

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/82/67/23

Tomaszów Mazowiecki, 03.07.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Sylwię Kujawską, samodzielne stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, 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 2023 r., poz. 338) w związku z art. 68 § 1, § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775 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, e-mail: zsp7tommaz@wp.pl

(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, e-mail: zsp7tommaz@wp.pl

(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 Jarzabek – 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*

Ewelina Rybińska – Wicedyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 7/ kierownik wypoczynku

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.07.2023 r., godz.12.40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.07.2023 r., godz. 13.40

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 *nie dotyczy*
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 Szkole Podstawowej nr 11 w Tomaszowie Mazowieckim w dniach 03.07.2023 r.- 07.07.2023 r. został zorganizowany wypoczynek dzieci i młodzieży w formie półkolonii. Organizatorem powyższego wypoczynku jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 7 z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, przy ul. św. Antoniego 43/45. Wypoczynek letni został zgłoszony do Kuratorium Oświaty – nr zgłoszenia 13970/LOD/l-2023.

W wypoczynku uczestniczy w sumie 24 dzieci i młodzieży w przedziale wiekowym 7- 11 lat. Uczestnicy wypoczynku zostali podzieleni na 2 grupy. Do każdej z grup jest przydzielony 1 opiekun, a nad przebiegiem wypoczynku czuwa kierownik wypoczynku, tj. wicedyrektor szkoły, Pani Ewelina Rybińska.

Zajęcia półkolonijne prowadzone są w budynku szkoły w salach lekcyjnych nr 24 i nr 31 oraz poza placówką na terenie Miasta Tomaszowa Mazowieckiego, tj. na kręgielni przy Arenie Lodowej, na basenie przy Szkole Podstawowej nr 10, w Muzeum im. Antoniego hr. Ostrowskiego (gra terenowa – podchody), w kawiarni Venezia Caffè (warsztaty przygotowywania deserów). Dla uczestników wypoczynku zaplanowano także wyjście m.in. do kina Helios, do Parku Bulwary, do Parku Solidarności. Celem półkolonii jest kształtowanie nawyków zdrowego i aktywnego spędzania czasu wolnego oraz przekazanie wiedzy na temat zagrożeń związanych z uzależnieniami. W trakcie kontroli sprawdzono pomieszczenia szkolne, z których korzystają uczestnicy podczas półkolonii. Stwierdzono, że w/w pomieszczenia utrzymywane są w czystości i porządku. Sanitariaty wyposażono w środki do higieny, tj. mydło, ręczniki papierowe, papier toaletowy. Dzieciom i młodzieży zagwarantowano dożywienie w formie dwudaniowego obiadu, z którego korzystają wszyscy uczestnicy. Posiłki przygotowywane są na miejscu i spożywane na stołówce szkolnej. Według oświadczenia wicedyrektor placówki Pani Eweliny Rybińskiej do dnia kontroli nie odnotowano zachorowań, hospitalizacji, zatruc pokarmowych, wypadków i urazów. W czasie trwania półkolonii dzieci mają zapewnioną opiekę medyczną, w osobie pielęgniarki, która dyżuruje w budynku szkoły.

W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanych pomieszczeniach.

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

Sylvia Ziśkowska

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr
w Tomaszowie Mazowieckim
mgr Ewelina Rybińska

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.07.2023 r.

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 7
ul. św. Antoniego 43/45
97-200 Tomaszów Maz.
WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr
w Tomaszowie Mazowieckim
mgr Ewelina Rybińska

.....
(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