

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/82/2/23

Tomaszów Mazowiecki, 16.01.2023 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Sylwię Kujawską, Starszy instruktor higieny, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 23/23

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tomaszowie Mazowieckim

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt.5, art. 25, w związku z art. 4 ust.1 pkt 6, ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 68 § 1, § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

**Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7**

ul. Św. Antoniego 43/45, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 724 43 80

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa nr 11**

ul. Św. Antoniego 43/45, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 724 43 80

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki / Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 7

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

ul. POW 10/16, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki / ul. Św. Antoniego 43/45, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **773 24 83 071/ 367 363 304**

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Aneta Jarząbek – Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 7

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 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\* *nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.01.2023 r., godz. 11.20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.01.2023 r., godz. 12.25

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 lub obrazu\* *nie dotyczy*  
 10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów *nie dotyczy*  
 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
 - dokumentacja do celów sanitarno – epidemiologicznych kadry półkolonii  
 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nie dotyczy*  
 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/15

### 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 11 w Tomaszowie Mazowieckim wchodzi w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 7 w Tomaszowie Mazowieckim. Organem prowadzącym placówkę jest Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu jest prowadzone postępowanie administracyjne – decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 7 stycznia 2020 r., znak: HŚHDM.4602.32.2019, zmieniona decyzjami (znak ten sam) z dnia 30.07.2021 r., 30.09.2022 r. oraz decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 04.11.2022 r., znak: HŚHDM.9022.2.103.2022.

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

W dniu 16 stycznia 2023 r. przeprowadzono kontrolę sanitarną w Zespole Szkolno - Przedszkolnym nr 7 – w Szkole Podstawowej nr 11 w Tomaszowie Mazowieckim, przy ul. św. Antoniego 43/45, w zakresie oceny stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania.

Organizatorem wypoczynku zimowego w dniach od 16.01.2023 r. do 20.01.2023 r. jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7 w Tomaszowie Mazowieckim.

Wypoczynek zimowy został zgłoszony do Kuratorium Oświaty – nr zgłoszenia 3101/LOD/2023-Z.

W powyższym wypoczynku bierze udział 38 dzieci w przedziale wiekowym 7 – 10 lat. Uczestnicy wypoczynku zostali podzieleni na 3 grupy. Do każdej z grup jest przydzielony 1 opiekun, a nad przebiegiem wypoczynku czuwa kierownik wypoczynku, tj. dyrektor szkoły, Pani Aneta Jarzabek.

Zajęcia półkolonijne prowadzone są poniedziałek, wtorek w godzinach 8.00 – 13.30, natomiast od środy do piątku w godzinach 9.00 – 14.00.

Program wypoczynku ma zapewnić dzieciom wszechstronny rozwój, kształtować nawyki zdrowego i aktywnego spędzania czasu wolnego oraz przekazać wiedzę na temat zagrożeń związanych z uzależnieniem od alkoholu.

Zajęcia półkolonijne organizowane są na terenie szkoły, w 3 salach lekcyjnych oraz poza placówką na terenie Miasta Tomaszowa Mazowieckiego, m.in. w Arenie Lodowej, w kręgielni, na basenie przy Szkole Podstawowej nr 10 w Tomaszowie Mazowieckim. W programie wypoczynku zaplanowano także wyjście do kina Helios, do pizzerii Fiero, do McDonald's, do Powiatowego Centrum Animacji Społecznej (projekcje filmów). Ponadto zaplanowano wycieczki piesze po okolicy.

W czasie trwania półkolonii dzieci mają zapewnioną opiekę medyczną, w osobie pielęgniarki, która dyżuruje w budynku szkoły (3 godz. dziennie).

Dla wszystkich uczestników półkolonii zapewniony jest dwudaniowy obiad, który przygotowany jest w szkole i spożywany w stołówce szkolnej.

W dniu kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń wykorzystywanych podczas półkolonii (sal lekcyjnych, sanitariatów) nie stwierdzono nieprawidłowości. Pomieszczenia utrzymane w czystości i porządku. W sanitariatach zapewniono środki do utrzymania higieny osobistej (mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe).

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. ~~Wniesione~~ /nie wniesiono\*\* 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)
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
- (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.

Starszy Instruktor  
higieny  
*Sylwia Kujawska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 7  
w Tomaszowie Mazowieckim  
*mgr Aneta Jarząbek*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *17.01.2023r.*

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7  
ul. św. Antoniego 43/45  
97-200 Tomaszów Maz.

DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 7  
w Tomaszowie Mazowieckim  
*mgr Aneta Jarząbek*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*

Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania 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