

Wojewódzka Stacja Sanitarno-
Epidemiologiczna w Warszawie
00-875 Warszawa, ul. Żelazna 79

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/ 664 / 2017/JD

Płońsk, dnia 2017.08.22
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Jolantę Dembińską – starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 13 /2017,
Piotr Tarnowski – młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 501/2017

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2017 poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: Zespół Szkół Ogólnokształcących ul. Płocka 56 09-100 Płońsk, tel. (23) 662 21 45, fax (23) 662 26 85, e-mail: *dyskucja@pplonski.pl*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Jak wyżej.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Ryszard Buczyński - dyrektor

Organ prowadzący: Powiat Płoński - zgodnie

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

z zapisami w Statucie placówki

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 5671674662 REGON: 130458669 PKD: 8560Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Ryszard Buczyński - 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*

Pani Renata Dychto - kierownik internetu

Pani Anna Stawisz - kierownik gospodarki
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 2017.08.22 godzina 10⁵⁰
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 83 a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.)
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli 2017.08.22 godzina
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*... nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków zawartych w punktach 1 i 4 decyzji Nr HDiM-22/2007 z dnia 2007.11.20 (znak sprawy: HDiM -6307/135/2007) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Płońsku, ocena przygotowania placówki do nowego roku szkolnego 2017/2018
- 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*
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
Statut placówki
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
- 12. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec kontrolowanego podmiotu toczy się postępowanie administracyjne.

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

W związku z pismem z dnia 30 czerwca 2017 roku znak: ZSO 0910.2.2017 informacyjnego o wykonaniu prac remontowych pęt 1 i 4 decyzji Nr HDiM-22/2007 z dnia 2007.11.20, po dokonaniu oględzin stwierdzono:

- w pokojach mieszkalnych położono panel podłogowy
- brodziki w łazienkach matrychowych wymieniono, zamontowano wentylację mechaniczną

W związku z powyższym postępowanie administracyjne może się zakończyć.

W dniu kontroli treść następujące prace:

- przedanie podpis (Hendryk) w 2-ech sekcjach lekcyjnych
- naprawienie ścian w sieni
- montaż drzwi w pomieszczeniach piwnicznych
- drobne prace porządkowe

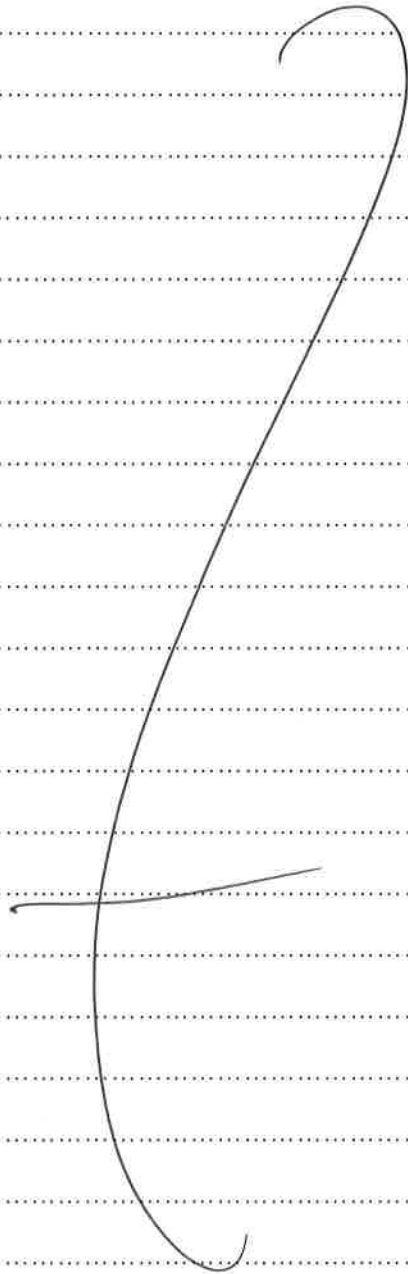
Prace będą wykonane do 30 sierpnia 2017r.

Ponadto w okresie niniejszym wykonano:

- malowanie korytarzy I i II piętro, reparacja gipsowa do sufitu,
- malowanie „starej” sali gimnastycznej

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

a) nie dotyczy



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

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 faktycznego3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/~~nie naniesiono~~**

strona 5 skreślono „terakotne” poprawnie „farbiet”

(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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

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

KIEROWNIK
Administracyjno-Organizacyjny
Anna Słończak

KIEROWNIK INTERNATU
mgr Renata Dychto

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Ryszard Buczyński
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Jolanta Dembińska
mgr Jolanta Dembińska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2017.08.22

Ryszard Buczyński
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Zespół Szkół Ogólnokształcących
w Płońsku
09-100 Płońsk, ul. Płocka 56
tel. 662-21-45, fax 662-26-88
REGON 130458639

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, to jest:

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79, 00-875 Warszawa
w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży z siedzibą w Warszawie przy ul. Nowogrodzkiej 82, tel. 22 4321024
lub 22 4321004 fax. 22 4321023 e-mail: hdim@wsse.waw.pl

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić