



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD/151/24

Białystok, 10.05.2024 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Tomasza Krzyśpiak - st. asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży,
nr upoważnienia 23/2024 z dnia 23.01.2024 r.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

**Publiczna Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Studziankach
ul. Suprańska 2, 16-010 Wasilków**
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

j. w.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący – Gmina Wasilków, ul. Białostocka 7, 16-010 Wasilków

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej, sp. jawnej, sp. partnerskiej)

Nie dotyczy

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej sp. jawnej, sp. partnerskiej, sp. komandytowej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD: 9662104341

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dorota Szewko - Dyrektor

(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: 10.05.2024r., godz.: 10:10

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 10.05.2024r., godz.: 12:30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola kompleksowa.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Dalmierz laserowy PP/HD/06
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*:

Dokonano oceny umeblowania, oceniono dostosowanie stanowisk pracy do wzrostu 25 dzieci.

DK.7660.2024 16/05/2024 11:45
Protokół z kontroli Publicznej Szkoły w Perlejewku

- | | |
|---|----------------------------------|
| 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: | Orzeczenia lekarskie pracowników |
| 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: | Nie dotyczy |
| 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:
F/HDM/02, F/HDM/03, F/HDM/04, 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 podlega pod przepisy Ustawy Prawo Oświatowe.

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

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z obowiązującą procedurą PT/01 w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne. Stan sanitarny i techniczny placówki zastrzeżeń nie budził. Stwierdzono przestrzeganie przepisów i wymagań higienicznych i zdrowotnych. Szczegółowe zagadnienia oceniane podczas kontroli udokumentowano w formularzach, które są dostępne stronie w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białymstoku. Ewidencja wzrostu dzieci wraz z przypisanym numerem mebli znajduje się na listach.

Podczas kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące wszawicy oraz profilaktyki wad wzroku – aspekt oświetlenia.

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 **nie** nałożono/**nałożono**** grzywnę w drodze mandatu karnego na.....

(imię i nazwisko/stanowisko) (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białymstoku.

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. nie dotyczy
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: (imię i nazwisko/adres)-nie dot.

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

D. Szwed

mgr Dorota Szwed

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

[Faint signature]

[Faint signature]

(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**:

- | | | |
|----------|---|---|
| F/HDM/02 | - | „Ocena stanu sanitarnego przedszkola” |
| F/HDM/04 | - | „Ocena stanu sanitarnego szkoły” |
| F/HDM/05 | - | „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii” |
| F/HDM/06 | - | „Ocena stanu sanitarnego i higieny higieny użytkownika przedszkola” |

(nazwa/nr)

Formularze mogą być udostępnione na wniosek kontrolowanego**

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

