

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 02/44/22/44

Pułtusk dn. 27.09.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożeną Dudzic - starszy asystent,
działająca na podstawie Upoważnienia
stałego Nr 02, upoważnienie jednorazowe
Nr 727/2022v.

(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 Nr 3 z
Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza
Kościuszki w Pułtusk ul. Aleja Tysiąclecia 14 tel. 692 00 79
(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 - Rotusz 41
06-100 Pułtusk, tel. 692 03-91
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD 568-114-9905; 001133137. PKD 85102
odpowiednio

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dorota Karzulewska - dyrektor 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.....

27.09.2022r. godz 10²⁰

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.....

27.09.2022r. godz 10²⁰ 11³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

termohigrometr FIDM11WP103/IS/W

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

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

F11HDM104

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
atesty, certyfikaty na meble i sprzęt sportowy
protokoł z okresowej kontroli obiektu 26.08.22r.
protokoł z okresowej kontroli przewodów
kominiowych 03.02.2022r.
plan zajęć lekcyjnych*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr...

F114211104

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 obiektu
mia przewadzi się postępowania
administracyjno-egzekucyjnego.

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

Skontrowano stan sanitarno-higieniczny
i techniczny sal zajęć, a w szczególności szcze-
gólną uwagę na sprzęt i wyposażenie.
Oceniono również pomieszczenia sanitarne
w zakresie zachowania standardów do-
stępności do urządzeń sanitarnych, zapewnienia
środków do utrzymania higieny osobistej
dla dzieci (tj. mydło w pianie, papier toaletowy
i ręczniki jednorazowe), pomieszczenie

światlicy pełniącej dodatkowo funkcję jadalni; cieżki komunikacyjnej; szatnie dla uczniów; miejsce na przechowanie podręczników i przyborów szkolnych oraz sposób przechowywania środków czyszczących, dezynfekujących i przyborów szkolnych oraz sposób przechowywania środków czyszczących, dezynfekujących i sprzętu porządkowego.

Ocenie poddano stan sanitarno-higieniczny i techniczny otoczenia placówki, w tym placu rekreacyjnego i miejsca gromadzenia odpadów stałych. Skontrolowano także 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 termohigrometrem H214/WP103/S/W oraz dokonano oceny planu zajęć.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Wskazano instruktora merytorycznego dot. profilaktyki wrażliwej.

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** dokonano
skreślenia w pkt. 4 p. 4. skreślono cyfry 10²⁰
(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 grzywn 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 SZKOŁY

Dorota Karzulowska
mgr Dorota Karzulowska

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Józefa Kowalewskiego w Pultusku
ul. Aleja Tytułowa 16, 09-100 Pultusk
t. i f. 0234 623 31 32, tel. 0234 632 00 79
NIP 142-101-023, REGON 142133157

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

STARSZY ASYSTENT

Bożena Dudzic
mgr Bożena Dudzic

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.09.2022 r.

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota Karzulowska
mgr Dorota Karzulowska

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Józefa Kowalewskiego w Pultusku
ul. Aleja Tytułowa 16, 09-100 Pultusk
t. i f. 0234 623 31 32, tel. 0234 632 00 79
NIP 142-101-023, REGON 142133157

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

W trakcie kontroli wykorzystano /nie wykorzystano formularze

kontroli** który znajduje się do wglądu kontrolowanego

w siedzibie PSSE PSL ul. 3 Maja 10 od poniedziałku do piątku w 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