

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM 04/28/110/128

Pułtusk dn. 16.08.2020
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Drużdzic - starszy asystent,
działające na podstawie upoważnienia
stałego Nr OR

(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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 59 z póź. zm.), 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 2020 r., poz. 256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3
z Oddziałami Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki
w Pułtusku, ul. Aleja Tyśiąclecia 14
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna) tel. 692 00-79

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 3 z Oddziałami
Integracyjnymi im. Tadeusza Kościuszki
w Pułtusku, ul. Aleja Tyśiąclecia 14; tel. 692 00-79
(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/REGON/PKD 508-114-9905; 001133737
odpowiednio

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Dorota Karulewska - 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... *16.08.2020, godz. 8³⁰*

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 2019r poz.1148 z późn. zm.)

4. Data i godzina zakończenia kontroli... *16.08.2020, godz. 9⁰⁰*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu przygotowania saliły do nowego roku szkolnego pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

maseczka, rękawiczki jednorazowe

(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

*procedura funkcjonowania saliły w czasie epidemii
regulaminu higieniczny zgodny z wytycznymi i specyfikacją placówki
i wytycznymi dla saliły*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. załącznik „Ocena

przygotowania szkoły do rozpoczęcia roku szkolnego”

III. WYNIKI KONTROLI

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

NW stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego

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

NW frekwencje trwania pracy woliacycznej w szkole przeprowadzono remont tj: malowanie sal edukacyjnych, drzwi rozbiórkowe polski nauczycielstwa, toalety, sanitariatów ułożono chodnik z kostki brukowej prowadzący do świetlicy elektrycznej i utworzono makiety terenu woliści tablic; rozebrano emizyjny plac zabaw i uporządkowano teren / zamontowano brzojsze szafki

do skatni szudnej
Zgodnie z wytycznymi dla silest.
opracowano wewnętrzny regulamin
zgodnie z uwzględnieniem specyfiki
placówki, procedury funkcjonowania
związki w czasie epidemii.
W czasie kontroli trwały prace
poprawkowe, które zostały ukończone
z dn. 31.08 2020r.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Udzielono instruktora merytorycznego dostr. uchwycenia procedur zgodnie z wytycznymi dla siebie.

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

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku
ul. Aleja Tysiąclecia 14, 06-100 Pułtusk
tel./fax /023/ 692 54 32, tel. /0-23/ 692 00 79
NIP · 568-11-49-905, REGON · 001133157

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota Karzulewska
mgr Dorota Karzulewska
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Bożena Dudzisz
mgr Bożena Dudzisz

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.08.2020r

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Tadeusza Kościuszki w Pułtusku
ul. Aleja Tysiąclecia 14, 06-100 Pułtusk
tel./fax /023/ 692 54 32, tel. /0-23/ 692 00 79
NIP · 568-11-49-905, REGON · 001133157

DYREKTOR SZKOŁY

Dorota Karzulewska
mgr Dorota Karzulewska

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

W trakcie kontroli wykorzystano nie wykorzystano formularze kontroli**

.....
(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