

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/311/ 62 123

Łódź, 19.05.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Justynę Jaworską, nr upoważnienia 199, Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży

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

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi

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 2023 r. poz. 338) 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, 1491, 2052 oraz Dz. U. z 2022 r. poz. 1301)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 101, ul. Wspólna 5/7, 91-464 Łódź
tel. 42 255 43 78, sp101@elod2.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 101, ul. Wspólna 5/7, 91-464 Łódź
tel. 42 255 43 78, sp101@elod2.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor: p. Stawo Golac

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

Organ prowadzący: miasto Łódź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio. 7261589801 000213581

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dyrektor: p. Stawo Golac
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. - sara duszy referat
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.05.2023r. godz. 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.05.2023r. godz. 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-higienicznego i technicznego placówki.
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
Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/04, F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne PPIS w Łodzi

.....

.....

.....

.....

.....

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

W szkole mamy ok. 320 uczniów i 15 oddziałów, a zatrudniamy ok. 53 pracowników, w tym 39 osób posiadających pedagogiczne. Dokumentacja medyczna prowadziła do odd. Sanitarno-epidemiologicznego i zabudowa.

W dniu kontroli stan sanitarny pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń: sale zajęć, absyrena, odpowiednio wyposażone i meble, sprzęt kuchenny z akcesoriami, certyfikatem, doprowadzającym do zoned ekspozycji, zapoczątkowane absyrena przed oddziałami - nieobecni. Dokumentacja sanitarna (karty, arkusze, wyposażenie, woda - bieżąca, dobowe, mydło, papier, koszyki, kule papieru). Gabinet pielęgnacyjny - wyposażony odpowiednio w planistykę na potrzeby medyczne, ręce o bieżącej wodzie, praktyczna, ścianki bladozielone, ręce - ręce, pranie. Opieką pielęgnacyjną jest zapewnienie i utrzymanie zgodnym z hygieną.

Absyrena i inne pomieszczenia, wyposażenie i woda - bieżąca, dobowe, mydło, papier, koszyki, kule papieru (tęże i), sanitarna, gabinety laboratoryjne. Dwie sale przygotowane na miejscu doświadczeń - woda i z których korzysta około 90 uczniów, zdefiniowana korytarz 6 drzwi.

Salę sportową (sale gimnastyczne, wielofunkcyjne białe), korytarze i plac zabaw) i dachy stancje bieżącej, wyczerpy, pomieszczenia i akcesoria.

Zadaniem państwa tytułu - z papierami jest wyposażony, także pomieszczenia.

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 nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

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**

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łodzi

[Signature]
mgr Justyna Jaworska
młodszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *19.05.2023r.*

Szkoła Podstawowa nr 101
im. Jana Kochanowskiego
91-464 Łódź, ul. Wspólna 5/7
tel/fax 42 256-13-73
e-mail: kontakt@sp10.szcz.edu.pl

SAMODZIELNY REFERENT

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie-wykorzystano formularze kontroli** *F/HDM/OK Ocena stanu sanitarnego*
F/HDM/OK Ocena realizacji wymagań i założeń stosowania wytycznych...
(nazwa/nr) *substancji odkażających i ich użycia i płacenia*

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