

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
12-200 Pisz, ul. Warszawska 5
tel (0-971) 423-23-78
NIP 849-10-21-687 REGON 000624940

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.9020.3.60.2024

Hejdyk, 02.10.2024 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 w Hejdyku, 12-220 Ruciane-Nida, tel./fax 087 423-61-55, sphejdyk@interia.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa w Hejdyku, 12-220 Ruciane-Nida, tel./fax 087 423-61-55, sphejdyk@interia.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. 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/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 849-14-40-036 / 001153881 / 85.20.Z.3

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Krystyna Kalinowska – 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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 02.10.2024 r. godz. 9³⁰

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: 02.10.2024 r. godz. 10³⁰

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 Podstawowej w Hejdyku oraz utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości, jak również 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, F/HDM/05

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 Szkoły Podstawowej w Hejdyku nie prowadzono postępowania administracyjnego.

Skontrolowano:

a) otoczenie obiektu (tj. teren wokół budynku, drogi komunikacyjne, stan techniczny i sanitarny miejsc gromadzenia odpadów stałych),

b) pomieszczenia funkcjonujące w budynku szkoły (sale lekcyjne, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, sala rekreacyjno-zastępcza, pomieszczenia porządkowe, stołówkę, szatnie),

c) boisko oraz plac zabaw (część urządzeń przekazany przez organ prowadzący szkole bez dokumentacji dotyczącej atestów i certyfikatów, dokupywane nowe urządzenia posiadają atesty i certyfikaty). Dyrektor szkoły zleca przeglądy producentowi który montował urządzenia i ma stosowne uprawnienia.

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

Budynek szkoły wybudowany zostały w 1939 roku stara część; natomiast nowa dobudowana w 2000 r.

W budynku znajduje się 7 sal lekcyjnych, świetlica (pełni również funkcję stołówki), pokój nauczycielski, gabinet dyrektora, szatnia, pomieszczenia higieniczno-sanitarne (męska 3 miski ustępowe 3 pisuary, 3 umywalki oraz damska 4 miski ustępowe, 5 umywalk, pracownicza 1 miska ustępowa i 1 umywalka), pomieszczenie gospodarcze, sala rekreacyjno-zastępcza, biblioteka. Na pierwszym piętrze zagospodarowano pomieszczenie po archiwum na salę do zajęć indywidualnych.

W sumie do szkoły uczęszcza 57 dzieci w 9 oddziałach w tym 1 oddział „0” Liczba dzieci 14. Szkoła prowadzi zajęcia w systemie jednozmianowym (jedna przerwa 20 minutowa, trzy 10 minutowa, pozostałe 5 minutowe).

Budynek podłączony jest do wodociągu sieciowego oraz własnego szamba. Budynek jest częściowo dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów (do budynku prowadzą podjazdy). Pomieszczenia higieniczno-sanitarne z nieograniczonym dostęp do bieżącej zimnej i ciepłej wody oraz środków higieny osobistej. W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi oraz higieniczno-

sanitarnych zapewniona wentylacja. Co najmniej 50 % powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie celem przewietrzania pomieszczeń. Ogrzewanie z pompy ciepła. Zachowane standardy dostępności do urządzeń sanitarnych. Wyposażenie tzn. meble szkolne oraz urządzenia sportowe posiadają certyfikaty (wszystkie zakupione po 1997 r.), nie wszystkie sprzęty sportowe posiada atesty i certyfikaty (bramki zewnętrzne zakupione jeszcze bez certyfikatów). Odpady gromadzone są w sposób właściwy (kontenery). W ramach zajęć w-f dzieci klas I-III uczęszczają na zajęcia w Pływalni Krytej MOSiR Pisz. Otoczenie placówki oraz wszystkie pomieszczenia utrzymane w czystości i porządku. W placówce znajdują się apteczki pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania. Zapewniono opiekę pielęgniarki szkolnej zadaniowo (szkoła nie posiada gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej) w razie konieczności prowadzona jest na bieżąco profilaktyka wszawicy wśród uczniów. W placówce prowadzi się dożywianie uczniów w formie cateringu obiad jednodaniowy, liczba dożywianych 30 w tym dofinansowanych 26. W placówce przestrzegane są zapisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

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 %. W czasie kontroli dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w 9 oddziałach szkoły podstawowej. Łącznie analizie poddano 57 stanowisk pracy ucznia. Każde dziecko posiada wyznaczone stanowisko pracy. Meble w dobrym stanie technicznym.

Skierowano do Dyrektora działania informacyjno-edukacyjne na temat profilaktyki wad postawy, udzielono instruktarzu w zakresie właściwego doboru i odcinowania stanowiska pracy ucznia. Propagowano informacje skierowane do wychowawców w zakresie kształtowania prawidłowych nawyków prozdrowotnych u dzieci, chociażby przez zapewnienie odpowiedniego tornistra w celu przekazania rodzicom i opiekunom prawnym. Przypomniano, że najprostszym sposobem walki z wszawicą jest edukacja w zakresie kształcenia nawyków higienicznych wśród dzieci związanych z korzystaniem we właściwy sposób z rzeczy osobistych, zwłaszcza nakryć głowy oraz systematyczna kontrola i sprawdzanie skóry głowy.

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 grzywny 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
w Hejdyku

Krzysztof K. Nowak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

SZKOŁA PODSTAWOWA

w HEJDYKU

12-220 RUCIANE-NIDA

tel. 87 425-61-55

NIP 849-14-40-036 REGON 001153881

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
PSSP w OLSZTYNIE

Kinga Edyta Niepełna

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu2024

(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, Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii F/HDM/05

(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