

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Hajnówce  
17-200 Hajnówka, ul. Piłsudskiego 10  
tel. 85 682 28 09, fax 85 682 29 89

2021 -08- 25

l. dz. 1938 ..... ilość zał. ....  
podpis ..... znak sprawy. ....  
Orn: 1710.4.2021

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/38/2021

Narew, 25.08.2021r.

przeprowadzonej przez pracownika Annę Grygoruk- starszego asystenta Higieny Dzieci i Młodzieży (upoważnienie Nr 19/2021)

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 2021 r. poz. 195), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany: (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Zespół Szkolno- Przedszkolny w Narwi  
ul. Mickiewicza 81, 17 -210 Narew  
Nr telefonu: 085 68 16 644 , e-mail: spignarew@wp.pl  
prowadzony przez Gminę Narew

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
Szkoła Podstawowa w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Narwi  
ul. Mickiewicza 81, 17 -210 Narew  
Nr telefonu: 085 68 16 644 , e-mail: spignarew@wp.pl

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

Gmina Narew  
ul. Mickiewicza 101, 17-210 Narew  
Nr telefonu: 85 68 16 016, e-mail: narew@narew.gmina.pl

#### 4. NIP 6030012962 REGON 050659556

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

Pani Maria Leszczyńska - Zastępca Dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Narwi

#### 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 : 25.08.2021 r., godz. 11<sup>20</sup>

#### 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 : 25.08.2021 r., godz. 12<sup>20</sup>

#### 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy

#### 6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- kontrola w zakresie oceny przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2021/2022;
- kontrola sprawdzająca wykonanie decyzji Nr 2/D/HDM/2021 z dnia 11.06.2021r;
- ocena przestrzegania nakazów i ograniczeń związanych z COVID-19 obowiązujących w czasie trwania epidemii.

#### 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 – nie dotyczy.**

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem prowadzącym szkołę jest Gmina Narew.

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

Na Szkołę Podstawową w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Narwi wydano decyzję Nr 2/D/HDM/2019 z dnia 11.06.2021r. w związku z uchybieniami opisanymi w protokole Nr HDM/12/2021 z dnia 20.05.2021r. Uchybienia dotyczyły ubytków w suficie oraz pęknięć farby na suficie łącznika do sali gimnastycznej, a także ubytków w ścianach oraz pęknięć farby na ścianach korytarzy na I i II piętrze budynku głównego. Termin wykonania powyższych uchybień ustalono na 31.08.2021r.

W czasie kontroli ustalono, że powyższa decyzja została wykonana w całości. Na korytarzach na I i II piętrze zostały uzupełnione wszystkie ubytki, położono nową strukturę oraz przemalowano ściany i sufity. Sufit łącznika do sali gimnastycznej został przemalowany oraz położono nową strukturę.

W trakcie wakacji przeprowadzono remonty:

- Położono nową strukturę oraz przemalowano ściany i sufity korytarzy na I i II piętrze;
- Położono nową strukturę oraz odmalowano łącznik do Sali gimnastycznej, a także przeprowadzono renowację pokrycia dachowego będącego przyczyną powstałych uszkodzeń;
- Położono nową strukturę oraz przemalowano Izbę Pamięci;
- Odmalowano Ściany w sali 205, pokoju nauczycielskim oraz księgowości;
- Odmalowano część korytarza prowadzącego do szatni w podpiwniczeniu.

Przygotowania prowadzone w szkole do nowego roku szkolnego wskazują, że wszystkie wytyczne przeciwepidemiczne Głównego Inspektora Sanitarnego będą zrealizowane.

Na każdym piętrze, a także przy każdym wejściu dostępne są płyny do dezynfekcji rąk. W każdej klasie również są dostępne płyny do dezynfekcji rąk.

Do dyspozycji są przygotowane specjalistyczne płyny do dezynfekcji (TRISEPT o stężeniu 70%). Dezynfekcja powierzchni prowadzona jest zgodnie z instrukcją, w ramach potrzeb. Po każdym dniu prowadzona jest dezynfekcja wszystkich powierzchni.

W przypadku podejrzenia zachorowania dziecka jest ono odseparowane w odrębnym pomieszczeniu (gabinecie pielęgniarki) do czasu przyjazdu rodziców. Opiekę nad dzieckiem będzie sprawować osoba wyznaczona przez Dyrektora.

Podczas kontroli przeprowadzono rozmowę na temat szczepień przeciw Covid-19. Dyrektor podejmuje regularnie próby motywowania pracowników do podjęcia decyzji o szczepieniu w celu poprawy bezpieczeństwa w placówce. Pozostawiono też ulotki promujące szczepienia przeciwko COVID-19.

Stan techniczny budynku szkoły, jej otoczenia oraz wykorzystywanych sprzętów nie budzi zastrzeżeń.

W czasie kontroli omówiono wytyczne regulujące funkcjonowanie szkół w obecnej sytuacji epidemiologicznej, higienę procesów nauczania dzieci i młodzieży oraz zasady bezpieczeństwa w korzystaniu ze smartfonów, tabletów i komputerów przez dzieci i młodzież.

W Szkole Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Narwi są zapewnione warunki, które umożliwią dzieciom powrót do szkoły w nowym roku szkolnym 2021/2022.

**3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy**

**4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* -**

Z uwagi na zmieniającą się sytuację epidemiologiczną związaną z epidemią wirusa SARS-CoV-2 zalecono na bieżąco śledzić i przestrzegać aktualnych aktów prawnych oraz wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia i Ministerstwa Edukacji Narodowej.

**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\*\* mandat karny na**

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

(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\*\* - 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**

WICEDYREKTOR  
Zespołu Szkolno - Przedszkolnego  
w Narwi

*Maria Szczęsnyńska*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Ana Gyssek*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

ZESPOŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY  
w NARWI  
17-210 Narw, ul. Mickiewicza 81  
NIP 6030074555, Reg. 200547376  
tel./fax 85/681 66 44

*Wójt*  
*mgr Andrzej Pleśkiewicz*

**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\*\*

**POUCZENIE:**

W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego. Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego 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