

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 244 /1218/NS/HD/2016

Jastrzębie-Zdrój, 15.11.2016,
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romanę Frydrychowicz - mł. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia 1/2016
Tatiana Koroleczko - mł. asystent, numer upoważnienia 2/2016
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 ze zm.), 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 2016r., poz. 23 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
- Świeżka Środowiskowa
ul. Zielona 20, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

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 współwłaścicieli)

A1. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współwłaścicieli / telefon, faks)

I.3. NIP. 633 20 13 504 REGON. 000728658 PESEL. -

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

Artur Tomanek - dyrektor

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

Artur Tomanek - dyrektor

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: 15.11.2016, godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymogów sanitarnych w placówce

Stwierdzam zgodność
kopi z oryginałem

27 MAR 2017
data i podpis niżej

Szkoła Podstawowa Nr. 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent

Joanna Misiotek

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych mych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli. itp.): Szkoła Podstawowa Nr 10

im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zielona 20
w Jastrzębiu - Zdroju prowadzi świetlicę środowiskową
liczba dzieci zapisanych na zajęcia: 24

Zajęcia odbywają się w świetlicy szkolnej oraz w sali gimnastycznej w godzinach od 14⁰⁰ do 18⁰⁰

Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym oraz technicznym. Świetlica wyposażona jest w stoliki i krzesła, sprzęt, zabawki, zabawki czyste i nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa

Dzieci korzystają z sanitariatów zlokalizowanych na parterze. Sanitariaty te utrzymane są w dobrym stanie technicznym, wyposażone w dezynfekcję ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej

Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej, sala gimnastyczna oraz sprzęt sportowy utrzymane w dobrym stanie technicznym

Świetlica zapewnia dzieciom wykonywanie w formie podwieczorków przygotowywanych na miejscu

Dokumentacja medyczna prowadzona - aktualna w świetlicy znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją użycia pierwszej pomocy

Teren placówki jest ogrodzony i nawierzchnia drogi, pnęć i murów i utrzymana

Na terenie szkoły obowiązuje całkowity zakaz palenia i w widocznych miejscach umieszczono odpowiednio oznakowanie w formie pisemnej oraz graficznej informujące o zakazie palenia na terenie obiektu

Stwierdzam zgodność
z oryginałem
21 MAR 2017

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

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 medyczna

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
z kserokopii z oryginałem
31 MAR. 2017
data i 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..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) *(podstawa prawna)*

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

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

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, 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: *15.11.2016i. godz 14³⁰* Łączny czas kontroli: *1 godz*

Stwierdzam zgodność
2 k. kopii z oryginałem
27 MAR. 2017
Nimón
data i podpis

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

ul. 11. listopada 100, 41-500 Jastrzębie-Zdrój
tel./fax: (97) 47 13 961
NIP: 63-426-13-504 REGON: 000726638

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Artur Tomanek
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

OLGOSZY SYSTEM
PSSE 3000 1000 51

mgr Rozanna Hajaryczkiewicz

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

m. asystent

mgr Marcin Bartoś

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.11.2016r.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Artur Tomanek
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
*1. właściwie zakreślić

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem

11 MAR. 2017
data i podpis

Szkoła Podstawowa Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Samodzielny Referent

Joanna Misiulek