

POWIATOWA STACJA
SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
Pieczęć stacji sanitarnej epidemiologicznej
NIP nr 729-24-07-981

PROTOKÓŁ KONTROLI NR HDM228 174117

Wzrost i data

przeprowadzonej przez Anie Lesiak, Urszula Kobrawa
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Hilary Dziel i Madzia Nr 103 74

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 Państwowym 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
Stacja Sanitarno-epidemiologiczna Nr 103
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
w Łodzi, ul. Dzielna 74

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Stacja Sanitarno-epidemiologiczna Nr 103
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
w Łodzi, ul. Dzielna 74

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Bank Błociszewski: Dyktor Arkadiusz
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Dzielna 74
(adres zarządzenia/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 729 145 78 76 / 000 210 588

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Bank Błociszewski: Dyktor Arkadiusz
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Bank Błociszewski: Dyktor Arkadiusz
(imię i nazwisko/stanowisko/pełna nazwa/powołująca go/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
Bank Błociszewski: Dyktor Arkadiusz
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 06.06.2017 r. o 11⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 06.06.2017 r. o 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli ... stan sanitarny (sale lekcyjne, blok ym. chasnia fizycznej, pomieszczenia sanitarne, cieżki laboratoryjne, portale, terenie dyktu)
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*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Dokumentacja obrotu sanitarno-epidemiologicznego
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr... FIHP17/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organ prowadzący: Miasto Łódź
W Ścieżce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne - egzekucyjne

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

Do szkoły zapisany jest 472 dzieci w 17 oddziałach.
 Personelu zatrudnionego ogółem 52 osoby w tym 37 pedagogicznego, 15 do spraw administracyjnych i obsługi.
 Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych (aktualna).
 Stan sanitarno-techniczny obiektu pomieszczeń i terenie nie budzi potrzeb, zasadki higieniczne (mydło w dyspenserach, ręczniki jednorazowe, wiatki, papier toaletowy) dostępne w pomieszczeniach sanitarnych. Hala i sprzęt sportowy posiada certyfikaty w 100%. Hala zgodna z przepisami. Apteczki do udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej dostępne, daty ważności aktualne.
 Obiady, kuchnie dostępne na miejscu, listek dzieci korzystających 136 w tym 34 doposażone przez MOPS. obiekt został oceniony makiem gwałtownym i stanem zagrożenia publicznego na terenie obiektu.

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 grzywnien 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~~**