

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.443.45.2018

Garwolin, 28.02.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Wioletta Zuchniak, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 39/2019

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 im. 1 Pułku Strzelców Konnych

Aleja Legionów 21, 08-400 Garwolin

tel. 25 684 33 31, zs2-garwolin@go2.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 im. 1 Pułku Strzelców Konnych

Aleja Legionów 21, 08-400 Garwolin

tel. 25 684 33 31, zs2-garwolin@go2.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Danuta Durys - Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. 1 Pułku Strzelców Konnych

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

Aleja Legionów 21, 08-400 Garwolin, tel. 25 684 33 31, zs2-garwolin@go2.pl

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

Miasto Garwolin

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

ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, tel.: (25) 786 42 42, (25) 684 34 23, fax. (25) 684 34 66

www.garwolin.pl, umg@garwolin.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 8261041367 REGON: 712497185 PKD: 8560 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Danuta Durys - Dyrektor

(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:** 28.02.2019 r. godz. 14⁰⁵
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996, z późn. zm.).
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 28.02.2019 r. godz. 14⁵⁵
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola sprawdzająca wykonanie zaleceń z decyzji nr HDM/N/16/2018 z dnia 26.11.2018 r. w części pkt 1, w pkt 2 i pkt 5.
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***
Odrębnego protokołu nie wypełniono – 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 oceniano dokumentów w czasie kontroli.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
Nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** – nie wypełniano formularzy w czasie kontroli.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Dyrektor Danucie Durys.

Organem prowadzącym szkołę jest Miasto Garwolin. W stosunku do kontrolowanego podmiotu obecnie toczy się postępowanie administracyjne - nr HDM/N/16/2018 z dnia 26.11.2018 r.

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

W związku z otrzymaniem pisma od Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 im. 1 Pułku Strzelców Konnych w Garwolinie, znak sprawy: PSP nr 2/0910/15/2019 r., pismo z dnia 12.02.2019 r. - informującego o wykonaniu przed terminem części zaleceń z decyzji nr HDM/N/16/2018 z dnia 26.11.2018 r., – przeprowadzono kontrolę sprawdzającą.

W czasie kontroli stwierdzono, że wykonano zalecenia z decyzji nr HDM/N/16/2018 z dnia 26.11.2018 r. w części pkt 1, w pkt 2 i pkt 5, tj.:

Ad. pkt 1 - zapewniono prawidłowy stan techniczny sufitu i ścian w dużej świetlicy szkolnej.

Ad. pkt 2 - zapewniono prawidłowy stan techniczny ściany w korytarzu na parterze szkoły przy drzwiach do sanitariatu dziewcząt.

Ad. pkt 5 - zapewniono prawidłowy stan techniczny części mebli szkolnych w sali nr 113 - wymieniono uszkodzone ławki i uszkodzone krzesła.

W dniu kontroli korytarze szkolne i kontrolowane pomieszczenia szkoły utrzymane w należytym porządku i czystości.

Spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w czasie kontroli.

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 pouczone 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

Donata Dąbs

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wioletta Zuchnicka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.02.2018 r.

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2
im. 1 Pułku Strzelców Konnych
08-400 Garwolin, Al. Legionów 21
tel./fax 68-43-331

Donata Dąbs

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

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