

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HDM/ MW-4049-11-1/14

Gogolin, 21.02.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr Mariolę Woźniak- starszego asystenta Sekcji Higieny Dzieci
i Młodzieży nr up. 17/2014; pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Krapkowicach

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 tekst jednolity z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r.poz 267- tekst jednolity).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Gogolinie, ul. Strzelecka 39, 47-320 Gogolin -
wypoczynek w miejscu zamieszkania
nr telefonu 77/ 4 666 224

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

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie

Rada Gminy w Gogolinie, 47-320 Gogolin – organ założycielski

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

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

I.3. NIP 19-90-08-19-36 **REGON** 001 320 340 **PESEL**.....-.....

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

mgr Renata Kochanowska - dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie

mgr Koryna Konopka – kierownik wypoczynku

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

mgr Renata Kochanowska - dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Gogolinie

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: 21.02.2014r. godz. 13⁰⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena warunków techniczno-sanitarnych pomieszczeń
i otoczenia oraz kontrola dokumentacji podczas trwania wypoczynku w miejscu zamieszkania.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne. Organizatorem wypoczynku w miejscu zamieszkania jest Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Gogolinie. Wypoczynek został zorganizowany w dniach od 17.02.2014r. do 21.02.2014r. dla 15 uczestników w wieku od 6-12 lat. Stan techniczno-sanitarny pomieszczeń oraz otoczenia placówki nie budzi zastrzeżeń. Teren szkoły ogrodzony i oświetlony, ogrodzenie w dobrym stanie technicznym. W placówce zapewniono prawidłowe warunki do utrzymania higieny osobistej uczniów. W sanitariatach przy każdej umywalce zapewniono stały dopływ bieżącej ciepłej i zimnej

wody. Stanowiska mycia doposażone w mydło w płynie i ręczniki jednorazowego użytku. W kabinach wyłożony jest papier toaletowy. Pomieszczenia w dniu kontroli były czysto utrzymane, urządzenia sanitarne były czyste, bez uszkodzeń. Dokumentacja medyczna personelu aktualna. Kierownik wypoczynku ukończył kurs w zakresie udzielania I-szej pomocy- (okazano zaświadczenie). Szkoła posiada gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Opieka medyczna w razie potrzeby zapewniona jest w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Gogolinie. Organizator nie zapewnia wyżywienia. Do dnia kontroli nie stwierdzono wypadków, urazów, zachorowań. Zakaz palenia tytoniu w placówce przestrzegany. Na widocznym miejscu umieszczono znak graficzny i słowny informujący o zakazie palenia tytoniu. Podczas trwającego wypoczynku zorganizowano wyjście na basen, wyjazd do kina oraz szereg gier, zabaw i innych zajęć edukacyjnych odbywających się na terenie placówki. Prowadzono rozmowę indywidualną z dyrektorem placówki nt. przestrzegania zasad higieny (przekazano materiały informacyjno-edukacyjne dot. udzielania I pomocy). Podczas kontroli wypełniono załącznik do protokołu nr F/HDM/15- ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania. Wypełniony załącznik jest do wglądu w PSSE w Krapkowicach o czym poinformowano osobę obecną podczas kontroli. Placówka została zgłoszona do bazy wypoczynku zimowego dla dzieci i młodzieży szkolnej Kuratorowi Oświaty w Opolu.

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 personelu,

karty kwalifikacyjne uczestników wypoczynku,

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Kserokopia zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku Kuratorowi Oświaty,

Kserokopia planu zajęć rekreacyjno –sportowych w PSP 2 w Gogolinie w dniach 17.02.14r-21.02.14r.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... 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: 21.02.2014 r. godz. 14⁵⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz. i 45 min.

DYREKTOR
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2
w Gogolinie
mgr. Renata Kochanowska
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

001320340
PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2
im. Kornela Makuszyńskiego
47-320 GOGOLIN, ul. Strzelecka 39
tel. 077 488-62-24

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży
starszy asystent

(podpis i/lub pieczęć osoby/osób kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 05.03.2014r.

DYREKTOR
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2
w Gogolinie
mgr. Renata Kochanowska
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

001320340
PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2
im. Kornela Makuszyńskiego
47-320 GOGOLIN, ul. Strzelecka 39
tel. 077 488-62-24

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”

** - właściwe zakreślić