

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 02.10.8122.108

Procachowo dn. 05.05.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Dudzie - starszy asystent, działającą
na podstawie Upoważnienia stałego Nr 02
Upoważnienia jednorazowego Nr 217/2022.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusk

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 2021 r., poz. 195), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj Dz. U. z 2021 r., poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczna Szkoła Podstawowa im. Błogosławionego
Jana Pawła II w Procachowie, 06-100 Pułtusk

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

f.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))

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

4. NIP/REGION/PKD

odpowiednio 568-12-38-164; 001133192

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Hanna Chojnowska - dyrektorka szkoły

(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... *05.05.2022 r. godz. 10¹⁵*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* ... *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo Oświatowe (tj. Dz.U. z 2021r poz.1082)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *05.05.2022 r. godz. 12⁵⁰*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły

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

dokumentacja zdrowotna pracowników

plan zajęć lekcyjnych

protokoły przedsięwzięcia z dn. 31.08.2021

protokoły z okresowej kontroli przewodów

kominiarskich 29.03.2022 r.

regulamin korzystania z placu zabaw

wytyczne przeciwdziałające

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *FIA/21/104*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno - egzekucyjne.

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

Kontrolę objęto wszystkie pomieszczenia szkolące: sale lekcyjne, sanitariaty, boisko szkolne, teren szkolny. Oceniono sposób dokonywania zmian. Obiekt zlokalizowany jest na ogłaskonij dziedce wyposażonej w teren rekreacyjny - sportowy i plac zabaw wyposażony w piaskownicę, zjeżdżalnię, huśtawkę. Budynek jest wolnostojący, murowany, jednopiętrowy, nieprzystosowany do potrzeb wymagających z niepełnosprawności dzieci.

(w dniu kontroli nie uczęszczają dzieci z niepełno-
sprawnością fizyczną).

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wydzielone
dla dzieci, z zachowanymi standardami dostępności
posiadające odpowiednie warunki do utrzymania
higieny (wyposażone w środki higieny osobistej,
ciepłą wodą dla dzieci zapewnioną w ciągu
całego roku). Wyposażenie w dobrym stanie
sanitarno-technicznym.

Cłoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki
utrzymane w czystości i porządku.

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 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 grzywien 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

p.o. Dyrektora
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Płocochowie
mgr Hanna Chojnowska

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
im. J. Jana Pawła II
w Płocochowie
Płocochowo 72, 06-100 PUŁTUSK
NIP 568-12-38-164, KRS 001133192
tel./fax 1231 692 45 93

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

STARSZY ASYSTENT
Bożena Dudziec
mgr Bożena Dudziec

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.05.2022 r.

p.o. Dyrektora
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Płocochowie
mgr Hanna Chojnowska

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
im. J. Jana Pawła II
w Płocochowie
Płocochowo 72, 06-100 PUŁTUSK
NIP 568-12-38-164, REGON 001133192
tel./fax 1231 692 45 93

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

W trakcie kontroli wykorzystano / ~~nie wykorzystano~~ formularze
kontroli** które znajdują się do wglądu kontrolowanego

w siedzibie PSSE T-ska, ul. 3 Maja 10 w dn. od poniedziałku godz. 8-14
(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