

przeprowadzonej przez Kamile Kryńska - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, po okazaniu upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych nr 18/2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdańsku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 19

ul. E. Hoene 6

80-041 Gdańsk

tel. 58 306 75 00

e-mail: sp19gim7@wp.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Półkolonie letnie zorganizowane w Szkole Podstawowej nr 19

ul. E. Hoene 6

80-041 Gdańsk

tel. 58 306 75 00

e-mail: sp19gim7@wp.pl

placówka oświatowo-wychowawcza

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Gdańsk

Krzysztof Dudek – dyrektor placówki

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

ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk

ul. E. Hoene 6, 80-041 Gdańsk

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

4. NIP 583 262 94 61 REGON 192 945 454 PKD 85

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Sebastian Kierzka – kierownik wypoczynku

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.07.2019r. godz. 9:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 12.07.2019r. godz. 10:00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Ocena stanu sanitarnego letniego wypoczynku dzieci i młodzieży zorganizowanego 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 lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych - 5 wychowawców i kierownik.
- Formularze zgłoszenia wypoczynku - nr zgłoszenia 11636/POM/L-2019 z 14.06.2019r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – nr F/HDM/15, który dostępny jest do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gdańsku, ul. Wałowa 27, pokój 502.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

III. WYNIKI KONTROLI

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

Szkoła Podstawowa nr 19 w Gdańsku jest publiczną placówką oświatowo - wychowawczą prowadzoną przez Gminę Miasta Gdańska.

Wypoczynek został zgłoszony do Pomorskiego Kuratora Oświaty – okazano formularz zgłoszeniowy nr zgłoszenia 11636/POM/L-2019 z 14.06.2019r.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

Wypoczynek letni w formie półkolonii zorganizowano w okresie od dnia 24 - 28.06.2019r. oraz od dnia 01- 05.07.2019r., 08.07.2019r. – 12.07.2019r. w godz. 8:00 – 16:00.

- Łączna liczba dzieci biorąca liczba w półkoloniach - 216 , w tym na obecnym turnusie - 66 dzieci, w wieku 7 lat – 12 lat. Liczba dzieci poniżej 10 roku życia - 44
- Liczba dziewcząt - 23
- Liczba chłopców - 40
- Liczba personelu – 5 wychowawców, kierownik wypoczynku.

Okazano aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych 6 osoby.

Budynek, w którym zorganizowany został wypoczynek to obiekt szkolny, II piętrowy, podpiwniczony, wolnostojący. Zaopatrzenie w zimną wodę, ciepłą wodą użytkową, ogrzewanie oraz odprowadzenie ścieków w nawiązaniu do sieci miejskich. Gromadzenie odpadów stałych - pojemniki do segregacji w wyznaczonym miejscu.

Wypoczynek zorganizowano w 3 pomieszczenia świetlicy na parterze, sali komputerowej nr 113 na I piętrze. Udostępniono boiska szkolne, plac zabaw, sanitariat przy świetlicy. Zapewniono regulamin korzystania z obiektu.

Program wypoczynku obejmuje zajęcia komputerowe, plastyczne, sportowe, zabawy i gry na świeżym powietrzu, wycieczki na terenie Gdańska, min kino, plac zabaw Forum, Muzeum Morskie, Transport komunikacja miejską.

Ocenie poddano użytkowane pomieszczenia – stwierdzono, że są one utrzymane we właściwym stanie sanitarno-higienicznym. Sale wyposażone w stoliki i krzesła, zapewniono właściwą wentylację pomieszczeń, oświetlenie, wyposażenie pomieszczeń w dobrym stanie technicznym.

Pomieszczenia sanitarne: Sanitariaty z dostępem do ciepłej i zimnej bieżącej wody sprawdzono wybiórczo, zaopatrzone w środki do utrzymania higieny: mydło w płynie, papier toaletowy, suszarki do rąk.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

Pomieszczenia czyste i zadbane. Pomieszczenie na sprzęt porządkowy w wyznaczonym miejscu. Pomieszczenia sprzątane przez personel szkolny.

Żywnienie: Dzieci otrzymują obiad dwudaniowy oraz napój/owoc. Dzieci przynoszą śniadanie we własnym zakresie. Dzieci mają dostęp do wody niegazowanej, poidelko.

Opieka medyczna – zgłoszenie do NZOZ Przychodnia Baltimed, ul. Krzemowa w Gdańsku. Apteczka I pomocy wyposażona jest w środki opatrunkowe z właściwym terminem przydatności i instrukcją do udzielania I pomocy. Nie zanotowano zachorowań, wypadków i urazów oraz zatruc pokarmowych. Otoczenie placówki utrzymane w czystości i porządku. Odpady, odchody zwierzęce z terenu wokół budynku, usunięto.

Zakaz palenia: Na terenie obiektu obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu i jest on przestrzegany. W widocznym miejscu umieszczono oznakowanie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu, w tym papierosów elektronicznych.

Przekazano materiały edukacyjne nt. bezpiecznych wakacji, kleszczy, burzy, bezpiecznej kąpielii

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

nie stwierdzono nieprawidłowości

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):.....

(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 o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznane się~~ **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Protokół podpisano

Kucula Sebastian

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

St. Asystent
Sekcja Higieny
Dzieci i Młodzieży
Kamila Kryńska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.07.2019r.

Kucula Sebastian

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 19
im. Zasłużonych Ludzi Morza
ul. E. Hoene 6, 80-041 Gdańsk
tel. 58 306 75 00

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularzy kontroli** nr F/HDM/15- ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.

(nazwa/nr)

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