

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
w Pisz

12-200 Pisz, ul. Warszawska 5
tel (0-87) 423-23-78
NIP 849-10-21-687 REGON 000643940

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDIM.9020.1.9.2021

Liski, 27.07.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Kurpiewską – starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży,
Nr up. Adm.057.2.2021,

(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 2021 r., poz. 195 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. ks. Jerzego Popiełuszki w Liskach, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-22-90,
spliski@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. ks. Jerzego Popiełuszki w Liskach, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-22-90,
spliski@wp.pl

rodzaj prowadzonej działalności wg PKD: 85.20.Z: Szkoły podstawowe

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta w 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 849-14-39-903 / 001153929 / 85.20.Z.1

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Bożena Anna Dębska – 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: 27.07.2021 r. godz. 10⁰⁰

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: 27.07.2021 r. godz. 11⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola tematyczna z zakresu oceny przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2021/2022

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 dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

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

W czasie kontroli ustalono iż w roku szkolnym 2021/2022 do szkoły będzie uczęszczało 74 uczniów w 9 oddziałach (32 dziewcząt, 42 chłopców). Zajęcia będą prowadzone w systemie jednonauczniowym. Ze względu na ograniczone warunki lokalowe nie uda się zapewnić powierzchnię 2,5 m² na każdego ucznia w każdej sali lekcyjnej, jak również nie we wszystkich pomieszczeniach zapewniono wentylację (pow. 50%). Uczniom zapewnione zostanie miejsce na pozostawienie podręczników i przyborów szkolnych, wydzielono świetlicę. Zachowane zostały standardy dostępności do urządzeń higienicznosanitarnych dla uczniów. Zajęcia wychowania fizycznego będą prowadzone na boisku oraz ze względu na brak Sali gimnastycznej na korytarzach szkolnych. W szkole zapewnione będzie dożywianie uczniów w formie cateringu obiadu jednodaniowego. W czasie kontroli przypomniano o istocie problemu, jakim jest zapewnienie właściwego oświetlenia w salach dydaktycznych, w szczególności na ławkach i tablicach szkolnych, w kontekście zapewnienia uczniom odpowiednich warunków higieny procesów nauczania i wychowania.

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

Nie prowadzi się postępowania

W okresie wakacyjnych dokonano tylko i wyłącznie drobnych prac remontowo-przygotowawczych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

.....nie stwierdzono nieprawidłowości.....

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

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. ks. Jerzego Popiełuszki
mgr Bożena Anna Dębska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
PISSE w PISZU

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. ks. Jerzego Popiełuszki
w Lisie (CJ)
13-200 PISZ
tel. 87-423 22 07
tel. 87-423 22 07

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 08.08.2021 r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze 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

