

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/2201/130116

Kalimno, 04 listopada 2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Paulę Skarwa, Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
nr. upoważnienia 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

Szkola Podstawowa w Kalimie gm. Regów Nadm. 24
tel./fax: (42) 214-10-44 ; e-mail: spkalim@rgow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa w Kalimie gm. Regów Nadm. 24
tel./fax: (42) 214-10-44 ; e-mail: spkalim@rgow.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Jarostaw Marjanowski - dyrektor
04.11.2016
(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 429-13-90-148 | 001154910 |

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jarostaw Marjanowski - dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko) 04.11.2016

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/datę wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Barbara Sukud - sekretarz szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 04.11.2016 roku, godzina 9³⁰.....
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... -.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 04.11.2016 roku, godzina.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli Skontrolowano stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń: sal lekcyjnych, pracownię komputerową, pomieszczenia sanitarno - toaletowe, korytarze, sale gimnastyczne, szatnie, garderobie oraz świetlicę i stołownię.....
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.HDM/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 Rządów.....

Obecnie w placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjno - egzekucyjne.....

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

Szkola czynna jest w godzinach 7⁰⁰-19⁰⁰ i działa w systemie podzielnym.
 Zaplanowano jest 109 dniów, w 7 oddziałach.
 Działalność jest 58, natomiast uczniów 51.
 Pracownia zatrudnia ogółem 24 pracowników, w tym personelu pedagogicznego 19 osób. Dokumentacja medyczna do celów sanitarnych jest aktualna.
 Skontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia szkoły nie wykazują zastrzeżeń.
 Sale lekcyjne czyste, meble sanitarne, do zasad ergonomii dostosowane.
 Meble i sprzęt edukacyjny certyfikowane w 90%. W pracowni komputerowej, więcej odpowiednich regulaminów bhp i pracy.
 W każdej sali lekcyjnej znajdują się rutniki.
 Pomieszczenia sanitarne czyste, urządzenia sanitarne sprawne, środki do higieny osobistej tj. mydło i płyn, papier toaletowy wyłożone.
 Do dyspozycji uczniów są również sprawne suszarki do rąk.
 Bieżąca ciepła i zimna woda dostępne w ciągu całego roku.
 Szkoła prowadzi działalność kulturalną, organizuje również podaż pobytu w szkole posilki i postać działań II danymi. Posilki przygotowywane są i przyozone przez firmę cateringową „GASTRO” z Piotrkowa Trybunalskiego.
 Stawka żywieniowa to 6,50 - Linka uczniów spożywających posilki 15, dofinansowanych dodatkowo z MOPS-u - 6.
 Sprzęt sportowy certyfikowany w 100%. Plac zabaw w dobrym stanie technicznym, obecnie czyste. Aktualnie budujemy siłownię jest dostępny i prowadzone są prace z tym związane.
 W szkole jest gabinet pielęgniarki. Pielęgniarka jest 1 raz na 2 tygodnie w piątek w godzinach 8⁰⁰-13⁰⁰. Ponadto w placówce są odpowiednie wyposażenie apteczki.
 Pracownia oznakowana jest znakiem graficznym ostrym 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

Marianowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Paula Dwojny

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *04.11.2016 r.*

Szkoła Podstawowa
im. Św. Księżnej Jadwigi
w Kalinie
Tudzin 24, 95-030 Rzgów
NIP 729-13-90-178

Marianowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** *„Ocena stanu sanitarnego*

szkoły” No. FHM/101

(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