

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

tel. (0-87) 423-23-75
NIP 849-13-91-907 REGON 141082241

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.9020.1.12.2024

Liski, 28.08.2024 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

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

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/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)



01037435

Data wpływu: 2024-09-11

Nr: PP.20494.2024

Przyjęła Rutkowska Małgorzata - Pracownik Wydział Organizacyjny Zetaczniaków

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.08.2024 r. godz. 9⁰⁰

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: 28.08.2024 r. godz. 10⁰⁰

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

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. Nie prowadzi się postępowania.

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

Budynek podłączony jest do wodociągu sieciowego oraz kanalizacja centralna. Budynek nie jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. W czasie kontroli ustalono, iż w roku szkolnym 2024/2025 do szkoły będzie uczęszczało 71 uczniów w 9 oddziałach (26 dziewcząt, 45 chłopców). Zajęcia będą prowadzone w systemie jednozmianowym. 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. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne z nieograniczonym dostęp do bieżącej zimnej i ciepłej wody oraz środków higieny osobistej. Szkoła posiada duży teren sportowo-rekreacyjny (boisko do piłki nożnej o nawierzchni trawiastej, skocznia) wraz z placem zabaw. Zajęcia wychowania fizycznego będą prowadzone na boisku oraz ze względu na brak sali gimnastycznej na korytarzach szkolnych (dodatkowo zajęcia na Pływalni Miejskiej w Piszu). W szkole zapewnione będzie dożywianie uczniów w formie cateringu obiadu jednodaniowego, dodatkowo dzieci mają zapewniony dostęp do wody pitnej. W salach zajęć stoliki i krzesła oznakowane są zgodnie z obowiązującą Polską Normą w sposób widoczny dla nauczycieli i dzieci. Meble edukacyjne (stoliki i krzesła) posiadają stosowne certyfikaty w 100 %. Otoczenie szkoły utrzymane w porządku i czystości. Odpady gromadzone są w sposób właściwy (kontenery). W placówce przestrzegane są zapisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. W okresie wakacyjnych dokonano drobnych napraw i konserwacji urządzeń w szkole, naprawiono uszkodzenia schodów głównych prowadzących do budynku,

odmalowano 2 sale lekcyjne i korytarz szkolny na I piętrze. 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 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 Popiełuski w Lisicach
mgr. Bożena Anna Debska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Ks. Jerzego Popiełuski
w LISICACH
12-200 PISZ, tel. 87 423 22 90
NIP 849-14-33-903 REGON 001153929

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
PSSB w PISZU
Krzysztof Popielewski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu2024 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