

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM228/83/17

Łódź 06.07.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Anę Meissner: Oddział Nadzoru
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Higieny Pracy i Medycyny Nr upow 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 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 Podstawa Nr 103 Tel (42), 646-72-10
ul. Rympałowa 74 93-379 Łódź
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawa Nr 103
ul. Rympałowa 74 w Łodzi
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Małgorzata Polaszek: dyrektor szkoły
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Organ prowadzący: Miasto Łódź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 723-145-78-76 / 000210588

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Polaszek: dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

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... 06.07.2017 r. o 12³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 06.07.2017 r. o 14⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarny pomieszczeń
wytwarzanych podczas użytkowania letniego
(sala zjeść, pomieszczenia sanitarne,
balkon, schody, korytarz, kotłownia, dach).
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 do celów sanitarnych - epidemiologicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr... F114.D17/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

W trakcie nie jest prowadzone postępowanie
administracyjne - egzekucyjne

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

W dniach od 26.06 - 07.07.2017 r. w placówce odbyła się inspekcja, zorganizowana dla dzieci Opátłómie (leżenie). Liczba dzieci zapisanych ~ 88. Personalu zatrudnionego 6 osób w tym 5 osób personalu pedagogicznego, 3 do dokumentacji do celów sanitarno-epidemiologicznych (aktualna). Stan sanitarny kontrolowany ponownie i stwierdzono niebranie potrzeb. Mydło w płynie, ręczniki jednorazowe wiatru, papier toaletowy (dostępne w porządku) i środki do mycia rąk (dostępne). Instrukcje dotyczące higieny (dostępne) i instrukcje dotyczące aktualnej sytuacji. Objekt został oznakowany naklejką zieloną i tamże o okresie patencie tytoniu na terenie obiektu. W trakcie trwania inspekcji dzieci korzystają z zjeżdżalni, zjeżdżalni na miejscu (plastowe, metalowe) oraz wszelkiego rodzaju wyposażenia zabawek. Piłki, drabiny, kółka dostępne na miejscu. Stawki, inżynieria: 6 zł. W placówce odbyła się druga turnus (24.07 - 04.08.2017 r.).

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dotyczy

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 06.07.2017r

SZKOŁA PODSTAWOWA nr 109
Im. L. Wawrzyńskiej
93-271-612, ul. Pryncypała 74
tel./fax 42 640-97-99

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 109
[Signature]
mgr Monika Polaszewska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** ograniczenie sanit. wyprzedku
(nazwa/nr) u nowo zamieszka

Nr F14D7115.

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