

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.2.25.2025**

Złota, dn. 11.08.2025r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Aneta Rulska – starszy asystent Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży nr upoważnienia NHD.057.236.2025

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku Zdroju

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art. 25ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( tj. Dz. U. z 2024 poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( tj. Dz. U. z 2024r., poz. 572 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Zespół Placówek Oświatowych w Złotej, ul. Parkowa 4, 28 – 425 Złota

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Zespół Placówek Oświatowych w Złotej, ul. Parkowa 4, 28 – 425 Złota.

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

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

Gmina Złota, ul. Sienkiewicza 79, 28-425 Złota

(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))

**4. NIP/REGON/PKD – 6621817893/-/85.60Z**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Mariola Warzecha - Dyrektor Zespołu Placówek Oświatowych w Złotej

(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\***

Pani Renata Wojas – zastępca Dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych w Złotej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.08.2025r. godz. 9<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*- placówka publiczna nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018r. (Dz. U. z 2024r. poz. 236 ze zm.)

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: „nie dotyczy”

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.08.2025r. godz. 10<sup>30</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli – kontrola tematyczna w zakresie przygotowania obiektu szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2025/2026 w Zespole Placówek Oświatowych w Złotej, ul. Parkowa 4, 28 – 425 Złota.

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.2.25.2025**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* „nie dotyczy”
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 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.

Zespół Placówek Oświatowych w Złotej, Złota 222A, 28-425 Złota powołany Uchwała Rady Gminy Złota z dnia 28.03.2017r., nr XXII/3155/2017.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 KPA .

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli:

W dniu 11.08.2025r. przedstawiciel PPIS w Busku – Zdroju przeprowadził kontrolę tematyczną w zakresie przygotowania obiektu szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2025/2026.

Kontrolujący przystępując do kontroli powiadomił o swojej obecności Dyrektora szkoły, okazał legitymację służbową oraz upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych wydane przez PPIS w Busko – Zdrój. Następnie przedstawili cel i zakres kontroli.

Podczas kontroli zebrano następujące informacje:

- prognoza liczby oddziałów na rok szkolny 2025/2026 – 11 oddziałów szkolnych; dwa oddziały „0”; oraz 3 oddziały przedszkolne;
- prognozowana liczba uczniów 2025/2026 – 177 dzieci w szkole, 26 dzieci w oddziałach „0”, 49 dzieci w oddziałach przedszkolnych;
- szkoła będzie prowadziła zajęcia w systemie jednozmianowym, budynek podłączony do miejskiej sieci wodociągowej i kanalizacji, ogrzewanie z sieci ciepłowniczej. Obiekt szkoły jest po termomodernizacji, tj. ocieplenie budynku, wymiana kaloryferów, oraz sieci CO, montaż fotowoltaiki, oraz wymiana oświetlenia,
- w pomieszczeniach na pobyt uczniów zostanie zapewniona powierzchnia sal powyżej 2,5 m<sup>2</sup> przypadająca na jednego ucznia;
- w szkole uczniowie mają możliwość pozostawienia przyborów i podręczników szkolnych na półkach zbiorowych w klasach starszych (w swoich wydzielonych klasach), w klasach I-III uczniowie pozostawiają podręczniki pomoce i przybory w indywidualnych szafkach, dzieci przedszkolne mają zapewnione indywidualne szafki;
- są zapewnione standardy dostępności do urządzeń sanitarnych tj; umywalk i kabin ustępowych, sanitariaty wydzielone oddzielnie dla dziewcząt i chłopców (przy wszystkich punktach wodnych zostanie zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda);
- zajęcia wychowania fizycznego odbywają się na hali sportowej (z zapleczem sanitarnym), sali gimnastycznej, siłowni, oraz sali fitness. Dodatkowo na boisku wielofunkcyjnym z nawierzchnią sztuczną

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.2.25.2025**

- w szkole funkcjonuje gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej ( z punktem wodnym), opieka stomatologiczna nie jest zapewniona w szkole prowadzona będzie fluoryzacja -1 raz w miesiącu;
- w placówce zapewnione będzie dożywianie uczniów. Szkoła posiada własne kuchnie, które są wpisane do rejestru PIS pod kątem prowadzonego żywienia. Dożywianie w formie kl. I – VIII obiady jednodaniowe (dla oddziałów przedszkola i zerówki śniadanie i obiady dwudaniowe z podwieczorkiem). Dzieci mają dostęp do wody na terenie szkoły znajdują się dystrybutory z wodą.
- w szkole zapewniona będzie świetlica dla dzieci szkolnych – wydzielona oddzielna sala;
- w szkole w trakcie wakacji prowadzone są prace remontowe, tj. malowanie kuchni. Dodatkowo po 15 sierpnia będzie prowadzona termomodernizacja, tj. wymiana ogrzewania z piecu na ekogroszek na piec na pellet; wymiana okien, oraz drzwi w budynku szkoły.

Poinformowano, iż system wentylacji w placówkach szkolnych powinien być sprawny, umożliwiać nieprzerwaną wymianę powietrza zużytego na świeże. Jeżeli wentylacja nie zapewnia wystarczającej wymiany powietrza, wówczas uczniowie mogą skarżyć się na różne objawy: bóle i zawroty głowy, przemęczenie, suchość oczu czy utrudnione oddychanie. W źle wentylowanych pomieszczeniach zwiększa się ryzyko rozprzestrzeniania drobnoustrojów.

Poinformowano również, że meble edukacyjne z których korzystają dzieci powinny być w dobrym stanie technicznym, prawidłowo zestawione oraz w 100% posiadające certyfikaty zgodności z Polską Normą PN – EN 1729 – 1: 2015 PKN - 22.02.2016r. Ponadto przypomniano o przestrzeganiu podstawowych zasad higieny w czasie zajęć w tym także w odnoszących się do prawidłowego ustawienia stanowiska pracy ucznia (oświetlenie, zachowanie prawidłowej postawy), korzystania z przerw aktywnie w miarę możliwości na świeżym powietrzu oraz regularnym wietrzeniu pomieszczeń, w których odbywają się lekcje. Zwrócono uwagę na konieczność promowania zdrowego stylu życia wśród młodzieży, w szczególności w kontekście aktywności fizycznej po kończących się lekcjach. Podczas wakacji będą wykonywane prace porządkowe polegające na gruntownym sprzątnięciu sal lekcyjnych, ciągów komunikacyjnych, myciu okien, myciu stolarki drzwiowej, czyszczeniu mebli szkolnych. Porządkowany będzie teren wokół placówki. Według oświadczenia dyrektora obiekt będzie w pełni przygotowany na dzień 01.09.2025r.

Uzupełniono ankietę ocena przygotowania do nowego roku szkolnego 2025/2026 pod kątem zapewniania właściwych warunków higieniczno – sanitarnych.

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez..... (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.2.25.2025**

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 3 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**  
Zespołu Placówek Oświatowych  
w Złotej

*mgr Mariola Wąrzecza*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Zespół Placówek Oświatowych**  
w Złotej

ul. Parkowa 4, 28-425 Złota

tel. 41 356 16 14

NIP 662-18-17-893

**STARSZY ASYSTENT**

*mgr Aneta Rulska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.08.2025.

**DYREKTOR**  
Zespołu Placówek Oświatowych  
w Złotej

*mgr Mariola Wąrzecza*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**Zespół Placówek Oświatowych**

w Złotej

ul. Parkowa 4, 28-425 Złota

tel. 41 356 16 14

NIP 662-18-17-893

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystywano formularzy kontroli

(nazwa/nr)

**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