

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 388.NS.HD.2025

Siemianowice Śląskie, 06.11.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariusza publicznego:

Karolinę Bodora – starszego asystenta Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie stałe nr 115,

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

(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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 416).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Adama Mickiewicza

ul. Michałkowicka 15

41 – 100 Siemianowice Śląskie

tel.32 220 07 01

e-mail: sekretariat@sp5siemianowice.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 5 im. Adama Mickiewicza

ul. Michałkowicka 15

41 – 100 Siemianowice Śląskie

tel.32 220 07 01

e-mail: sekretariat@sp5siemianowice.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Siemianowice Śląskie – organ prowadzący

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

4. NIP/REGON/PKŃ – odpowiednio NIP: 6431433327 REGON: 000726659

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marcin Lazar – dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/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
06.11.2025 r. godzina 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomieni
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli
06.11.2025 r. godzina 14⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
kontrola interwencyjna
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 – nr nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Placówka Publiczna
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola stanu sanitarnego szkoły w związku z rozpatrzeniem interwencji zgłoszonej do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach drogą elektroniczną przez platformę e-sanepid w dniu 04.11.2025r.

Interwencja dotyczy zachorowań na wszawicę w budynku Szkoły Podstawowej nr 5 im. Adama Mickiewicza ul. Michałkowska 15 w Siemianowicach Śląskich.

Podczas kontroli ustalono:

- w roku szkolnym 2025/2026 do szkoły zapisano 314 uczniów, utworzono 14 oddziałów;
- szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej; zapewniła opiekę pielęgniarską;
- personel posiada przeszkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, w placówce znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy.
- według oświadczenia pani pielęgniarki szkolnej, w bieżącym roku szkolnym odnotowano 2 przypadki zauszenia. (w tych dwóch przypadkach stwierdzono obecność gniid suchych, niedoczyszczonych).
- według oświadczenia dyrektora szkoły wszyscy rodzice corocznie wyrażają zgodę na udzielenie niezbędnej pomocy medycznej (w tym przegląd czystości skóry głowy i włosów u dzieci), wobec czego pielęgniarka na prośbę dyrektora/wychowawców dokonuje regularnych lub interwencyjnych (zgłoszenia rodziców) przeglądów.
- dyrektor szkoły poinformował, że w roku szkolnym 2025/2026 (od 1.09.2025r.) tylko jeden z rodziców poinformował o wystąpieniu zachorowania na wszawicę u dziecka;
- dodatkowo według oświadczenia dyrektora szkoły w przypadku zaobserwowania przez nauczycieli u ucznia nadmiernego drapania się po głowie (po konsultacji z panią pielęgniarką i stwierdzeniu problemu), nauczyciele informują rodziców których dotyczy problem o zaistniałej sytuacji, wychowawca za pośrednictwem dziennika elektronicznego wysłał do wszystkich rodziców dzieci w danym zespole klasowym, zanonimizowaną wiadomość o zaistnieniu problemu z prośbą o monitoring czystości, skóry głowy i włosów. Dziecko jest odbierane ze szkoły, pielęgniarka/nauczyciel udziela instruktażu, jak prawidłowo przeprowadzić procedurę czyszczenia głowy w przypadku stwierdzenia gniid i wszy;
- rodzic informowany jest, aby do szkoły przychodziły dzieci z wyczyszczonymi włosami (w treści wiadomości wysłanej do wszystkich rodziców).

W dniu kontroli sale zajęć dla dzieci utrzymane są w prawidłowym stanie higieniczno – zdrowotnym: ściany, sufity, podłogi czyste w dobrym stanie technicznym.

Placówka zapewnia prawidłowe warunki do utrzymania higieny osobistej : urządzenia higieniczno - sanitarne są sprawne technicznie i utrzymane w czystości, wyposażone w środki higieny osobistej: ręczniki jednorazowe, mydło w dozownikach, papier toaletowy oraz w bieżącą ciepłą wodę przy umywalkach do mycia rąk.

Wyposażenie w dobrym stanie technicznym.

Placówka zapewnia prawidłowe warunki do przechowywania odzieży wierzchniej w klasach lub na korytarzu.

W ramach działań edukacyjno – informacyjnych z przedstawicielami placówki przeprowadzono rozmowę na temat wszawicy, higieny osobistej uczniów. Poinformowano o możliwości skorzystania z materiałów informacyjnych na temat wszawicy w tym broszurek i ulotek znajdujących się na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach (www.gov.pl).

Przypomniano o programie pn. „Program szczepień zalecanych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV”, którego celem jest zwiększenie liczby dzieci zaszczepionych przeciw HPV, a w konsekwencji zmniejszenie liczby

osób z nowotworami raka szyjki macicy oraz innymi chorobami nowotworowymi wywołanymi przez wirusa brodawczaka. Poinformowano, że wszystkie materiały informacyjno-edukacyjne do realizacji programu znajdują się na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/dla-szkol> oraz stronie internetowej WSSE w Katowicach i PSSE w Katowicach.

Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

W widocznym miejscu umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Zapoznano z klauzulą informacyjną RODO.

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. ~~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
.....
(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
.....

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowska 15
41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220-07-01
NIP 643-14-33-327

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 5
w Siemianowicach Śląskich
mgr Marcin Łazarz

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

Starszy Asystent
mgr Karolina Bodora

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.11.2025 r.

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowska 15
41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220-07-01
NIP 643-14-33-327

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 5
w Siemianowicach Śląskich
mgr Marcin Łazarz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

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