

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/2201/18/117

Kalimo, 28 listopada 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Paulę Słonimską, Oddział Nadzoru Higieny, Dietetyki i Mochlerzy,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

m. up. MR

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

Szkoła Podstawowa
Kalimo, Machim 24 (gm. Regów) tel: (42) 214-10-44
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa
Kalimo, Machim 24 (gm. Regów) tel: (42) 214-10-44; e-mail: spkalimo@kgpw.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Jarosław Marjanowski - dyrektor
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 729-13-90-148/0001549101 -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jarosław Marjanowski - 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*

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 28.11.2014 r. od godz. 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: —
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 28.11.2014 r. godz. 13
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Stan sanitarno-higieniczny-techniczny pomieszczeń: sal lekcyjnych, pracowni komputerowej, pomieszczeń sanitarnych, jadalni, świetlicy, sali gimnastycznej, stołowej, sali 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

Obecnie w placówce nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Szkola Podstawowa funkcjonuje w systemie jednoczesnym klasowym. Jest ogółem 114 uczniów, w oddziałach w tym 16 dzieci w „zerówce”. Do szkoły uczęszcza 2 dzieci z opóźnieniem lekarskim o niepełnosprawności, uczęszczają na wózek. Zakładem jest 59, natomiast dzieci 50. Placówka zatrudnia ogółem 26 pracowników, w tym personelu pedagogicznego 21 osób. Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna. Skontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia szkoły nie budzą zastrzeżeń. Sale lekcyjne czyste, wentylowane. Meble ozdobione, dostosowane do zasad ergonomii, certyfikowane w 95%. Sprzęt edukacyjny w dobrym stanie technicznym. W każdej sali lekcyjnej znajduje się nutrium. W pracowni komputerowej wykorzystane odpowiednie regulaminy pracy i BHP. W pomieszczeniach sanitarnych czysto, urządzenia sanitarne sprawne, brońki do higieny osobistej tj. mydła w pigułce, papier toaletowy wyłożone. Do dyspozycji uczniów są sprawne suszarki do rąk. Bieżąca ciepła i zimna woda dostępne przez całą rok. Szkoła prowadzi dożywianie. Kuchnie podczas pobytu w szkole otrzymuje posiłki w postaci obiadów II dania i deserów. Posiłki przygotowywane są i przyozone przez firmę cateringową „GASTRO”. Stawka żywieniowa to 6,50 - linba uczniów spożywających posiłki 60 25, natomiast dofinansowanych z MOPS-u - 6. Sprzęt sportowy certyfikowany w 100%. Na terenie placówki - kioskada przeprowadzono remont kotłowni i uzupełniono piec, ponadto doceplono kładymek szkoły z zerówką. Apteczki I pomocy stacjonarne i przenośne odpowiednio wyposażone. Ponadto wykonano przegląd czynnika na 2 tygodnie w piętach w godzinach 8⁰⁰-13⁰⁰. Placówka ozdobiona jest aneksem graficznie - słownym mówiącym o zakazie palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.

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

Barbara Łukuc

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Paula Słowka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu..... 28.11.2017 roku.....

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Św. Królowej Jadwigi w Kalinie
95-030 Rzgów, Tadzín 24
NIP 729 13-90-178 REG.001157910
tel./fax 42 214 10-77; mail: spkalino@rzgow.pl

DYREKTOR SZKOŁY

Marianowski

mgr inż. Jarosław Marianowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** P/MDM/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