

Wpłynęło dnia 22 08 2022

L.dz. 116 202 17 2022

Podpis S. Wiśniewski

Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna  
w Wałbrzychu

ul. Armii Krajowej 35c, 58-302 Wałbrzych  
NIP 886 20 60 688, REG 890723769

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 132/HDM/22

Wałbrzych, 22 sierpnia 2022r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

pracowników Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży oraz Promocji Zdrowia Kamilę Baran nr  
upoważnienia 39/20 Paulinę Markowską- Pietruszkę, numer upoważnienia 14/20  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu.  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 2 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) 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 2021 r. poz. 735 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Gmina Wałbrzych, Pl. Magistracki 1, 58-300 Wałbrzych, tel. 746655100,  
e-mail: kancelaria@um.walbrzych.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 6 im. A. Kamińskiego w Wałbrzychu, ul. Gen. Andersa 50,  
tel. 748477720, adres e-mail: psp6@walbrzych.edu.pl  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Gmina Wałbrzych / dyrektor szkoły  
(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: 8862584003, REGON:890718490 (organu prowadzącego)

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Roman Szelemej- Prezydent Miasta Wałbrzycha  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

p. Dorota Kominko-Krej - dyrektor  
(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: *22 sierpnia 2022 r. , godz. 9.10*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *nie dotyczy.*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy.*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *22 sierpnia 2022 r., godz. 9:50*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena przygotowania placówki do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2022/2023 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
*dalmierz laserowy HDM/I/05/S, przymiar wstępowy HDM/I/01/S.*  
*(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\* *kwestionariusz opracowany przez GIS do oceny przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2022/2023*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze 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  
*a) Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.*
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego  
*a) Wypełniono formularz kontrolny „Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2022/2023 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych”.*  
*b) W trakcie wakacji prowadzone są bieżące prace remontowe i konserwatorskie m.in. usuwanie drobnych usterek oraz naprawa uszkodzonych sprzętów. Kończy się gruntowny remont 2 sal na 3 p. budynku. Trwa porządkowanie szkoły.*  
*c) Ostateczne zakończenie prac przygotowawczych zaplanowano na 29.08.2022 r.*
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 – ~~naniesione~~/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

..... w wysokości - ~~słownie~~ ..... nr mandatu karnego ..... podstawa prawna .....  
 (imię i nazwisko/stanowisko)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia .....  
wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu.  
 (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:

DYREKTOR  
 Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 6  
 w Wałbrzychu

*Kominko-Krej*  
 mgr Dorota Kominko-Krej

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

ASYSTENT

*Paulina Markowska-Pietruszka*  
 Paulina Markowska-Pietruszka

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

ASYSTENT  
*Kamila Baran*  
 Kamila Baran

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 6  
 im. Aleksandra Kamińskiego

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22 sierpnia 2022 r. 58-304 Wałbrzych, ul. Gen. Andersa 50  
 Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 6 w Wałbrzychu tel. 74 847 77 20

DYREKTOR  
 Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 6  
 w Wałbrzychu

*Kominko-Krej*  
 mgr Dorota Kominko-Krej

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

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.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

*A*