

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

ONHDM.9022.130.2025.AM-S

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/228/21/2025

Łódź dnia, 26.02.2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Annę Meissner-Sbiaa Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. 74.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolny)

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 2024r. poz.416) 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 2024r.poz.572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 110

ul. Zamknięta 3, 93-323 Łódź Tel. 42 646-31-10

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 110

ul. Zamknięta 3, 93-323 Łódź Tel. 42 646-31-10

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Sławomir Ruciński: dyrektor szkoły

.....
Nie dotyczy

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

Miasto Łódź

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

4. NIP/REGON/PKD – 7291129959/000210980

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Sławomir Ruciński: 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

.....
Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.02.2025r.g. 12⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.02.2025r.g. 13⁴⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna pomieszczeń obiektu użytkowanych podczas wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.

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 do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Pozostawiono klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez PPIS w Łodzi.

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – Nr F/HDM/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

W obiekcie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne PPIS w Łodzi.

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

15 dniach od 17-28.02.2025 r. w okresie odbywają się półkolonie zimowe dla dzieci. II turnusy I tygodniowe i uczestników zaplanowane turnusy (24-28.02: 30, 15 dzieci; 15.03: 15 dzieci). Personal zatrudniony na czas wypoczynku (15, w tym pedagogiczny: 2, plus kierownik: 1. Obrotowy: 2 osoby). Dokumentacja do celów sanitarno-epid (aktualna). Stan sanitarno-higieniczny obiektu zgodny z przepisami i stanem nie błądzi zastrzeżeń. Apteczki i pomoc pierwszotyczna na wyposażeniu obiektu. Posiłki (śniadanie, obiad II obiad, podniesienie i krótki obiad: 30. St. Ziemie: 22 ul. Catering z Kuchni ul. Richarda 5. Pomieszczenia sanitarno-wyposażenie w ścianki do zachowania higieny osobistej (mydło i płyn, ręczniki papierowe, papier toaletowy). 15 dniach trwa wypoczynku dzieci korzystają z zajęć organizowanych na miejscu a także wycieczek fakultatywnych. Dostępność do zalew informacyjnych zakazie palenia papierosów tytoniowych i elektronicznych (zakazane).

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

nie dotyczy

3. 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
Nie dotyczy.....

DYREKTOR SZKOŁY

Sławomir Ruciński

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu: *26.02.2025 r.*

DYREKTOR SZKOŁY

Sławomir Ruciński

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 110
im. Partyzantów Ziemi Łódzkiej
93-323 Łódź, ul. Zamknięta 3
NIP 7291129959 tel. 42 646 31 40

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli: ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania Nr F/HDM/15

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