

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

w Hajnówce
17-200 Hajnówka, ul. Piłsudskiego 10
tel. 85 682 23 03, fax 85 682 29 89

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/11/19

Hajnówka 04.03.2019r.

przeprowadzonej przez Marię Litwiniec- st. asystenta HDM (upoważnienie 7/2019) pracownika
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Hajnówce
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art.4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019r. poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn.zm.).

I.INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

Szkoła Podstawowa w Narewce ul. Nowa 4 17 -220 Narewka Nr telefonu: 085 685 80 87
prowadzona przez Gminę Narewka w Narewce ul. Białowieska 1

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

Szkoła Podstawowa w Narewce ul. Nowa 4 17 -220 Narewka Nr telefonu: 085 685 80 87

3.Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Gminę Narewka w Narewce ul. Białowieska 1 tel.: 85 682 98 80

NIP 603 -00 - 06-370

REGON 0506 -59- 562

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: (imię i nazwisko/stanowisko)

Pani Lilla Tarasiewicz – dyrektor szkoły

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 : 04.03.2019r., godz: 9⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustawie prawo Przedsiębiorcy
4. Data i godzina zakończenia kontroli : 04.03.2019., godz:12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w zakresie oceny :
 - stanu sanitarnego otoczenia budynku szkoły, pomieszczeń budynku i ich

mikroklimatu, bezpieczeństwa używanego sprzętu, zachowania standardów dostępności do urządzeń sanitarnych, warunków do prowadzenie zajęć wychowania fizycznego, warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych, higienicznej oceny tygodniowego rozkładu zajęć lekcyjnych,

- dostosowania mebli do zasad ergonomii.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
 - dalmierz laserowy PP/W/NZ/20

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*
 - oceniono rozkładu zajęć w 9 oddziałach .

- sprawdzono dostosowanie mebli do zasad ergonomii wśród 28 uczniów 2 oddziałów.

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

- certyfikat zgodności na krzeselka szkolne Nr 59/08,
- certyfikat zgodności na stoliki szkolne Nr 58/08,
- certyfikat zgodności na system mebli skrzyniowych „Kasia” Nr123/07,
- certyfikat zgodności na meble-szatnie „moba” Nr 203/13,
- certyfikat zgodności na meble do przechowywania „moba” Nr 202/13,
- certyfikat zgodności na meble przedszkolne różnego przeznaczenia Nr 73/11,
- certyfikat zgodności na meble do przechowywania Nr 9/10,
- certyfikat zgodności na meble szatniowe „Moje Bambino” Nr 312/13,
- certyfikat zgodności na włókiennicze pokrycie podłogowe z okrywą włókienną typu Wilton Nr 54/AC 017,
- certyfikat zgodności na huśtawki wagowe Novum Nr 226/07,
- certyfikat zgodności na plac zabaw „Zamek” Novum Nr 236/07,
- certyfikat zgodności na huśtawki Novum Nr 224/07,
- certyfikat zgodności na odskocznię lampart-gepard Polsport Bielsko-Biała Nr168/06,
- certyfikat zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa na urządzenia zabawowe trudno i łatwo dostępne „ Ostrovia” Nr P/1340/14,
- certyfikat zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa na huśtawki wahadłowe „ Ostrovia” Nr P/1338/14,

- certyfikat zgodności z normą i uprawniający do oznaczania wyrobu znakiem bezpieczeństwa na urządzenia kołyszące na sprężynach „Ostrovia” Nr P/1339/14,
- deklaracja zgodności na urządzenie „Labirynt” Nr 34/2014,
- karta techniczna nawierzchni na plac zabaw „Tetrapur PZ-4,5,
- deklaracja zgodności na granulat gumowy EPDM virgin do nawierzchni na plac zabaw,
- certyfikat bezpieczeństwa na zestaw do ćwiczeń sportowo- rekreacyjnych „Respo,”
- certyfikat na krzeselko szkolne Lolek Nr 21/07/2016/01/00,
- certyfikat na system mebli skrzyniowych Kasia Nr 21/07/2016/02/00,
- certyfikat zgodności na tablice wiszące Nr 40/15,
- tygodniowy rozkład zajęć lekcyjnych,
- protokół z kontroli wewnętrznej zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu w szkole z dnia 04.02.2019r.(bez numeru) ,
- protokół z kontroli stanu technicznego budynku / obiektu budowlanego (kontrola zewnętrzna) dnia 16.05.2018r. (pięcioletni).

12.Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* -nie dotyczy

13.Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr 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 – nie dotyczy*
2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli** *np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego –*
Na szkołę nie jest prowadzone żadne postępowanie administracyjne.

Dokonano oceny oświetlenia i ustalono, że kontrolowany obiekt nie posiada pomiarów. Z uwagi na to zaleca się przeprowadzenie badań 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** uwagi 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** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.....

(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** - nie dotyczy

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

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 – nie dotyczy

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Narewce
mgr Lilla Tarasiewicz
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

LITWINIEC MARIA

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.03.2019r

SZKOŁA PODSTAWOWA
w Narewce
17-220 Narewka, ul. Nowa 4
tel./fax 85 6858087, tel. dyr. 85 6858220
NIP 543-20-12-521, REG. 000272551

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej w Narewce
mgr Lilla Tarasiewicz
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr) DOKUMENT ZOBOWIĄZAJĄCY DO DOSTARCZENIA DOKUMENTÓW
ORGANOWI PROWADZĄCEMU SŁOŻY

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

