POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10
NIP nr 729-24-05-991
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/ 74 / 25/17

Łódź, dnia 20 marca 2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Ewę Krawczyk - Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upr. 58
(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 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 Nr 65 91-322 Łódź
ul. Pojęzierska 10 tel. 42 651-56-21
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Szkoła Podstawowa Nr 65 91-322 Łódź
ul. Pojęzierska 10
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Dyrektor Iwona Kupczyk - Dzierżbicka
(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 726-12-71-374 / 000211097 3

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Dyrektor Iwona Kupczyk - Dzierżbicka
(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*
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 20.03.2017. g. 11^{30}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
   nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli 20.03.2017r. g. 14^{00}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli stan sanitarno-techniczny i higieniczny sal zajęć, pomieszczeń sanitarnych, ciągów komunikacyjnych, sali komputerowej, gabinetu pielęgniarskiego, placu zabaw, boisk, otoczenia szkoły
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 pracowników 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
   W stosunku do podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne PPIS w Łodzi.

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

Szkoła pracuje w systemie jednozmianowym.
Zapisanych jest 371 uczniów w 16 oddziałach.
Zatrudnionych jest 53 pracowników, w tym 40 nauczycieli.
Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna.
Stan sanitarno-techniczny i higieniczny pomieszczeń szkoły w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.
W pomieszczeniach sanitarnych dostępne mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe.
Meble dostosowane do wzrostu dzieci.
Meble, sprzęt, zabawki nie uszkodzone, czyste.
Z pomieszczenia świetlicy czyste, zadbane.
Dzieci przebywają w świetlicy oraz w salach zajęć.

Szkoła prowadzi dożywianie uczniów w postaci obiadów 2-daniowych z kompotem + deser.
Stawka żywieniowa 3,70 zł, dotowanych obiadów - 3.
Obiady przygotowywane we własnej kuchni.
Dzieci w klasach I-VI otrzymują 3 razy w tyg. mleko, w klasach I-III warzywa i owoce 2x tydz.

Blok sportowy w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
Na oświadczenia p. dyr. Dziobickiej w czasie wakacji będzie realizowany projekt Budżetu Obywatelskiego „Boisko wielofunkcyjne".

Pracownia informatyczna wyposażona wyposażona w 14+1 komputerów, z możliwością zatemnienia okien.

Obiekt oznakowany słownym i graficznym znakiem zakazu palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów.

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 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

Iwona Kupczyk-Dzierbicka
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20.03.2017r.

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Iwona Kupczyk-Dzierbicka

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 65
im. Juliusza Słowackiego
91-322 Łódź, ul. Pojezierska 10
tel. 651-56-21, ident. 0210973

.....
(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*