

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 02.17.11.2023/111.....

Procochowo 29.11.2023
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożeną Dudkic - starszy asystent,
działającą na podstawie Upoważnienia
stałego Nr 02, upoważnienie jednorazowe
Nr 1074/2023r.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 338.), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Biogostanio-
nego Jana Pawła II w Procochowie; Procochowo 18
06-100 Pułtusk; tel. 23 692 45-93

(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

Gmina Pułtusk, ul. Rynek - Ratusz 41
06-100 Pułtusk, tel. 692 03-91

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

dyrektor szkoły - Hanna Chojnowska

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

4. NIP/REGON/PKD

odpowiednio 568-12-38-104; 001133192

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Hanna Chojnowska -

(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

29.11.2023r godz 9⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe (tj. Dz.U. z 2021r poz. 1082ze zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli

29.11.2023r godz 19¹⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ogólna stan sanitarnego szkół

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

termohigrometr HDMWPI031W1S

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

FHM104

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

atesty, certyfikaty na meble i sprzęt sportowy

plan zajęć lekcyjnych

protokoł bhp obiektu z 18.08.2023r

protokoł z charakterystyki kontroli przewodów

kominiarskich z dn. 20.03.2023r

orzeczenia lekarstwie do celów sanitarno-epidemiologicznych

środków czyszczących, dezynfekujących i sprzętu poręcznego. Skontrolowano także warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji; również gabinet profilaktyki zdrowotnej nad rękami w tym wyposażenie apteczek wraz z instrukcjami udzielania pierwszej pomocy oraz realizację wymagań w zakresie ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

W trakcie wykonywania czynności kontrolnych dokonano pomiaru temperatury oraz analizy planu zajęć lekcyjnych.

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

nią dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. F14202104

III. WYNIKI KONTROLI

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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu
nie prowadzą się postępowania
administracyjnego

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

Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny
i techniczny sal zajęć, zwracając szczególną
uwagę na sprzęt i wyposażenie. Oceniono
pomieszczenia sanitarne w zakresie zachowania
standardów dostępności do urządzeń
sanitarnych, zapewnienia środków do
utrzymania higieny osobistej, pomieszczenia -
szatnie dla uczniów, miejsce na porostawianie
podręczników oraz sposób przechowywania

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Udzielono instruktorowi dot profilaktyki
wszawicy, grypy i szczepień ochronnych

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 pouczona 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 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

Publicznej Szkoły Podstawowej
im. bł. Jana Pawła II w Płocochowie
H. Chojnowska
mgr Hanna Chojnowska

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

B. Dudziec
mgr Bożena Dudziec

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *19.11.2023r*

DYREKTOR

Publicznej Szkoły Podstawowej
im. bł. Jana Pawła II w Płocochowie
H. Chojnowska
mgr Hanna Chojnowska

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano /nie wykorzystano formularze

kontroli**

*które znajdują się do wglądu w siedzibie PSSSE
P-ska ul. 3 Maja 10 w dn. poniedziałek godz. 8-14³⁰*

(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