

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
12-200 Pisz, ul. Warszawska 5  
tel (0-87) 423-23-78  
NIP 849-10-21-637 REGON 000643940

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.4020.3.51.2021**

Kocioł Duży, 14.09.2021 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 w Kotle Dużym nr 6, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-42-80  
e-mail: szkola\_kociol@wp.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Szkoła Podstawowa w Kotle Dużym nr 6, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-42-80  
e-mail: szkola\_kociol@wp.pl  
rodzaj prowadzonej działalności wg PKD: 85.20.Z: opieka dzienna nad dziećmi  
(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 849-14-39-926 / 001153906 / 85.20.Z.2****5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Pan Marcin Gentek – 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\***

Agnieszka Karmowska- starszy asystent PZiOZ  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.09.2021 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: 14.09.2021 r. godz 10<sup>00</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

kontrola kompleksowa z zakresu oceny przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w stosunku do pomieszczeń i sprzętu używanego w szkole, utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości oraz przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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

Oceniono aktualność dokumentacji medycznej personelu, certyfikatów i atestów.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04, F/HDM/06

### III. WYNIKI KONTROLI

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

W dniu kontroli w stosunku do Szkoły Podstawowej w Kotle Dużym nie prowadzono postępowania administracyjnego.

W budynku głównym znajduje się na parterze 7 sal lekcyjnych, świetlica (pełni również funkcję stołówki), pokój nauczycielski, gabinet dyrektora, biblioteka, szatnia wydzielona na korytarzu, sanitariaty personelu i dzieci ( na I piętrze: chłopcy 1 miska ustępowa i 1 umywalka oraz dziewczęta 1 miski ustępowe i 1 umywalka; na parterze: 2 miski ustępowe i 2 umywalki). W budynku gospodarczym znajdującym się w niewielkiej odległości od szkoły wydzielono salkę rekreacyjną, gdzie prowadzone są zajęcia w-f.

Skontrolowano pomieszczenia szkoły tzn.: sale lekcyjne, szatnie na odzież wierzchnią, pomieszczenia pracownicze (sekretariat z gabinetem dyrektora.), stołówkę, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, salę rekreacyjną. Skontrolowano również otoczenie obiektu, placu zabaw i boisk szkolnych.

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

Nie prowadzi się postępowania administracyjnego.

W sumie do szkoły uczęszcza 60 dzieci w 9 oddziałach w tym 1 oddział „0” Liczba dzieci 15

Szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym (przerwy 10 minutowe oraz 1 przerwa 15 minutowa). W obiekcie zapewniona została bieżąca zimna i ciepła woda z odprowadzeniem do szamba. Pomieszczenia sanitarne wyposażono w środki higieny osobistej oraz zachowano standardy dostępności do urządzeń sanitarnych. W budynku szkoły wydzielona została szatnia dla wszystkich dzieci. Zapewniono uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych w klasach.

Dożywianie dzieci prowadzone jest w formie obiad jednodaniowy (catering) Liczba korzystających 33 w tym dofinansowanych 10.

W placówce znajdują się apteczki wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy oraz obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu. Zapewniono opiekę pielęgniarki szkolnej 4 h tygodniowo (szkoła nie posiada gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej). W salach zajęć stoliki i krzesła oznakowane są zgodnie z obowiązującą Polską Normą. Meble edukacyjne (stoliki i krzesła) posiadają stosowne certyfikaty w 70 %. Teren zarówno wokół budynków szkolnych jest zadbane i ogrodzony. Na terenie obiektu znajduje się plac zabaw który jest pod nadzorem organu prowadzącego.

Opracowano i wprowadzono procedury funkcjonowania szkoły w czasie epidemii zgodnie z Wytycznymi MEN, MZ, GIS dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek.

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 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

*Maxim Gertak*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent  
Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej  
PSSZ w Pisku  
Agnieszka Karłowicz

*Agnieszka Karłowicz*

Starszy Asystent  
SER II - PISKI  
PSSZ w Pisku  
Krzysztof Kozłowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu .....2021 r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* Ocena stanu sanitarnego szkoły, F/HDM/04, Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach F/HDM/06

(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