

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (7)

Znak sprawy ONS-HDiM.9027.192.2023

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 198/ONS.HDiM/2023

Żory, dnia 19.10.2023r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

Funkcjonariusza publicznego Katarzynę Malcherczyk, Zastępcę PPIS w Rybniku,

nr upoważnienia 01312/01/22

(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 2023r. 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 2023r. poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach

44-240 Żory, osiedle Księcia Władysława 28

Tel. 324345366, email: sekretariat@ckziu.zory.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach

44-240 Żory, osiedle Księcia Władysława 28

Tel. 324345366, email: sekretariat@ckziu.zory.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/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, Aleja Wojska Polskiego 25

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 6511715588, REGON 243274976, PKD 8560Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Beata Kuźnik – Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach

(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 : *19.10.2023r. godz. 10:35*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli *19.10.2023r. godz. 13:45*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *1 godzina*

6. Zakres przedmiotowy kontroli : *Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w tym ocena stanu sanitarnego szkoły oraz ocena warunków praktycznej nauki zawodu.*

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 nr 10/2022 i nr 11/2022 badanie natężenia oświetlenia

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- *Statut Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach z dnia 01.09.2022r.*

- *Certyfikaty, atesty na wyposażenie (meble, sprzęt sportowy, wyposażenie),*

- *dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych,*

- protokół z przeglądu bhp z dnia 31.08.2023r.
- instrukcje udzielania pierwszej pomocy i bhp,
- regulaminy bhp,
- protokół odbioru konserwacji centralnej wentylacji z dnia 13.09.2023r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04, F/HDM/07

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, typ placówki : zespół szkół i placówek oświatowych, organ prowadzący Gmina Miejska Żory – Regon 276255542, NIP 6511706371. Data założenia 23.05.2013r. W skład Centrum wchodzi: Technikum Nr 3 w Żorach (5 letnie); Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych w Żorach; Branżowa Szkoła I Stopnia w Żorach (3 letnia); Branżowa Szkoła II Stopnia w Żorach (2 letnia); Centrum Kształcenia Zawodowego, wszystkie pod adresem 44-240 Żory os. Ksc. Władysława 28. Szkoły wchodzące w skład Centrum posiadają odrębny Statut. Kierunki kształcenia na rok 2023/2024: sprzedawca, kucharz, fryzjer, cukiernik, piekarz, mechanik pojazdów samochodowych, magazynier-logistik, ślusarz, klasa wielozawodowa. Technik stylisty, technik przemysłu mody, technik usług fryzjerskich, technik handlowiec, technik reklamy, technik żywienia i usług gastronomicznych.

Brak prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego wobec podmiotu kontrolowanego.

Placówka była pod nadzorem ŚPWIS – ostatnia kontrola w zakresie HDiM listopad 2015r. Od 2020r. objęta nadzorem przez PPIS w Rybniku.

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

Centrum mieści się w budynku wolnostojący, dwupiętrowym. Budynek ogrzewany – z sieci ciepłowniczej. Wodociąg miejski, kanalizacja miejska.

Liczba oddziałów w roku 2023/2024 – 44, liczba uczniów – 1017.

W skład pomieszczeń zlokalizowanych w budynku Szkoły wchodzi następujące pomieszczenia:

1. Sale lekcyjne: ogółem 26 Sal (w tym 9 pracowni), wyposażone w krzesła, stoliki, szafki posiadające odpowiednie certyfikaty- zakupione w 100% po 1997r. w dobrym stanie technicznym. Oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja grawitacyjna i mechaniczna w pracowni obsługi gości (klimatyzacja), okna otwieralne. Ściany, sufity w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Okna i drzwi w dobrym stanie technicznym. Stwierdzono zły stan sanitarno-higieniczny podłóg w salach lekcyjnych nr 5, 7, 106, 107, 204, 208- w postaci ubytków w wykładzinie- płytki PCV.

2. Pomieszczenia higieniczno - sanitarne z podziałem dla chłopców i dziewczynki, znajdują się na każdej kondygnacji budynku, utrzymane w czystości, zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda, środki higieny,

ręczniki jednorazowe. Zapewniono wystarczającą ilość misek ustępowych, pisuarów i umywalek dla uczniów. Ściany, podłogi łatwo zmywalne w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Okna i drzwi w dobrym stanie technicznym. Oświetlenie naturalne i sztuczne. Wentylacja grawitacyjna.

3. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla personelu- na każdej kondygnacji budynku, utrzymane w czystości, zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda, środki higieny, ręczniki jednorazowe. Ściany, podłogi łatwo zmywalne w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Okna i drzwi w dobrym stanie technicznym. Oświetlenie sztuczne. Wentylacja grawitacyjna.

4. Pomieszczenia pracowni komputerowej: oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja grawitacyjna zapewniono odpowiednia odległość pomiędzy stanowiskami komputerowymi. Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym, z wyjątkiem pracowni w Sali nr 204- zły stan sanitarny podłogi- ubytki w płytkach PCV. Okna i drzwi w dobrym stanie technicznym.

5. Pracownie do praktycznej nauki zawodu: pracownia krawiecka – 2 sale, pracownia fryzjerska, pracownia obsługi gości, pracownia gastronomiczna, pracownia sprzedaży, pracownia reklamy. Oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja grawitacyjna, klimatyzacja (pracownia obsługi gości) i mechaniczna - odciągi stanowiskowe (pracownia gastronomiczna). Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Okna i drzwi w dobrym stanie technicznym.

6. Biblioteka: oświetlenie sztuczne, wentylacja grawitacyjna. Wyposażenie regały, szafki. Ściany, sufity, podłoga w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Okna i drzwi w dobrym stanie technicznym.

7. Szatnia: na parterze budynku- wieszaki na ubrania. Indywidualne szafki dla uczniów na korytarzach.

8. Warunki do prowadzenia zajęć W-Fu:

a) sala gimnastyczna zlokalizowana na parterze, wyposażenie : drabinki, ławki, boisko do piłki ręcznej, koszykówki. Wyposażenie, ściany, sufity i podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Oświetlenie naturalne i sztuczne. Dostępny regulamin korzystania z Sali gimnastycznej. Wyposażenie i sprzęt posiada odpowiednie certyfikaty- zakupione po 1997r.

- pomieszczenia higieniczno-sanitarne przy sali gimnastycznej z podziałem dla dziewczynek i chłopców. Oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja grawitacyjna. Pomieszczenie szatni- oświetlenie naturalne i sztuczne, wyposażenie : ławki, wieszaki. Pomieszczenia WC - jedna kabiny ustępowa, umywalka, oświetlenie sztuczne, wentylacja grawitacyjna. Pomieszczenie z natryskami – 2 kabiny, oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja mechaniczna. Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Drzwi w dobrym stanie technicznym.

b) salka gimnastyczna – siłownia. Oświetlenie naturalne i sztuczne, wentylacja mechaniczna. Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Drzwi, okna w dobrym stanie technicznym.

c) boisko wielofunkcyjne, podłoże boiska utwardzone- nawierzchnia sportowa - Tartan. Teren boiska ogrodzony, dostępny regulamin korzystania z boiska.

9. Pokój nauczycielski- oświetlenie naturalne i sztuczne. Ściany, sufity, podłogi w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Drzwi, okna w dobrym stanie technicznym. Obok pomieszczenie socjalne.

Szkoła zapewnia uczniom miejsca do przechowywania podręczników i przyborów szkolnych (indywidualne na korytarzu).

Szkoła nie posiada pracowni chemicznej. Nauka zawodu odbywa się w pracowniach szkolnych i u pracodawców.

W pomieszczeniach : gabinecie pielęgniarki, pokoju nauczycielskim, sekretariacie, u nauczyciela wychowania fizycznego, znajdują się apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.

Centrum zapewnia opiekę zdrowotną i stomatologiczną uczniom do 19 roku życia. Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji, czynny codziennie od poniedziałku do piątku.

Ciągi komunikacyjne: korytarze, klatki schodowe utrzymane w czystości. Ściany, sufity, balustrady w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Centrum nie prowadzi dożywiania uczniów- dostępne dwa automaty z napojami i przekąskami.

Na terenie placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. W widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznakowanie w formie pisemnej i graficznej. W dniu kontroli stwierdzono przestrzeganie w/w zakazu.

Teren placówki ogrodzony, utwardzony i uporządkowany.

Podczas kontroli sanitarnej zapoznano osoby uczestniczące w kontroli z klauzulą RODO dotyczącą ochrony i przetwarzania danych osobowych w związku z przeprowadzoną kontrolą sanitarną.

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

Brak zapewnienia równej, łatwo zmywalnej podłogi w salach lekcyjnych i pracowni nr 5, 7, 106, 107, 205, 208- ubytki w płytkach PCV, co stanowi naruszenie: §2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (t.j. Dz. U z 2020r. poz. 1604) oraz §14 , § 16 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U z 2003r. nr 169 poz. 1650 z późn. zm.)

Ustalono termin wykonania uchybień do 30.09.2024r.

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

CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
I USTAWICZNEGO W ŻORACH
44-240 Żory, os. Księcia Władysława 26
Tel. 32 4345366

DYREKTOR
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
I USTAWICZNEGO W ŻORACH

.....
mgr inż. Beata Kuźnik

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

Zastępca Państwowego
Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku
mgr inż. Katarzyna Małcherczyk

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.10.2023r.

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego.

DYREKTOR
CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO
I USTAWICZNEGO W ŻORACH

.....
mgr inż. Beata Kuźnik

.....
(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

