

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 123/1218/NS/HD/2018

Jastrzębie-Zdrój, 06.07.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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 ze zm.) 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 ze zm.).

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: poczta@sp10.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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: poczta@sp10.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))

1. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD- 85.20.Z

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

Stwierdzam zgodność
z załącznikiem nr 2 do procedury
technicznej nr PT/01
z dnia 14.03.2016
VIAO

4. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - Janina Szczodry - wicedyrektor
(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego/dato wydania upoważnienia/tytuł)
5. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - Grzegorz Rabus –kierownik wypoczynku
(imię i nazwisko stanowisko/tytuł)

1. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 06.07.2018r., godz. 12.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.07.2018r., godz. 14.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli **Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania**
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 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,
 - Zgłoszenie wypoczynku Dzieci i Młodzieży Kuratorowi Oświaty Nr 7984/SLA/2018-L
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
nr F/HDM/15 - Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania

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 02.07.2018r. do 06.07.2018r. na terenie Szkoły Podstawowej nr 10 im. Marii Skłodowskiej-Curie zorganizowany został wypoczynek dla dzieci i młodzieży w ramach akcji Wakacje w „DYCHE” – AKTYWNE I ZDROWE.

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

Wypoczynek w formie półkolonii zorganizowany został dla dzieci i młodzieży w wieku od 7 lat do 10 lat. Liczba uczestników wypoczynku – 30 w tym 11 dziewcząt i 19 chłopców.

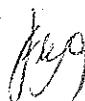
Organizatorem wypoczynku jest Szkoła Podstawowa nr 10 im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Zielona 2A, 44-335 Jastrzębie-Zdrój.

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.

06.07.2018.



Pomieszczenia szkoły spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń. 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 104,
- świetlica szkolna,
- jadalnia,
- sala gimnastyczna wraz z zapleczem,
- sanitariaty dla dzieci.

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. Sala gimnastyczna wyposażona w sprzęt utrzymany w dobrym stanie technicznym, spełnia wymagania bezpieczeństwa. W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, jęczniki jednorazowe).. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej.

Organizator zapewnia dożywianie w formie obiadów, posiłki przygotowywane są na miejscu. Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej 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. Nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia przeznaczone na pobyt uczestników wypoczynku utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię. Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej. W dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

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. Wnieiono/nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione/nie~~ naniesiono**

.....
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem

.....

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożone**
grzywnę w drodze mandatu karnego na _____

(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/a 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 – nie dotyczy

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 10
w Jastrzębiu-Zdroju
Janina Szczodry
mgr Janina Szczodry

Janina Szczodry

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10
im. Marii Skłodowej-Curie
44-336 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 p
tel./fax (32) 47 13 988
NIP 633-20-13-504 REGON 000728956

[Signature]
PSSE/WSSE

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczęcie)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 06.07.2018r.

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10
im. Marii Skłodowej-Curie
44-336 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 p
tel./fax (32) 47 13 988
NIP 633-20-13-504 REGON 000728956

Janina Szczodry

(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
sanitarnej epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Stwierdzam zgodność
kserokopii z oryginałem

06.07.2018r.
data i podpis

[Signature]