

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHSD/14/34/23

Radomsko, dnia 10 maja 2023r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Mariolę Jabłońską – upoważnienie 8/2023

Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022, poz. 2000, z póź.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle, 97-540 Gidle ul. Pławińska 22, tel. 34 3272027

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczna Szkoła Podstawowa w Gidlach ul. Szkolna 7, tel. 34 3272127, e-mail: sekretariat@pspgidle.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle, 97-540 Gidle ul. Pławińska 22, tel. 34 3272027

Dyrektor kontrolowanego obiektu

(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 – odpowiednio NIP 7722260381; Regon 151398675

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj Wójt Gminy Gidle

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Gabriela Gawrońska Dyrektor kontrolowanego obiektu

(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: 10.05.2023r. godz. 9,35

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot kontrolowany nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *10.05.2023r. godz. 11,45*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Przymiar wstępowy PN/16
(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
Badania lekarskie pracowników, protokół kontroli przewodów wentylacyjnych, protokół rocznej kontroli stanu technicznego obiektu budowlanego, f-ra z wywozu odpadów komunalnych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – *F/HDM/04, F/HDM/05 dostępne do wglądu w siedzibie PSSE w Radomsku*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Organem prowadzącym obiekt kontrolowany jest Gmina Gidle.
Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
W czasie kontroli uzyskano informacje nie ujęte w formularzu:
 - *uczniowie mają zapewnioną możliwość pozostawiania przyborów szkolnych, podręczników – dla wszystkich uczniów zapewniona jest szafka indywidualna;*
 - *w bieżącym roku szkolnym obowiązują przerwy międzylekcyjne – 20 min. – 1,15 min. -1, 10 min. – 2, 5 min. -3;*
 - *szkoła zapewnia uczniom bieżący dostęp do wody pitnej – na świetlicy dzbanki z wodą;*
 - *szkoła zapewnia uczniom opiekę stomatologiczną – podpisana umowa z gabinetem;*
 - *przeglądy czystości głów pod kątem wszawicy dokonywane są 1 raz w roku oraz w razie potrzeby, edukacja w powyższym zakresie prowadzona wśród uczniów i rodziców.*

Dane do protokołu kontroli oraz formularza podała pani Dyrektor, która przed podpisaniem protokołu została zapoznana z dokumentacją.

W skontrolowanych obszarach wymienionych w formularzu nieprawidłowości nie stwierdzono.

Stan sanitarno-higieniczny i porządkowy pomieszczeń w dniu kontroli bez zastrzeżeń.

Zapoznano panią Dyrektor z informacją dot. przetwarzania danych osobowych.

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 grzywn 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

DYREKTOR

.....
Publicznej Szkoły Podstawowej
w GIDŁACH

mgr Gabriela Gawrońska

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

MŁODSZY ASYSTENT

Mariola Jabłońska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.05.2023r.

D Y R E K T O R
Publicznej Szkoły Podstawowej
w GUDLACH

mgr Gabriela Gawrońska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli : F/HDM/04 ocena stanu sanitarnego szkoły, F/HDM/05 ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.
(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