

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/228/110/2023

Rzgów dnia, 25.09.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Annę Meissner-Sbiaa Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży. Nr upow 74
Agatę Nolbrzak Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży. Nr upow 160.....
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolny)

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 2023r. 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 2021r. poz. 735, 1491, 2052 oraz Dz. U. z 2022r. poz. 1301, 1855 oraz Dz. U z 2023r. poz.775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza
95-030 Rzgów, ul. Szkolna 3; Tel (42) 214-13-39; email: sekretariat@sp.rzgow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza
95-030 Rzgów, ul. Szkolna 3; Tel (42) 214-13-39; email: sekretariat@sp.rzgow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

dyrektor szkoły

Organ prowadzący-gmina Rzgów

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

Jak wyżej

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7291390273/000588424

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dyrektor szkoły

(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

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.09.2023r. g. 12⁰⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
25.09.2023r.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.09.2023r. g. 13³⁰.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna pomieszczeń szkoły.
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.....
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

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne PPIS w Łodzi.....

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

Do sali uczeszcza 534 w XVI oddziałach.
(247 dziewcząt, 287 chłopów) System naczynia
jednolitej konstrukcji. Personel zatrudniony system
72 osoby: 51 pedagogiczny, 8 do spraw
administracji, 13 do spraw obsługi.
Dokumentacja do celów sanitarno-epid
(aktualna).
Certyfikaty na wyposażenie placówki
(meble i sprzęt sanitarny w 100%).
Apteczki I pomocy przedmedycznej (dostępne).
Pociski dostarczane są przez catering
„Bis Andy” z Łodzi przy ul. Melchiora
37/47. Stawka miesięczna: 12 zł.
Pomieszczenie sanitarno-wozowe w
(wydło w płynie, ręcznik jednorazowy
wzrost papier toaletowy).
Wyposażono sale lekcyjne Nr 26 i 35.
W sali lekcyjnej Nr 35 wyremontowano także
podłogę. Dobrano także odświeżenie
ścian i sufitu w czasie komunikacyjnym
(tażnik przy wejściu do budynku #1).
Stan sanitarno-higieniczny standardowych
pomieszczeń i toalet nie budzi zastrzeżeń.
Znak informacyjny o zakazie palenia umieszczony
tytułach i elektronicznych na terenie
objektu (dostępny).

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

nie dotyczy

3. 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 faktycznego3. 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

.....
Nie dotyczy.....

DYREKTOR SZKOŁY

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

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Łońcu

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

.....
(czytelny podpis kierującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 25.03.2023 r.

DYREKTOR SZKOŁY

Szkoła Podstawowa im. Jana Długosza
w Rzgowie
95-030 Rzgów, ul. Szkolna 3
tel. 42 214 13 39, fax: 42 214 29 05

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**Ocena stanu sanitarnego szkoły Nr F/HDM/04, ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i ich mieszanin w placówkach Nr F/HDM/06

(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