

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPN.49.2023

Legionowo dn. 16.06.2023 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Paulinę Pisarek – Młodszy Asystent Nr up. 50 z dnia 31.03.2023 r.

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legionowie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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. 221), 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 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonie, ul. Szkolna 2, 05-110 Jabłonna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonie, ul. Szkolna 2, 05-110 Jabłonna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Jolanta Braun

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

ul. Szkolna 2, 05-110 Jabłonna

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

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio

NIP 5361643466 REGON 000627354 PKD 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jolanta Braun - 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:** 16.06.2023 r., godz. 13:00
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*:** Nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** Obiekt nie podlega Ustawie Prawo Przedsiębiorców
4. **Data i godzina zakończenia kontroli:** 16.06.2023 r., godz. 15:30
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:** Nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli:** Kontrola podstawowa w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących: utrzymania należytego stanu higienicznego zakładu pracy, stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, występowania czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy, w celu zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy.
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:**
 - Orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na określonym stanowisku;
 - Zaświadczenia z odbytych szkoleń w dziedzinie BHP;
 - Rejestr obejmujący przypadki stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby;
 - Rejestr wypadków przy pracy;
 - Spis substancji stosowanych w zakładzie wraz z kartami charakterystyki oraz dokumentacja związana z zapoznaniem pracowników z kartami charakterystyki;
 - Dokumentacja oceny ryzyka zawodowego w tym dokument potwierdzający zapoznanie przez pracowników z oceną ryzyka zawodowego;
 - Regulamin korzystania z pracowni fizyko-chemicznej (Zarządzenie Dyrektora nr 08/2017/18
 - Protokół nr 8/11/2022 r. z okresowej kontroli przewodów kominowych wentylacyjnych
 - Protokół serwisowy z dnia 03.05.2022 r. z przeglądu klimatyzacji wykonany przez Mariusz Rocki FIMAR
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:** Nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:** Nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/09 które pozostają do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legionowie.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec kontrolowanego podmiotu aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne z ramienia Inspekcji Sanitarnej.

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

Przed przystąpieniem do kontroli okazano legitymacje służbową oraz upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 50/2023, z dnia 31.03.2023 r. Pouczono o prawach i obowiązkach kontrolowanego.

Kontrolowany obiekt Szkoła Podstawowa im. Armii Krajowej w Jabłonie, zlokalizowana jest przy ul. Szkolnej 2, 05-110 Jabłonna. Szkoła mieści się w wolnostojącym, wielokondygnacyjnym budynku murowanym, teren wokół ogrodzony i utwardzony. Pomieszczenia i urządzenia w dobrym stanie sanitarno-higienicznym oraz technicznym. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w podstawowe środki higieny osobistej, z dostępem do wody bieżącej ciepłej i zimnej. Woda ujęcie miejskie, kanalizacja miejska, ogrzewanie gazowe, wentylacja grawitacyjna oraz mechaniczna, klimatyzacja. Dostęp do światła dziennego oraz oświetlenie elektryczne.

Liczba zatrudnionych ogółem: 141, w tym liczba kobiet: 124

Liczba pracowników produkcyjnych 138, a w tym liczba kobiet 122

Wszystkie badania lekarza medycyny pracy z zakresu profilaktycznej opieki medycznej wykonywane są na bieżąco. Ocena ryzyka zawodowego została oszacowana i udokumentowana na wszystkich stanowiskach. Pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego, co poświadczono jest w formie pisemnej. Pracownicy zapoznani z kartami charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych. Szkoła posiada pracownię fizyko-chemiczną wyposażoną w dygestorium.

W zakresie higieny pracy kontrolą objęto pomieszczenia:

- pomieszczenia higieniczno-sanitarne;
- sale zajęć;
- pokój nauczycielski;
- pomieszczenie biurowe;

Na terenie zakładu znajduje się łatwo dostępna apteczka pierwszej pomocy wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. Wyznaczono i przeszkolono osoby do udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej w zakładzie.

W zakładzie obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów.

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

4. Doradne zalecenia, uwagi i wnioski*: Został dopełniony obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i art. 14 rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

Wyrażono zgodę na sporządzenie protokołu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Legionowie.

Jolanta Braun

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Armii Krajowej w Jabłonie

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Armii Krajowej w Jabłonie
05-110 Jabłonna, ul. Szkolna 2
tel./fax 22 782 46 43
NIP 536-16-43-466 REGON 000627354

J Braun
mgr Jolanta Braun

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 lit. 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 grzywien 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
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 Podstawowej
im. Armii Krajowej w Jabłonie

J. Braun
mgr Jolanta Braun

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

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Armii Krajowej w Jabłonie
05-110 Jabłonna, ul. Szkolna 2
tel./fax 22 782 46 43
536 16 43 466 REGON 000627354

Młodszy asystent
Pisarek Paulina
Paulina Pisarek

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

IV. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU:

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 21.06.2023

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Armii Krajowej w Jabłonie

mgr Jolanta Braun

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Armii Krajowej w Jabłonie

05-110 Jabłonna, ul. Szkolna 2

tel./fax 22 782 46 43

REGON 142465856 NIP 000627354

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli:** Zgodnie z pkt II.13 protokołu

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 skreśli

4.

1941
1942
1943

C

C