



Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PZ-HD.113.2023

przeprowadzonej przez
Agatę Żołowską, Oddział Promocji Zdrowia w zakresie higieny dzieci i młodzieży, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 32

.....
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Suwałkach

.....
(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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 338 tekst jednolity) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 tekst jednolity ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. św. Jana Pawła II w Raczkach
ul. Sportowa 1
16-420 Raczki
tel. 87 568 51 21

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. św. Jana Pawła II w Raczkach
ul. Sportowa 1
16-420 Raczki
tel. 87 568 51 21

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Raczki

.....
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Plac Kościuszki 14
16-420 Raczki

.....
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8441151809 / 000720214 / 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marek Cieśluk / 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: **20.07.2023 r. godz. 11:45.**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - **nie dotyczy.**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy.**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **20.07.2023 r. godz. 12:45.**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - **nie dotyczy.**
6. Zakres przedmiotowy kontroli.

Kontrola tematyczna w zakresie przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2023/2024.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy
(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 – „Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2023/2024 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych”.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne w obiekcie.

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

Opis przygotowania szkoły do rozpoczęcia roku szkolnego ujęto w załączniku, który pozostaje w aktach PSSE w Suwałkach.

Podczas kontroli omówiono tematykę zapewnienia dzieciom i młodzieży higienicznych warunków procesów nauczania między innymi poprzez:

- właściwe natężenie oświetlenia w salach dydaktycznych, w szczególności na ławkach i tablicach szkolnych (szkoła dysponuje protokołami z pomiarów natężenia oświetlenia),
- zapewnienie uczniom równomiernego rozplanowania zajęć, w tym przerw międzylekcyjnych odpowiedniej długości (przerwy 10-minutowe oraz 1 przerwa 20-minutowa),
- wyposażanie w sprzęt i meble edukacyjne posiadające atesty lub certyfikaty (zapewniono),
- zapewnienie wszystkim uczniom możliwości pozostawiania w szkole części podręczników i przyborów (każdy uczeń posiada indywidualną szafkę zamykaną na klucz).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

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 grzywnien 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 3 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. św. Jana Pawła II w Bączkach
Marek Cieślak
nr ~~Marek Cieślak~~

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STAŻYSTKA
działu Promocji Zdrowia
A. Łotysze
nr ~~Agata Żolowska~~

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: „Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2023/2024 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych”.

(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

