

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/220/13/21

Rządów, 05 kwietnia 2022 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez ~~Paula Słonycę~~ Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

nr upoważnienia MZ

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 2021r. poz. 195) 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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. J. Długosza w Rządowie  
95-030 Rządów, ul. Szkolna 3  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa  
95-030 Rządów, ul. Szkolna 3, tel. (42) 214-13-39  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

P. ~~Monika Szobada~~ - dyrektor

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

Organ prowadzący - Gmina Rządów  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 729 13 90 273 / 000588424

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. ~~Monika Szobada~~ - dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. ~~Monika Szobada~~ - sekretarz szkoły  
(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... 05.04.2022 r., godz. 10<sup>15</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: —
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 05.04.2022 r., godz. 12<sup>30</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń: sal lekcyjnych, pracowni komputerowej, pomieszczeń sanitarnych, korytarzy, świetlicy, pracowni drenicznej, gabinetu pielęgniarki, sali gimnastycznej, małej sali rekreacyjnej, jadalni, Szatni 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, F/MDM/06

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Obecnie w placówce nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne prowadzone przez PIS z Łodzi.



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

Szkola podstawowa pracuje w systemie jednoklasowym.  
 Zapisanych jest ogółem 569 uczniów i 26 oddziałach. Dzwonkiet uciesza  
 264. Natomiast chłopodn 305. Dzieci z okresem o niepełnosprawności 5.  
 Pracownia zatrudnia ogółem 75 pracowników, w tym personelu pedagogicznego  
 54 osoby. Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-  
 -epidemiologicznych jest aktualna.  
 Skontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia szkoły nie budzą zastrzeżeń.  
 Sale lekcyjne czyste, wietrzne, w oknach osłony chroniące przed nadmiernym  
 nasłonecznieniem. Meble w dobrym stanie technicznym, certyfikowane, dostosowane  
 do zasad ergonomii. W pracowniach komputerowych dostępne regulaminy i zasady  
 BHP. W salach wyłożone środki do dezynfekcji.  
 Pomieszczenia sanitarne czyste, wyposażenia sanitarne sprawne, środki  
 do higieny osobistej tj. mydło i płyn, papier toaletowy i papierki  
 papierowe wyłożone. Dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody zachowany.  
 Szkoła prowadzi dożywianie. Podczas pobytu w placówce dzieci  
 otrzymują posiłki w postaci obiadów i dańowych przygotowywanych  
 i przyrządzonych przez firmę cateringową Big Ardy.  
 Stacjonarna żywienia to 10 zł. Liczba uczniów spożywających posiłki 72.  
 Posiłki dofinansowane dla 20 uczniów (tylko uchodźcy).  
 W szkole jest gabinet pielęgnacji. Pomieszczenie czyste, wietrzne,  
 środki pierwszej pomocy przedmedycznej - aktualnie klata i apteczki  
 Apteczki i pomocy dostępne w szkole, odpowiednio wyposażone.  
 Szatnia w podpiwniczeniu - typu boksy. Każda klasa ma swój  
 Pomieszczenia czyste, utrzymane i porządne.  
 Placówka posiada jadalski - stołki i ławki. Stoliki i krzesła  
 czyste, w dobrym stanie technicznym.  
 Placówka oznakowana jest znakiem graficzno-słownym mówiącym  
 o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.



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

.....

(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

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

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu..... 05.04.2022 roku.....

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\*\* ... F/HDM/04, 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