

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.4020.3.52.2021**

Liski, 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 im. ks. Jerzego Popiełuszki w Liskach, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-22-90  
e-mail: spliski@wp.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Szkoła Podstawowa im. ks. Jerzego Popiełuszki w Liskach, 12-200 Pisz, tel./fax 087 423-22-90  
e-mail: spliski@wp.pl  
rodzaj prowadzonej działalności wg PKD: 85.20.Z: opieka dzienna nad dziećmi  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

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

Urząd Miejski w Pisz, ul. G. 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/pocztą elektroniczną))

**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\***

Agnieszka Karmowska- starszego asystent PZiOZ

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 14.09.2021 r. godz. 11<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. 12<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 oraz 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 kontroliowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

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

W budynku głównym znajduje się na parterze 7 sal lekcyjnych, aneks kuchenny, pokój nauczycielski, gabinet dyrektora, szatnia wydzielona na korytarzu, sanitariaty personelu i dzieci ( na I piętrze: chłopcy 3 miski ustępowe i 3 umywalki oraz dziewczęta 3 miski ustępowe i 3 umywalki; na parterze: 2 miski ustępowe, 2 pisuary i 2 umywalki).

Skontrolowano pomieszczenia szkoły tzn.: sale lekcyjne, szatnie na odzież wierzchnią, pomieszczenia pracownicze (sekretariat z gabinetem dyrektora.), pomieszczenia higieniczno-sanitarne. 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

W sumie do szkoły uczęszcza 74 uczniów w 9 oddziałach (w szkole jest 1 oddział „0”, liczba dzieci 14).

W obiekcie zapewniona została bieżąca zimna i ciepła woda z odprowadzeniem do szamba.

Pomieszczenia sanitarne wyposażone są w środki higieny osobistej oraz zachowane zostały standardy dostępności do urządzeń sanitarnych. W budynku szkoły na korytarzach szkolnych wydzielone zostały wieszaki na odzież wierzchnią dla uczniów. W klasach zapewniona została uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych. Szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym (przerwy 10 minutowe i jedna 20 minutowa). Dożywianie dzieci prowadzone jest w formie obiadu jednodaniowego (catering) dla 13 uczniów w tym dofinansowanych 6 obiadów.. Lekcje

wychowania fizycznego odbywają się na korytarzach szkolnych ze względu na zaadoptowanie sali zastępczej na salę lekcyjną. W okresie wiosenno-jesiennym zajęcia są prowadzone na boisku szkolnym. Dodatkowo uczniowie klas I-III w ramach lekcji w-f wyjeżdżają co dwa tygodnie na Pływalnię Krytą w Piszcu. W placówce znajdują się apteczki wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Zapewniono opiekę pielęgniarki szkolnej 4 h tygodniowo (szkoła nie posiada gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej). Meble edukacyjne (stoliki i krzesła) posiadają stosowne certyfikaty w 80 %. Teren wokół budynku szkolnego jest zadbany i ogrodzony. W placówce przestrzegane są zapisy ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Opracowano i wprowadzono procedury funkcjonowania szkoły w czasie epidemii zgodnie z Wytocznymi 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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

SZKOŁA PODSTAWOWA  
im. ks. Jerzego Popiełuszki  
w WISKACH  
12-200 PISZ, tel. 87 433 12 90  
NIP 640-14-35-904, REGON 141113029

DYREKTOR  
SZKOŁY  
mgr Barbara Kuczyńska

Starszy Asystent  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
PSSB w Piszcu  
Jolanta Karmowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
PSSB w Piszcu  
mgr Jolanta Karmowska

(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