

Org + SP4  
2020-08-10

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.4020.1.15.2020**

Pisz, 07.08.2020 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Kurpiewską – starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży,  
Nr up. Adm.0570.2.2020

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pisz  
(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 (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 59 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 256 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Papieża Jana Pawła II, ul. Wołodyjowskiego 2a, 12-200 Pisz,  
tel./fax 087 425-15-22, sp4pisz@interia.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Szkoła Podstawowa Nr 4 im. Papieża Jana Pawła II, ul. Wołodyjowskiego 2a, 12-200 Pisz,  
tel./fax 087 425-15-22, sp4pisz@interia.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Gmina Pisz, ul. Gizewiusza 5, 12-200 Pisz

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

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 849-15-07-094 / 001153869 / 85.20.Z.2**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Anna Maksimowicz – dyrektor szkoły

(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: 07.08.2020 r. godz. 10<sup>00</sup>**

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

nie dotyczy

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców**

**4. Data i godzina zakończenia kontroli: 07.08.2020 r. godz. 11<sup>00</sup>**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola tematyczna z zakresu przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2020/2021 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Przymiar wstępowy znak: HDiM P 01/07

(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 lub obrazu\*

nie dotyczy

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

nie oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr „Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2020/2021 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych”

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W czasie trwania wakacji przeprowadzono prace w obrębie terenu szkoły nie prowadzono remontów budynku.

- melonienie kłosa 12 sztuk  
- remont kaptela 1 Terenki segment A  
- prace na podłogach

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

Nie prowadzi się postępowania administracyjnego.

Oceny dokonano w stosunku do Szkoła Podstawowa Nr 4 w Pieszku która mieści się w budynku przy ul. Wołodyjowskiego 2a. Przewidywana liczba oddziałów w roku szkolnym 2020/2021 wynosi 22 natomiast liczba uczniów 526

Szkoła będzie prowadzić zajęcia w systemie jednogimnazjum. W czasie kontroli stwierdzono, iż nie możliwe jest zachowanie wskaźnika powierzchni 2,5 m na jednego ucznia przy pełnym obłożeniu we wszystkich salach lekcyjnych. W budynku zapewniona jest bieżąca ciepła i zimna woda z odprowadzeniem do kanalizacji centralnej. Zapewnione zostaną standardy dostępności do urządzeń higieniczno-sanitarnych dla uczniów. W budynku wydzielona została świetlica i szatnia dla wszystkich dzieci. Zapewniono wszystkim

uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych w zarówno w indywidualnych szafkach jak i salach lekcyjnych. Dożywianie dzieci prowadzone będzie w formie obiadu dwudaniowego. Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Szkoła posiada do dyspozycji uczniów sale gimnastyczną, boisko do piłki nożnej, koszykowej i siatkowej.

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)

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

**D Y R E K T O R**  
  
**mgr Anna Maksimowicz**

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 4**  
*im. Papieża Jana Pawła II w Pisz*  
12-200 Pisz, ul. M. Wołodajewskiego 2a  
tel./fax 087 425 15 22  
NIP: 849-15-07-094 REGON: 001153869

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

PSSE w PISZU

Magdalena Kurpiewska

.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.08.2020 r.

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*, Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2020/2021 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych.

(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