

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 63 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie - Zdrój, 25.02.2016
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romana Truchnowicza - mi. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawnień do wykonywania czynności kontrolnych)
numer uprawnień 112016

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U., z 2013r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Szkoła Podstawowa Nr 10
im. Marii Skłodowskiej - Curie

ul. Zielona 20, 44-335 Jastrzębie - Zdrój
tel / fax 32 47 13 988

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie - Zdrój
(imię i nazwisko - pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

Al. Piłsudskiego 60

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

I.3. NIP 635-20-13-504 REGON 000728658 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Artur Tomanek - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Andrzej Skotowski - kierownik Wydziału

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.02.2016. godz 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań

sanitarnych w placówce wypoczynku zimowego

Stwierdzam zgodność
kopiil z oryginałem
31 MAR 2017
N.O. GEF
data i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent

Joanna Misiolek

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny - w opisie do LRS, informacje o im

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolowanych kontroli - legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): W dniach od 19.02.2016

do 26.02.2016. (2 turnusy) na terenie szkoły został zorganizowany wyprawczynek dla dzieci i młodzieży w ramach akcji "Zimowa Przygoda". Organizatorem wyprawczynku jest Szkoła Podstawowa Nr 10 w Jastrzebiu-Zdroju.

Wyprawczynek został zgłoszony kuratorowi Oświaty. Dokumentacja medyczna personelu - aktualna.

Liczba uczestników wyprawczynku - II turnus - 35 w wieku od 7 lat do 13 lat. Zajęcia odbywają się w godz. 9⁰⁰ - 16⁰⁰.

Pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczestników:

- sala gimnastyczna wraz z zapleczem
- 2 sale lekcyjne Nr 203 i 204
- sala komputerowa
- jadalnia
- sanitariaty

Pomieszczenie te utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-higienicznym oraz technicznym. Sprzęt i urządzenia czyste, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Sanitariaty wyposażone w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Organizator zapewnia wyżywienie w formie obiadu. Posiłki przypakowywane są na miejscu.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy. Nawierzchnia drogi i przejść rowna i utwardzona.

Na terenie placówki obowiązują całkowity zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznakowanie informujące o zakazie

palenia tytoniu. Szkoła Podstawowa Nr 10 w Jastrzebiu-Zdroju. Samodzielny Referent

data i podpis

Joanna Misiołek

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medycyna pracownicza
- zaświadczenie o przeszeniu wypracunku kuratorów
oświadczy Nr SLA/25/2016.12.23 z dnia 28.12.2015.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem
31 MAR. 2017
[podpis]
[podpis]

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent
Joanna Misiołek

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono mandat karny na

..... w wysokości ^(imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. ^(podstawa prawna)
_(nr mandatu karnego)

Upoważnienie do nakładania grzywnie w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określono lub wyrazi błędnie i t.c. które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31, §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 25.02.2016

Stwierdzam zgodność
37 MAR 2016
Data i podpis
[Podpis]

Łączny czas kontroli: 1 godz 10 min

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent
Joanna Miśiołek

