

w Pisz

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

tel. (0-87) 423-23-78

NIP 849-10-21-687 REGON 000643940

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.4020.1.15.2019**

Pisz, 27.08.2019 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Kurpiewską – starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży,

Nr up. Adm.0570.2.2019

(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 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1 w Pisz, ul. Gizewiusza 8, 12-200 Pisz

tel./fax 087 423-20-27, sp2pisz@wp.pl

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1 w Pisz, ul. Gizewiusza 8, 12-200 Pisz

tel./fax 087 423-20-27, sp2pisz@wp.pl

(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 8491590014/ 367691764 / 85.60.Z.1**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pani Małgorzata Wyszyńska – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Pani Katarzyna Muraszko- z-ca dyrektora

(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: 27.08.2019 r. godz. 9<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: 27.08.2019 r. godz. 10<sup>30</sup>

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 2019/2020

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 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 okresie wakacyjnych dokonano następujących prac remontowo-przygotowawczych:

#### Budynek przy ul. Gizewiusza 8

- szpachlowanie, malowanie wszystkich ubytków na ścianach i sufitach,
- zlikwidowanie zacieków i malowanie w łazienkach oraz łączniku prowadzącym do sali gimnastycznej,
- utworzenie dwóch sal przedszkolnych tj. zakupienie mebli przedszkolnych oraz potrzebnego sprzętu do pracy,
- częściowe malowanie sufitów i ścian w pomieszczeniach kuchennych we wszystkich budynkach zespołu,
- zakup potrzebnego sprzętu kuchennego,

#### Budynek przedszkola ul. Matejki 3.

- szpachlowanie, malowanie wszystkich ubytków na ścianach i sufitach,
- naprawa schodów zewnętrznych oraz malowanie pomieszczenia wózkowni,

Dodatkowo dokonano przeglądów wszystkich sal i korytarzy w budynkach przedszkolnych, dokonano szpachlowania i naprawy powierzchni ścian i sufitów oraz dokonano przeglądów placów zabaw oraz usunięcie spróchniałych elementów,

#### Budynek przy ul. Lipowej 15.

- zakupiono sprzęt kuchenny,
- bieżące szpachlowanie i malowanie pomieszczeń szkoły w tym kuchennych,

- naprawa schodów zewnętrznych prowadzących do kuchni oraz wymiana płytek na tarasie,
- naprawa zewnętrznej elewacji na sali gimnastycznej,
- częściowa wymiana oświetlenia w salach,
- malowanie sali nr 12 oraz 18,
- zakupiono meble do jednej klasopracowni oraz stoliki i krzesła do dwóch klas,
- częściowe malowanie gabinetów logopedy i pedagoga.

W czasie kontroli stwierdzono, iż wszystkie budynki Zespołu Szkolno-Przedszkolnego zostały przygotowane na rozpoczęcie nowego roku szkolnego 2019/2020.

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

Nie prowadzi się postępowania administracyjnego.

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

a)..... 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 grzywn 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

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
*Katarzyna Mironiuk*  
 (czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1  
 w Piszcu  
 12-200 Pisz, ul. Gustawa Gierulskiego 8  
 Regon 363181764 tel. 87 423 80 27

**STARSZY ASYSTENT  
 SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY  
 PSSE w PISZU**  
*Magdalena Kurpiewska*  
 Magdalena Kurpiewska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu .....08.2019 r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/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