

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM / 220 / 157 / 2023

Gałków Duży, 20 października 2023 rok
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Paulę Skowyrę, Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia 112
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 2023 r. poz. 338 i 1688) w związku z art. 67 §1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735, 1491, 2052, 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. Marszałka Józefa Piłsudskiego
95-041 Gałków Duży, ul. Dzieci Polskich 14; Tel. (44) 714-58-43;
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
95-041 Gałków Duży, ul. Dzieci Polskich 14; Tel. (44) 714-58-43
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Bożena Delewska – Dyrektor

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

Organ prowadzący – Gmina Koluszki

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7282667195 / 001231990 /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Bożena Delewska – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20.10.2023 rok, godzina 11¹⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.10.2023 rok, godzina 13³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Skontrolowano stan sanitarno - higieniczny i techniczny pomieszczeń : sal lekcyjnych, pracowni, pomieszczeń sanitarnych, sali gimnastycznej wraz z blokiem sportowym, korytarzy, ciągów komunikacyjnych, świetlicy, jadalni 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
Dokumentacja medyczna personelu do celów sanitarno-epidemiologicznych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – 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

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

.....

.....

.....

.....

.....

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

Szkoła Podstawowa funkcjonuje w systemie technicznym zapisanych jest 509 dzieci w 15 oddziałach. Dzieci jest 163, dzieci małopolskiej MUG.
 Dzieci z ocenami o niepełnosprawności jest 5. Placówka zatrudnia ogółem 44 osoby, w tym personelu ~~pedagogicznego~~ ^{nauczycieli} 20, 10, 14. Dokumentacja medyczna do badań sanitarno-epidemiologicznych aktualna.
 Skontrolowane w dniu kontroli pomieszczenia szkoły nie budzą zastrzeżeń. Sale lekcyjne czyste wewnętrzne, w drzwiach odety chemiczne przed nadmierne wystawieniem. Meble sprzęt certyfikowane 100% w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła sanitarno-epidemiologiczne do zasad ergonomii.
 W pracowniach komputerowych wykonano regulację pracy i bhp.
 Pomieszczenia sanitarne czyste, urządzenia sanitarno-techniczne zgodne z higieną, tj. papier toaletowy, ręczniki papierowe i mydło w pigułkach. Dostęp do ciepłej i zimnej wody zachowany.
 Szkoła prowadzi dietetykę. Dzieci podczas pobytu w szkole otrzymują posiłki w postaci obiadów i daniowych. Posiłki przygotowane są i przygotowane przez firmę cateringową. Stanowiska Ankiety Adami. Szkoła zapewnia to 4,50 - dla klas I-III, 8,50 - dla klas IV-VIII. Obiady sporządza około 150 dzieci. Posiłki sporządzone są na terenie szkoły dofinansowanych - 7.
 Świetlica czysta, meble, zabawki, sprzęt w dobrym stanie technicznym. Sala gimnastyczna wyposażona z blokiem sportowym i zapleczem sanitarnym bez zastrzeżeń. Sprzęt sportowy certyfikowany 100%.
 Szkoła w podpisaniu kandydatów ma swoje szafki szafki metalowe w dobrym stanie technicznym, certyfikowane 100%, czyste. Gabinet prelegiarów czysty i nowy, w tygocim od 9" do 14", odpowiednio wyposażony. Dostęp do wody zachowany. Tematko apteczki i pomocy przedmedycznej wyposażone. W szafkach opatrunkowe.
 Plac zabaw boisko i stozzenie utymowane w czystości, urządzenia typu drewniano-metalowe oraz drabinki linowe. Sprzęt w pełni sprawny, przystosowany do podłoża, certyfikowany 100%. Różnorodny kształt. Opodowane z presji metalowymi piętami. Obiekt monitorowany.
 Placówka oznakowana jest znakami graficznymi. Samym, wiodącym o zakaz palenia tytoniu i nypoków 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**

III pkt 3 (5) Słownie błędnie napisane słowo „personelu” (dwukrotnie napisane)

(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 pouczona 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

[Signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna

w Łodzi
[Signature]
mgr Paula Skowrya
starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu..... 20.10.2023.....

Szkoła Podstawowa
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Gałkowie Dużym
ul. Dzieci Polskich 14, 95-041 Gałków Duży
NIP 728-266-71-95, REGON 001231990
tel./fax (+44) 714 98 43

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]

(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