

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

12-200 Pisz, ul. Warszawska 5

tel (0-87) 423-23-78

NIP 815-10-21-867 REGON 000643940

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDIM.9020.1.8.2024

Pisz, 23.07.2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Kurpiewską – starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży,  
Nr up. Adm.057.2.2024,

(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 2024 r., poz. 416), 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 2024 r., poz. 572)

## 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/pocztą elektroniczną)

### 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

rodzaj prowadzonej działalności wg PKD: 85.60.Z: działalność wspomagająca edukację

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/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/pocztą elektroniczną))

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8491590014/ 367691764 / 85.60.Z.1

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Małgorzata Wyszzyńska – dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

(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: 23.07.2024 r. godz. 13<sup>30</sup>

### 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

### 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust. 1 z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

### 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.07.2024 r. godz. 15<sup>00</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 2024/2025



01033027

Data wydania: 2024-08-05

Nr: PP. 20049. 2024

Pracownik: Małgorzata - Pracownik  
Wydział Organizacyjny  
Załączników: 0

## 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

Placówka oświatowa, organem prowadzącym jest Gmina Pisz. W dniu kontroli w stosunku do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Pisz nie prowadzi się postępowania.

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

W skład Zespołu wchodzi:

- Przedszkole Miejskie w Pisz,

- Szkoła Podstawowa Nr 2 w Pisz,

Szkoła Podstawowa mieści się przy Lipowej 15 (w której znajdują się klasy I-VIII), w sumie uczęszcza 375 uczniów w 17 oddziałach.

W czasie kontroli ustalono, iż w roku szkolnym 2024/2025 do szkoły będzie uczęszczało 375 uczniów w 17 oddziałach (174 dziewczęta, 205 chłopców). Zajęcia będą prowadzone w systemie jednozmianowym. Nie we wszystkich salach lekcyjnych udało się zapewnić powierzchnię 2,5 m<sup>2</sup> na każdego ucznia. W pomieszczeniach szkoły zapewniono wentylację (pow. 25-50%). Uczniom zapewniono zostanie miejsce na pozostawienie podręczników i przyborów szkolnych (zamykane szafki) oraz zapewniono świetlicę. Zachowane zostały standardy dostępności do urządzeń higienicznosanitarnych dla uczniów. Zapewniono gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Zajęcia wychowania fizycznego będą prowadzone w sali gimnastycznej, na boisku szkolnym, dodatkowo dzieci uczęszczają na Pływalnię Miejską w Pisz. W szkole zapewnione będzie dożywianie uczniów w formie obiadu dwudaniowego ze stołówki szklonej. Dzieciom zapewniono nieograniczony dostęp do wody butelkowanej. Na terenie szkoły zapewniono apteczkę I pomocy, opiekę stomatologiczną nad uczniami zapewniono poprzez podpisanie umowy z gabinetem stomatologicznym. Budynek szkoły podłączony jest do wodociągu publicznego i kanalizacji centralnej. Na terenie szkoły przestrzegany jest zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz w widocznych miejscach umieszczone zostały oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Otoczenie szkoły utrzymane w porządku i czystości, teren ogrodzony. W okresie wakacyjnych dokonano malowania ścian w salach w Sali lekcyjnej nr 10.

Skierowano działania informacyjno-edukacyjne na temat profilaktyki wad postawy, profilaktyki wad wzroku (aspekt oświetlenia w salach lekcyjnych) oraz kwestii związanych z kontrolą instalacji wewnętrznych w budynkach w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego wody, w sytuacji niekorzystania z budynku przez dłuższy okres czasu (okres wakacyjny).

## 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 faktycznego3. 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

mgr Małgorzata Wyszynska

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1  
w Piszcu  
12-200 Pisz, ul. Gustawa Gizewiusza 8  
Regon 36 691764 tel.: 87 423 20 27

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT  
SEKCJI INCEJENI DZIECI I MŁODZIEŻY  
PISZCZ  
PISZCZKupiecka Magdalena  
Magdalena Kurpińska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu .....2024 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