

**PAŃSTWOWY
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Krośnie Odrzańskim**

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

HDM.9020.100.2021

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 34/2021

Krosno Odrzańskie, dnia 27.07.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez mgr Katarzynę Taradaj – młodszego asystenta, przewodniczącą zespołu kontrolującego, upoważnienie do kontroli nr 10/2021 oraz mgr Ewelinę Najwer – Kwiatkowską – upoważnienie do kontroli nr 9/2021.

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 i 5 oraz art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Półkolonia letnia w miejscu zamieszkania zorganizowana w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim, ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrz.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego

Półkolonia letnia w miejscu zamieszkania zorganizowana w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim, ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrz.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 9261629813 REGON 000658633

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Tomasz Struk - kierownik wypoczynku

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* -

Pan Tomasz Struk - kierownik wypoczynku

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Funkcjonariuszem Policji w Krośnie Odrz. oraz przedstawicielem Straży Pożarnej w Krośnie Odrz.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.07.2021r., godz. 8³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.07.2021r. godz. 9³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli – Ocena stanu sanitarnego wypoczynku w miejscu zamieszkania.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - brak
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 korzystano
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - F/HDM/15
Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – formularze kontrolne będące drukiem wewnętrznym PIS dostępne są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE Krosno Odrz.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Działalność oświatowo - wychowawcza.

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

Przed przystąpieniem do wykonania czynności kontrolnych okazano kierownikowi legitymację służbową i upoważnienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim do przeprowadzania czynności kontrolnych, poinformowano o zakresie kontroli oraz doręczono upoważnienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim do przeprowadzenia kontroli.

Wypoczynek letni w miejscu zamieszkania zorganizowany został w dniach 26.07.2021r. - 30.07.2021r. dla 13 uczestników (7 - dziewczynek oraz 6 – chłopców) w wieku 7 lat – 13 lat. Uczestnicy półkolonii są uczniami szkół podstawowych z Gminy Krosno Odrz. Forma wypoczynku zarejestrowana na platformie MEN Nr zgłoszenia 22219/LUB/L-2021. Liczba personelu 3 osoby z

wykształceniem pedagogicznym, 2 wychowawców i kierownik – po kursie I pomocy. Opieki pielęgniarskiej brak. Dzieci na zajęcia dowożone są przez rodziców transportem własnym.

Każdy uczestnik posiada kartę kwalifikacyjną. Codziennie rodzice poświadczają o braku u dziecka infekcji, objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną oraz że nie miał kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie bądź osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem wycieczki.

Opracowany jest program zajęć oraz regulamin uczestnictwa z naciskiem na aktywność ruchową, fizyczną, wzmocnienie zdrowia, kształtowanie nawyków higieny oraz zasad bezpieczeństwa. Opracowano regulamin uczestnictwa, który zawiera rozkład zajęć oraz zasady bezpieczeństwa w sytuacji zagrożenia epidemicznego.

Organizator przygotował i zapoznał kadrę wycieczki z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19. Ustalono szybkie sposoby komunikacji kierownika wycieczki z rodzicem lub prawnym opiekunem, np. w przypadku sytuacji podejrzenia zakażenia lub wystąpienia jakichkolwiek komplikacji podczas pobytu na wycieczce.

Zajęcia odbywają się na terenie Ośrodka Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim oraz zajęcia wyjazdowe – wędrowanie w Dąbiu, jeździectwo w stadninie w Gostchorzu. Dzieci nie kontaktują się z innymi użytkownikami w/w obiektów.

Dożywianie uczestników w postaci śniadania i posiłku obiadowego 1 – daniowego oraz napoju, stawka żywieniowa wynosi 18,50 zł/os. Posiłki – śniadanie, obiad spożywane są w wyznaczonym miejscu, stoły są dezynfekowane przed i po posiłku.

Zapewniono apteczkę pierwszej pomocy. Prowadzony jest zeszyt zachorowań (zdarzeń natury medycznej nie odnotowano). Uczestnikom nie podaje się żadnych leków.

W pomieszczeniach sanitarnych zapewnione jest mydło, papierowe ręczniki oraz ciepła i zimna woda. Wywieszono instrukcje (plakaty) dotyczące skutecznego mycia i dezynfekcji rąk. Zapewniono środki ochrony indywidualnej tj. płyn do dezynfekcji oraz maseczki.

Organizator zapewnienia sprzęt i środki niezbędne do zachowania czystości i stale monitoruje prace porządkowe na terenie miejsca wycieczki. Przed wejściem umieszczono numery telefonów do służb medycznych, na Infolinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej +48 22 25 00 115 oraz środek do dezynfekcji rąk z informacją o konieczności jego stosowania.

Gromadzenie odpadów stałych – kontener zamykany, podpisana umowa na wywóz nieczystości stałych.

Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu. W dniu kontroli zostały przekazane materiały edukacyjne dotyczące bezpiecznego i zdrowego wycieczki.

Obecnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

-nieprawidłowości stanu sanitarno- technicznego i higienicznego nie stwierdzono.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - brak

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/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

DYREKTOR
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
Tomasz Struk
mgr. Tomasz Struk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy asystent

Katarzyna Taradaj
mgr Katarzyna Taradaj

ASYSTENT

Ewelina Kwiatkowska
mgr Ewelina Kwiatkowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 27.07.2021r.

DYREKTOR
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
Tomasz Struk
mgr Tomasz Struk

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HDM/15
(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