

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Gdańsku
80-858 Gdańsk, ul. Wałowa 27

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM/515/KK/19

Gdańsk, 19.08.2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Kamile Kryńska - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, po okazaniu upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych nr 18/2019

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

pracownika upoważnionego przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku**

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 19

ul. Hoene 6

80 - 041 Gdańsk

tel. +48 58 306 75 00

e-mail: sp19girn7@wp.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 19

ul. Hoene 6

80 - 041 Gdańsk

tel. +48 58 306 75 00

e-mail: sp19girn7@wp.pl

placówka oświatowo-wychowawcza

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Krzysztof Dudek - Dyrektor

Gmina Miasta Gdańska

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

ul. Hoene 6, 80-041 Gdańsk

ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk

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

4. NIP 583 26 29 461 REGON 192 945 154 PKD 85

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Dudek - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

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*

Barbara Bumbliś – Grzeszczak – kierownik administracyjny

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.08.2019r. godz. 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.08.2019r. godz. 12:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena przygotowania szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2019/2020

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

nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. 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:

Szkoła Podstawowa nr 19 przy ul. Hoene 6 w Gdańsku jest publiczną placówką oświatową prowadzoną przez Gminę Miasta Gdańska, zarejestrowaną w RSPO pod numerem 16227

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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

W szkole prowadzono następujące prace remontowe w związku z przygotowaniem szkoły do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2019/2020:

- kompleksowa modernizacja sali oddziału „0” (malowanie ścian, sufitu, wymiana wykładziny, montaż obudowy na grzejnikach i ściany);
- we wszystkich pomieszczeniach sanitarnych (6) wymieniono baterie, drzwi wejściowa do kabin, deski sedesowe,
- 2 pomieszczenia sanitarne odświeżono (malowanie ścian i sufitów);
- w 3 salach dydaktycznych wymieniono blaty;
- zakupiono nowe wyposażenie do 1 sali dydaktycznej;
- malowanie ścian i sufitu w gabinecie wicedyrektora;
- w 2 salach dydaktycznych wymieniono wykładziny;

W szkole przeprowadzone są prace konserwatorskie oraz porządkowe. Szkoła będzie gotowa do rozpoczęcia nowego roku szkolnego na dzień 31.08.2019r.

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 grzywnen 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**

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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**

.....
Protokół podpisano

KIEROWNIK
Administracyjno-Gospodarczy

.....
Barbara Bumbalis-Grzeszczak

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

St. Asystent
Seksja Higieny
Dzieci i Młodzieży
.....
Kamila Kryńska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.08.2019r.

KIEROWNIK
Administracyjno-Gospodarczy

.....
Barbara Bumbalis-Grzeszczak

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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 19
im. Zasłużonych Ludzi Morza
ul. E. Hoene 6, 80-041 Gdańsk
tel. 58 306 75 00

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularzy kontroli** nie dotyczy
(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