

**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

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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 213/1218/NS/HD/2023**

Jastrzębie-Zdrój, dnia 16.08.2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2022

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia II/2022

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.

(nazwa 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 2023r. 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 2023r., poz. 775 ze zm.).

**I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5  
im. Władysława Broniewskiego**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
ul. Mazurska 6, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 47 14 704  
e-mail: poczta@sp5.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5  
im. Władysława Broniewskiego**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
ul. Mazurska 6, 44-335 Jastrzębie Zdrój  
tel. 32 47 14 704  
e-mail: poczta@sp5.jastrzebie.pl  
**SZKOŁY PODSTAWOWE**

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu**

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

**u Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój**

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

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Beata Siwiec - 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: 16.08.2023r., godz.13.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*- nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.08.2023r., godz. 14.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena przygotowania placówki do rozpoczęcia roku szkolnego 2023/2024**
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: 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/obiektu, 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 2023/2024 - 266 w 15 oddziałach, w tym 123 dziewcząt i 143 chłopców. Szkoła będzie prowadzić zajęcia w systemie jednozmianowym.  
Powierzchnia sal lekcyjnych przypadająca na 1 ucznia nie będzie wynosiła co najmniej 2,5 m<sup>2</sup>, będzie wykorzystywana 1 sala lekcyjna zlokalizowane w podpiwniczeniu.  
Budynek szkoły nie 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, 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 w klasach lub korytarzach szkolnych.  
Świetlica szkolna zlokalizowana na parterze, o powierzchni 86m<sup>2</sup>.  
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, ręczniki jednorazowe, papier toaletowy) oraz kosze na odpady. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych będą zachowane.  
Szkoła posiada salę gimnastyczną o powierzchni 181m<sup>2</sup>, salkę rekreacyjną o powierzchni 50m<sup>2</sup> oraz siłownię. Szkoła posiada również boisko szkolne wielofunkcyjne ze sztuczną nawierzchnią oraz plac zabaw i siłownię zewnętrzną. Zaplecze bloku sportowego wyposażone w szatnie dla dziewcząt i chłopców, natryski.

W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. Na terenie szkoły nie funkcjonuje pływalnia.

Szatnia dla uczniów szkoły wydzielona w formie indywidualnych szafek ubraniowych.

Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji, wyposażony w punkt poboru ciepłej i zimnej wody. Szkoła nie zapewnia opieki stomatologicznej nad uczniami.

Szkoła będzie zapewniać dożywianie w formie obiadów, posiłki będą przygotowywane na miejscu przez firmę zewnętrzną. Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia. Źródłem zaopatrzenia szkoły w wodę do spożycia jest wodociąg sieciowy, szkoła nie zapewnia uczniom stałego dostępu do wody pitnej.

W okresie wakacji letnich na terenie szkoły prowadzono następujące prace remontowe:

- malowanie sali lekcyjnej nr 11 i 8,
- malowanie sanitariatów dla dziewcząt na II piętrze.

Prace te zostały zakończone.

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 placówki.

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
 wydane przez  
 (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 Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5  
im. Władysława Broniewskiego  
*Beata Świerc*  
mgr Beata Świerc

Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5  
im. Władysława Broniewskiego  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Mazurska 6  
NIP 633-20-27-854 Regon 000728606  
st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
*Tatiana Kordeczko*  
mgr Tatiana Kordeczko

st. asystent  
PSSE Wodzisław Śląski  
*Roman Brydrychewicz*  
mgr Roman Brydrychewicz

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.08.2023r.

*Beata Świerc*

Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi nr 5  
im. Władysława Broniewskiego  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Mazurska 6  
NIP 633-20-27-854 Regon 000728606

(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