

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
Mrocza, dnia 21.08.2024 roku.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI NR NHD- 64/2024/BZ

przeprowadzonej przez

Beatę Zmarzły- Oddział Nadzoru Sanitarnego i Profilaktyki Zdrowotnej upoważnienie Nr 11/2024 z dnia 29.12.2023 r.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. 2024 rok, poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2024 roku poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Mroczy
ul. gen. J. Piłsudskiego 4
89-115 Mrocza
Nr tel.: 52-385-87-45
Adres e- mail: sekretariat@sp-mrocza.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Mroczy
ul. gen. J. Piłsudskiego 4
89-115 Mrocza
Nr tel.: 52-385-87-45
Adres e- mail: sekretariat@sp-mrocza.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Mrocza
ul. Plac 1 Maja 20
89-115 Mrocza
Nr tel.: 52-386-74-10
Adres e- mail: urzad@mrocza.pl

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

adres do doręczeń: j.w.

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

4. NIP/REGON/KRS – odpowiednio

558-176-68-63/ 092350889- dane Gminy Mrocza

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Agnieszka Klebs- Dyrektor Szkoły.

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* -

Nie dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dot.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **21.08.2024r. godz. 10.00** (kontrola w SP w Mroczy)
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy.**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega przepisom ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024r. poz. 236).
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **21.08.2024r. godz. 10.40** (kontrola w SP w Mroczy).
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - **nie dotyczy.**
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w związku z przygotowaniem szkoły do nowego roku szkolnego 2024/2025.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- Dokumentacja kontrolna, procedura techniczna PT/01, komputer PC-70/N, drukarka mobilna PC-109/N.
(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 – **nie dotyczy.**

III. WYNIKI KONTROLI

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

Jednostką organizacyjną odpowiedzialną na przestrzeganie wymagań w w/w obiekcie jest Gmina Mrocza, ul. Pl. 1 Maja 20, 89-115 Mrocza. Kontrolę przeprowadzono w obecności Pani Agnieszki Klebs- Dyrektora Szkoły Podstawowej w Mroczy.

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

W dniu 21.08.2024 r. przeprowadzono kontrolę sanitarną, dotyczącą przygotowania do nowego roku szkolnego 2024/2025 w Szkole Podstawowej im. Wojska Polskiego w Mroczy.

W trakcie przerwy wakacyjnej w szkole przeprowadza się prace konserwatorsko porządkowe, polegające na odświeżeniu sal lekcyjnych, ich wysprzątaniu i uporządkowaniu. Dokonano także remontu kilku sal (w tym malowanie); wymieniono przesła na boisku ORLIK; wydzielono pomieszczenie archiwum. Prace te zakończyć się mają wraz z początkiem roku szkolnego.

W przerwie wakacyjnej rozpoczął się także remont terenu otaczającego szkołę- podjazd i schody zewnętrzne. Remont ten będzie trwał w czasie roku szkolnego, teren, zgodnie z oświadczeniem Pani Agnieszki Klebs będzie zabezpieczony i niedostępny dla uczniów.

W przedmiotowej placówce nie prowadzono żadnych prac związanych z rozbudową obiektu.

Prognozowana liczba uczniów na rok 2024/2025- ok. 595 uczniów w 30 oddziałach (w tym ok. 265 dziewcząt i 330 chłopców).

Zajęcia w szkole prowadzone będą w systemie jednozmianowym. Wszystkie pomieszczenia są wentylowane. W sali do zajęć technicznych zamontowano klimatyzator, zgodnie z oświadczeniem jest poddawany regularnym przeglądom. Uczniowie mają zapewnione miejsce na pozostawianie podręczników i przyborów szkolnych (szafki w holach). Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Zajęcia wychowania fizycznego odbywać się będą na sali gimnastycznej, hali sortowej oraz na boisku szkolnym (Orlik). Opieka stomatologiczna- szkoła ma przygotowany do tego celu gabinet, w chwili obecnej nie wiadomo, czy gabinet zacznie funkcjonować od września 2024. W szkole funkcjonuje gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej (do własnej dyspozycji). Woda w szkole zapewniona jest z wodociągu sieciowego. Dyrekcja szkoły jest w trakcie rozmów z dostawcą dystrybutorów wody z filtrami (tzw. poidelka). Wyżywienie- catering, I- daniowy. Szkoła posiada aktualne wyniki pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego.

.....

.....

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 2 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~** grzywny w drodze mandatu karnego

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego) Nie dotyczy

(podstawa prawna) Nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego 14/2024 z dnia 29.12.2023 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu – **nie dotyczy**
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(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

Nie dotyczy

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Wojska Polskiego w Mroczy

mgr Agnieszka Klebs

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

Beata Zmarzy
Beata Zmarzy

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *21.08.2016*

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Wojska Polskiego w Mroczy
ul. marsz. Józefa Piłsudskiego 4
89-115 Mroczy
tel. 52 385 87 45, kom. 515 262 945
NIP 558-16-33-429

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**-

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