

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Ślą.  
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bógumińska 3  
tel. 032 4560112, 4563811, fax 032 4561596

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01  
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego  
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania  
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”  
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 135/1218/NS/HD/2017**

Jastrzębie - Zdrój, 04.07.2017r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2016  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 2/2016

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim  
(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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz.1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz.1257).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Szkoła Podstawowa nr 10**  
**im. Marii Skłodowskiej-Curie**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 47 13 988**  
**e-mail: sp10@um.jastrzebie.pl**

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa nr 10**  
**im. Marii Skłodowskiej-Curie**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 47 13 988**  
**e-mail: sp10@um.jastrzebie.pl**  
**SZKOŁY PODSTAWOWE**

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD- 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Artur Tomanek- dyrektor**  
(imię i nazwisko/stanowisko)

Wierdzam zgodność  
z kopii z oryginałem  
13 LIS. 2017  
data i podpis

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2a  
tel./fax (032) 47 13 988  
13-300 20 43 501 350 04 00 00 00 00

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

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* - Grzegorz Rabus-  
kierownik wypoczynku  
(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 04.07.2017r., godz. 12.35
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.07.2017r., godz. 14.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Spełnienie wymogów sanitarno-higienicznych w placówce wypoczynku letniego.**

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 i/lub obrazu\* - nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
  - Potwierdzenie zgłoszenia wypoczynku Dzieci i Młodzieży Kuratorowi Oświaty Nr 17190/SLA/2017
  - certyfikaty na meble i sprzęt sportowy.
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli -- nr F/HDM/015

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

W okresie wakacji letnich w terminie od 03.07.2017r. do 07.07.2017r. na terenie szkoły zorganizowany został wypoczynek dla dzieci i młodzieży.

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

Wypoczynek w formie półkolonii, pod hasłem WAKACYJNE ATRAKCJE W „DZIESIĄTCE”, zorganizowany dla dzieci i młodzieży w wieku od 7 lat do 10 lat.

Liczba uczestników wypoczynku - 30

Organizatorem wypoczynku jest Szkoła Podstawowa Nr 10 im. Marii Skłodowskiej-Curie w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój.

Wypoczynek został zgłoszony Kuratorowi Oświaty.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Budynek szkoły nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów.

Salę zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń.

Kopii z oryginałem  
13 LIS. 2017  
data podpis

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

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Stopnie schodów na klatce schodowej równe i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich dzieci. Pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczestników:

- sala lekcyjna nr 102,
- sala gimnastyczna wraz z zapleczem,
- świetlica z jadalnią,
- sanitariaty.

Pomieszczenia te utrzymane są w dobrym stanie higienicznym, ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym.

Sale wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne, posiadające certyfikaty, utrzymane w dobrym stanie technicznym.

Sprzęt dydaktyczny, urządzenia, czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla uczniów wyposażone w bieżącą ciepłą wodę oraz środki higieny osobistej.

Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Pomieszczenia oraz wyposażenie bloku sportowego utrzymane w dobrym stanie technicznym, sprzęt sportowy posiada certyfikaty.

W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Organizator zapewnia dożywianie w formie obiadów, posiłki przygotowywane są na miejscu.

Placówka jest wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Do dnia kontroli nie zgłoszono żadnych, zachorowań, hospitalizacji, wypadków, urazów ani zatruc pokarmowych.

Teren obiektu jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść, boisk szkolnych równa, utwardzona, bramki oraz inne konstrukcje przymocowane są na stałe do podłoża.

Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczestników wypoczynku utrzymane są w porządku oraz czystości.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia, w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowane w formie pisemnej i graficznej informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych na terenie obiektu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy

4. 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 lit.....nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego)

13.11.2017  
data i podpis

(podstawa prawna)

Szkoła Podstawowa Nr 10  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Samodzielny Referent

Joanna Misiołek

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\*\*

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 .....

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10**  
Im. Marii Skłodowskiej-Curie  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a  
tel./fax (32) 47 13 988  
NIP 833-20-13-504 REGON 000728658

*Gregorz Rabus*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

mgr. asystent  
PSSi Wodzisław Śl.  
*Taliana Kordeczko*  
mgr Taliana Kordeczko

mgr. asystent  
PSSE Wodzisław Śl.  
*Roman Cystrychowiec*  
mgr Roman Cystrychowiec

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) pieczęć imienna)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 04.07.2017r.

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10**  
Im. Marii Skłodowskiej-Curie  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a  
tel./fax (32) 47 13 988  
NIP 833-20-13-504 REGON 000728658

*Gregorz Rabus*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie-wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim\*\*.

**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

Stwierdzam zgodność  
kopi z oryginałem

13 LIS 2017

data podpis

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10  
Im. Marii Skłodowskiej-Curie  
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a  
tel./fax (32) 47 13 988  
NIP 833-20-13-504 REGON 000728658

Szkoła Podstawowa Nr 10  
w Jastrzębie-Zdroju  
Samodzielny Referent

Joanna Misiolek