

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/22016/116

Łódź, 28 kwietnia 2017 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Paulę Skaryna, Oddział Nadzoru Higieny Żywności i Mielki, Łódź
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

nr. 4p. 112

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) 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 2015r. poz. 1412) 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 2016r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Saliwa Podstawowa im. Jana Długosza w Rogowie, ul. Szkolna 3
tel: (42) 214-10-39
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Saliwa Podstawowa im. Jana Długosza w Rogowie, ul. Szkolna 3
tel: (42) 214-10-39
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Juwona Skalska - dyrektor placówki
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

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

4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio: 729-13-90-210/000588424/ -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Juwona Skalska - 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*

Anna Switniali - kierownik administracyjno-gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 28.04.2014 r. godz. 10¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: —
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 28.04.2014 r. godz. 12⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli... Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń: sal lekcyjnych, pracowni komputerowej, pomieszczeń sanitarnych, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, szatni, foretlika, sale gimnastyczne oraz otoczenie
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
1.) Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... F/MDM/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem prowadzącym jest Gmina Rygów

Obecnie w drodze nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Szkoła funkcjonuje w systemie jednoczesnym. Zapisanymi jest 322 uczniów i 17 oddziałach. Zakład jest 141, natomiast dzieci 131. Pracownia zatrudnia ogółem 58 pracowników, w tym personel pedagogiczny 42 osoby. Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Kontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia szkoły nie były zastrzeżone. Sale lekcyjne wyposażone, otwarte. Meble tj. ławki i krzesła ergonomiczne i dostosowane do zasad ergonomii. Meble, sprzęt edukacyjny certyfikowane i 90%. W 90% szkoła wyposażona jest w komputery i tablice multimedialne. W drzwiach widety, plakaty przed nadwytężonym natężeniem. Kontrole sanitarne, systemy, urządzenia sanitarne sprawne. Środki do higieny osobistej, tj. mydło i płyny, ręczniki papierowe i papier toaletowy wyjęte. Dostęp do ciepłej i zimnej wody dostępny przez cały rok.

Szkoła prowadzi dozwolone. Ustanowił podczas pobytu w placówce otrzymuje posiłki w postaci obiadów "danianych" w formie przygotowanej i przyoznaczonej przez firmę cateringową "GASTRO". Standardy żywienia to 6.50 - dzieła uczniów spożywających posiłki to 6.0, natomiast dofinansowanych z MOPS-u - 6. Szkoła bierze udział w akcji imienia w szkole "dla klas" - VI.

Ustanowił odbywać zajęcia wychowania fizycznego na sali gimnastycznej i w sali sportowej oraz korzysta z boiska typu "Orlik".

Pracownia sanitarna jest salą graficzną - szklanym mobilnym o szklanej galerii tytanu i miedzi tytanowych oraz odpowiednio wyposażona w aptekę i pomieszczenie.

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

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 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

.....

(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**

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

Sankcja Art 100

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Paula Dąbka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu.....*28.04.2014 rok*.....

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza
w Rzgowie
95-030 Rzgów, ul. Szkolna 3
tel. 42 214 10 39, fax: 42 214 28 49

WICEDYREKTOR SZKOŁY
Agnieszka Rosinska
mgr Agnieszka Rosinska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**.....*F.HDM/04*.....

„Ocena stanu sanitarnego szkoły”

(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