul. Rybnicka 226

Tel. 32 43 43 773 / e-mail: sp9rowien@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 6511535679, REGON 273923606, PKD 8510Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Lucyna Kafka – Dyrektor zespołu  
(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. 12:30

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

3. Przyczyna odstępiania 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. 13:40

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne oraz przegląd terenów rekreacyjnych

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 z dnia 22.08.2022r.
- protokół z kontroli placu zabaw z dnia 22.03.2023r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy



13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02

### 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 – Regon 276255542, NIP 6511706371.

Zakład objęty nadzorem na podstawie zaświadczenia nr 565/1215/2007 wydanego przez PPIS w Rybniku. Data rozpoczęcia działalności 1.09.2006r.

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

Placówka zlokalizowana w budynku dwukondygnacyjnym, przylegającym do budynku szkoły. Teren obiektu utwardzony, uporządkowany, ogrodzony. Liczba oddziałów - 5, liczba dzieci - 119.

W skład pomieszczeń przedszkola wchodzi następujące pomieszczenia:

➤ Na parterze:

- cztery sale pobytu dzieci, wyposażone w stoliki, krzesła, dywany, zabawki, pomoce dydaktyczne, wyposażenie w 100 % z certyfikatem, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte,
- dwie szatnie, wyposażone w indywidualne, drewniane szafki z półkami i siedziskami na odzież wierzchnią,
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki wielorazowego użytku, oznakowane, czyste.

➤ Na pierwszym piętrze:

- jedna sala pobytu dzieci, wyposażona w stoliki, krzesła, zabawki, pomoce dydaktyczne, dywan, utrzymane w czystości, ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, wyposażenie posiada odpowiednie certyfikaty, zabawki spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny oraz posiadają oznakowania CE, meble dostosowane do wymagań ergonomii, wentylacja grawitacyjna, grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte,
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne, wspólne dla dziewczynek i chłopców, utrzymane w czystości, ściany oraz podłoga pokryte materiałami zmywalnymi, woda bieżąca ciepła i zimna zapewniona, środki higieny osobistej dostępne, ręczniki oznakowane, czyste, pranie ręczników w placówce raz w tygodniu,
- szatnia, zlokalizowana na korytarzu, wyposażona w indywidualne, metalowe szafki na odzież wierzchnią.

Placówka prowadzi dożywianie dzieci, tj. trzy posiłki - śniadanie, obiad, podwieczorek, posiłki przygotowywane na miejscu, posiłki spożywane w jadalni. W pomieszczeniach przedszkola zapewniona wentylacja grawitacyjna, oświetlenie naturalne i sztuczne. Przedszkole posiada odpowiednią do liczby sal ilość oczyszczaczy powietrza (pięć), uruchamiane codziennie w godzinach pracy placówki, filtry wymieniane systematycznie, zgodnie

z zaleceniami producenta bądź komunikatem sprzętu. Woda do picia zapewniona, możliwość korzystania z poidełek.

Placówka posiada plac zabaw, regulamin korzystania zapewniony, czytelny, nawierzchnia trawiasta, sprzęt zakupiony po 1997r. z certyfikatem, urządzenia stabilne. Rodzaj urządzeń na placu zabaw: bujaki – 3, duże urządzenia wielofunkcyjne – 2, karuzela – 1, domki – 1, piaskownica – 1, w dniu kontroli nieczynna.

Budynek podłączony do kanalizacji i wodociągu miejskiego, ogrzewanie własne gazowe. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych, odpowiednie oznakowanie graficzne i słowne w widocznym miejscu. Na terenie obiektu przestrzegane wytyczne MZ, GIS, MEiN dotyczące przeciwdziałania epidemicznych. Przy wejściu do budynku środek do dezynfekcji rąk oraz instrukcja użycia środka dezynfekującego. Na terenie obiektu 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. 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\*

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. ~~Wniesione~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

Zespół Szkolno-Przedszkolny 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 273923606

Asystent  
PSSE w Rybniku

mgr Mariola Berger

mgr. Asystent  
Sektora Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr. Marzena Palusz

(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 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 nr 9  
w Żorach

44-240 Żory, ul. Rybnicka 226  
tel./fax (32) 434-37-73

NIP 651-15-35-679 Regon 273923606

(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