

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
ONHDiM.9022.29.2025

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/311/9/25

Łódź, 23.01.2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Justynę Jaworską, nr upoważnienia 199, Joannę Orman, nr upoważnienia 101

Oddział Nadzoru Higieny Dzieci i Młodzieży

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

Pracownika upoważnionego 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, 1688) 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 2021 r. poz. 735, 1491, 2052; Dz. U. z 2022 r. poz. 1301, 1855 oraz Dz. U z 2023 r. poz. 775)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

XXX Liceum Ogólnokształcące, ul. Sowińskiego 50/56, 91-485 Łódź, tel.: 42 653 90 47; e-mail: kontakt@lo30.elodz.edu.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

XXX Liceum Ogólnokształcące, ul. Sowińskiego 50/56, 91-485 Łódź, tel.: 42 653 90 47; e-mail: kontakt@lo30.elodz.edu.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dyrektor: mgr Katarzyna Stroynowska-Kowalska

Organ prowadzący: miasto Łódź

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 726 17 39 015 / 000217930

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Dyrektor: mgr Katarzyna Stroynowska-Kowalska

(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*

p. Sylwia Kucuma – kierownik gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.01.2025, godz. 12²⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 28.01.2025, godz. 14⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-higienicznego i technicznego placówki.
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 pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/04, F/HDM/06

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne PPIS w Łodzi

.....

.....

.....

.....

.....

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

Do liceum naprzecia 483 uczniów w 19 oddziałach a zatrudnionych jest 59 pracowników, w tym 47 osób personalu pedagogicznego. Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych prowadzona jest aktualnie.

W dniu kontroli stan sanitarny wyczerpania pomieszczeń nie były zastrzeżone: sale zajęć są czyste, uchwyty, drzwi w dobrym stanie technicznym wyposażone w dedykowane środki higieniczne. Spryt ekologiczny odpowiednio doboru i higienizacji.

Pomieszczenia sanitarnego wyposażone w środki higieniczne osobiste: mydło, papierowe ręczniki, papier toaletowy, mydło i płyn do dezynfekcji w kabinie - czystość i toaletowa dokumentacja dostępna w formie elektronicznej. Dodano drzwiczki do wejścia dla dzieci.

Sala gimnastyczna czysta, wyposażona do zajęć w dobrym stanie technicznym. Spryt sportowy czysty i doboru i doboru w 100%.

Produkt ma możliwość sromowania z przygotowania na miejscu obiektu dworkowego - 2 partneri konyne 81 uczniów.

Zapewnione jest opłata prelegentów w umiarkowanej cenie w tygodniu. Główny wyposażony w punkt punktu wody, Dobra sytuacja powiatowa, dostęp do dezynfekcji i powiatowa oraz środki opatrunkowe. Właściwość utrzymania dotychczas. Aktywność 1-tygodniowa są dostępne m.in. w postaci ręczników i, paczki, specjalistycznych, gadzinie prelegentów, podan ręczników.

Na terenie szkoły obszarowe lata palenia tytoniu i etanolu. Odpowiednie jest głośno-stare głośno.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

W czasie ferii zimowych planuje się wybudować
 składowa awant kaloryfera - zaleca się wykonać
 szafki na 1 p. przy ścianie firmy: deminera.

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn 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**

nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

nie dotyczy

(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

Sylwia Marczenko

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)
Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi

Justyna Jaworska
mgr Justyna Jaworska
asystent

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi
Joanna Orman
starszy asystent mgr Joanna Orman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu *28.01.2025r.*

DYREKTOR
XXX Liceum Ogólnokształcącego
w Łodzi
Katarzyna Skrajnowska
mgr Katarzyna Skrajnowska-Kowalska

XXX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. ks. bpa Ignacego Krasickiego
91-485 Łódź, ul. Sowińskiego 50/56
tel. 42 653-90-47
REGON 000217930, NIP 726-17-39-015

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F/HDM/04 Ocena stanu sanitarnego szkoły

F/HDM/06 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin

(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