

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 101/1219/NS/HD/2021

Zawiercie, dnia 19.10.2021r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzatę Superson – Oddział Nadzoru Sanitarnego -Higiena Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 23/2021,  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zawierciu.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( Dz.U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz.735).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Mikołaja Kopernika, ul. Powstańców Śląskich 18, 42-400 Zawiercie  
Tel. 32 6721357 e:mail sp4zawiercie@zawiercie.eu,  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Mikołaja Kopernika, ul. Powstańców Śląskich 18, 42-400 Zawiercie  
Tel. 32 6721357 e:mail sp4zawiercie@zawiercie.eu,  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
Placówka oświatowa –publiczna.  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan mgr inż. Sebastian Urbański – Dyrektor

Pan Łukasz Konarski – Prezydent.

Organem prowadzącym jest Gmina Zawiercie, ul Leśna 2, 42-400 Zawiercie

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

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

NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6492020476

REGON: 000730046

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Łukasz Konarski – Prezydent.

Pan mgr inż. Sebastian Urbański – 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 19.10.2021 r. godz. 10<sup>10</sup>

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

1. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust. 1 Ustawy z dnia 14grudnia2016r. Prawo oświatowe (Dz. U.z 2020r., poz. 910 i 1378).

3. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.10.2021r. 14<sup>10</sup>



4. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*** nie dotyczy.
5. **Zakres przedmiotowy kontroli;** ocena stanu przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego, ocena przestrzegania procedur funkcjonowania szkoły w czasie pandemii Sars CoV 2. Ocena stanu sanitarnego szkoły.
6. **Wypożyczenie użyte podczas kontroli\*** nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\***  
– nr i nazwa protokołu/ów\* nie dotyczy
8. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\*** nie dotyczy
9. **Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:** nie dotyczy
10. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:** Procedury funkcjonowania szkoły w czasie pandemii Sars CoV 2. Protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu i nauki z dnia 31.08.2021, dokumentacja medyczna personelu, rozkład lekcji.
11. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*** nie dotyczy
12. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – F/HDM/04, F/HDM/05, F/HDM/06

### 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. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjne prowadzone przez PPIS w Zawierciu.

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

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych, obserwacji oraz informacji uzyskanych od dyrektora placówki stwierdzono: Budynek, w którym zlokalizowana jest Szkoła Podstawowa, ogrodzony, wydzielony teren sportowy, teren rekreacyjny, plac zabaw dla dzieci młodszych. Budynek nie jest dostosowany do niepełnosprawności ruchowej (w roku szkolnym do placówki nie uczęszczają dzieci niepełnosprawne ruchowo). Budynek posiada instalacje wodną, kanalizacyjną, centralnego ogrzewania, pomieszczenia w budynku oświetlone naturalnie i sztucznie (jarzeniowo) wentylacja grawitacyjna. W dniu kontroli wyposażenie w otoczeniu budynku szkolnego sprawne – czystość bieżąca zachowana.

W roku 2021/2022 do szkoły uczęszcza ogółem 298 uczniów w 16 oddziałach. Zajęcia odbywają się w systemie I zmianowym od 8<sup>00</sup> do 15<sup>10</sup>, klasowym i pracownianym.

Pomieszczenia pobytu uczniów w dniu kontroli wietrzone, wyposażone w sprawne (posiadające certyfikat w 100% - PN-EN 1729-2:2016) stoliki i krzesła, oznakowane i dostosowane do wzrostu uczniów. W salach pobytu klas I-III wydzielone przestrzenie rekreacyjne pokryte wykładziną dywanową, ławki ustawione w sposób niekonwencjonalny. Szatnia wspólna - wydzielone pomieszczenie podzielone na boksy, wyposażone w wieszaki, w dniu kontroli czystość bieżąca zachowana wyposażenie sprawne, klasy IV - VIII szatnia wyposażona w indywidualne szafki.

W budynku znajduje się sala gimnastyczna o powierzchni 148,5 m<sup>2</sup> wraz z przebieralnią sala rekreacyjna o powierzchni 48 m<sup>2</sup>, wyposażenie i urządzenia sportowe zakupione po 2007 roku, posiadają atesty zgodności z Polską Normą w 100 %, w dniu kontroli sprawne, czystość bieżąca zachowana. Warunki do przeprowadzania zajęć z wychowania fizycznego wystarczające. Zajęcia lekcyjne prowadzone są równomiernie i rozpoczynają się o stałej porze. Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji, pielęgniarka 3 dni w tygodniu, w dniu kontroli wyposażenie sprawne, czystość bieżąca zachowana, w pracowniach oraz pokoju nauczycielskim i przy sali gimnastycznej zapewniono skompletowane apteczki wraz z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy. Uczniowie mają możliwość pozostawiania przyborów lub podręczników w szkole w szafkach w salach pobytu oraz w szatni. Pomieszczenia sanitarno – higieniczne wydzielone na każdej kondygnacji dla uczniów Szkoły Podstawowej w dniu kontroli utrzymane czysto, wyposażenie sprawne, ciepła woda bieżąca w dostatecznej ilości, standardy dostępności zachowane. Odprowadzenie ścieków do kanalizacji sanitarnej ogólnej. Woda bieżąca zimna pochodzi z wodociągu. Zatrudniony personel - wszyscy posiadają aktualną dokumentację zdrowotną. Szkoła prowadzi dożywianie uczniów, 170 posiłki dwudaniowe w tym dofinansowanych 37. Owoce i mleko otrzymuje 125 uczniów, dla uczniów zapewniono wodę w dzbankach podawana przez pracowników kuchni. W szkole funkcjonuje automat do sprzedaży przekąsek.

Wydzielono izolatę wyposażoną w krzesła stolik, środki ochrony indywidualnej, środki do dezynfekcji termometr bezdotykowy. Personel podczas pracy przestrzega procedur, przy drzwiach wejściowych umieszczono dozowniki płynu do dezynfekcji rąk. Zakaz palenia tytoniu oraz papierosów elektronicznych przestrzegany – przy wejściu do budynku umieszczono odpowiednie oznakowanie. W czasie kontroli nie stwierdzono obecności osób palących oraz śladów palenia tytoniu w miejscach objętych zakazem. Poinformowano o konieczności przekazania protokołu przedmiotowej kontroli organowi prowadzącemu.



**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\*\* uwagi 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 – nie dotyczy**

(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 - nie dotyczy**  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

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**

Nie dotyczy

**p.o. DYREKTOR SZKOŁY**

*mgr inż. Sebastian Urbański*  
**mgr inż. Sebastian Urbański**

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

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 4**

**im. Mikołaja Kopernika**

42-400 Zawiercie; ul. Powstańców Śląskich 18

tel: 32 67 213 57

IDENTYFIKATOR 0730046

NIP: 649-20-20-476

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.10.2021 r.

**p.o. DYREKTOR SZKOŁY**

*mgr inż. Sebastian Urbański*  
**mgr inż. Sebastian Urbański**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 4**

**im. Mikołaja Kopernika**

42-400 Zawiercie; ul. Powstańców Śląskich 18

tel: 32 67 213 57

IDENTYFIKATOR 0730046

NIP: 649-20-20-476

Pozostawiono klauzulę informacyjną RODO

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie  
WSSE/PSSE w Zawierciu \*\*.

**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