

Pułtusk dnia 29.11.22
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Barbara Dudzic - starszy asystent,
działający na podstawie upoważnienia
starościego Nr 02, upoważnienie jedno-
razowe Nr 899/2022

(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 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

Zespół Szkół Nr 02 z oddziałami
Integracyjnymi w Pułtusku, ul. Polna 7,
06-100 Pułtusk tel. 692 02-01, p.p.pulsk@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

4. W

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Krystyna Estkowska - dyrektor szkoły
Gmina Pułtusk, ul. Rynek - Rotusek 41
06-100 Pułtusk, tel. 692 03-91

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ zabytków) w przypadku spółki cywilnej wymieni wszystkich współników)

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

4. NIP/REGON/PKD 568-152-45-57, 130949410, PND 8510
odpowiednio

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Krystyna Estkowska - 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/stanowiskofirmy)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... *29.11.2022 r. godz. 10:10*

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... *29.11.2022 r. godz. 12:30*

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego szkoły

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

termohigrometr HDN1/WP1031W

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**

- nr i nazwa protokołów*

F/HOMICA

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 zarownotpa pracowników
coraz czesciej do celow sanitarno-epidemiologicznych
protokol z okresowej kontroli przewodach
komunowych Nr 787/12 z dn. 14.11.2022
plan zajęć łascylnych
atesty certyfikaty na meble i sprzet sportowy
protokol przeqibede w zakresie b.p obiedu
z dn. 31.08.2022.*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

FHM/1104, FHM/1106

III. WYNIKI KONTROLI

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

*NZ stosunku do kontrolowanego podmiotu
nie prowadzi się postępowania administracyjnego - egzekucyjnego*

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 sprzątkę i wyposażenie. Oceniono również pomieszczenia sanitarne w zakresie zachowania standardów dostępności do urządzeń sanitarnych, zapewnienia środków do utrzymania higieny osobistej dla dzieci (tj. mydło w piankę, papier toaletowy i ręczniki jednorazowe), pomieszczenia

świecący pełniący dodatkowo funkcje jadalni,
ciągła komunikacja: siostry dla uczniów,
miejsce na porostawianie podręczników
i przyborów szkolnych oraz sposób prze-
chwywania środków czystościowych, dezyn-
fekujących i sprzętu porządkowego.
Ocenie poddano także wyposażenie apteczek
wraz z instrukcjami udzielania pierwszej
pomocy oraz reakcją wymogów w zakresie
ochrony zdrowia przed naskęstwami
wirywania tytoniu i wyrobów tytoniowych.
Do dyspozycji uczniów są automaty do sprze-
dazy napoi zimnych i gorących oraz stojące
mishkatoryzant. W czasie wykonywania
wynosa kontrolnych dokonano pomiaru
temperatury w pomieszczeniach oraz do-
kuczano oceny sędziów zajęć laboryjnych w
5 oddziałach szkolnych

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. Wnieiono nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – napisano nie napisano**

(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 nie 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 i nie zapoznano się**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

nie dotyczy

ZESPÓŁ SZKOŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
w PULTUSKU
ul. Polna 7, 06-100 PULTUSK
tel. (0-23) 692 02 01, 692 19 34
REGON 130949*10, NIP 568-152-25-57

DYREKTOR
ZESPÓŁU SZKOŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
w PULTUSKU

[Podpis]
mgr Krystyna Esikowska

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

STARSZY ASYSTENT

[Podpis]
mgr Bożena Dudzic

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *19.11.2021.*

ZESPÓŁ SZKOŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
w PULTUSKU
ul. Polna 7, 06-100 PULTUSK
tel. (0-23) 692 02 01, 692 19 34
REGON 130949*10, NIP 568-152-25-57

DYREKTOR
ZESPÓŁU SZKOŁ NR 2
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
w PULTUSKU

[Podpis]
mgr Krystyna Esikowska

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

W trakcie kontroli wykorzystano nie wykorzystano formularze

kontroli** *które znajdują się do wyboru kontrolowanego w*
Siedlce ul. PSS 8-9 ul. 3 Maja 10 od pomyki - pig. tkd. 1.9006 8-14-30
(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 kontrolowanego 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