

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/82/93/24

Tomaszów Mazowiecki, 22.08.2024 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

_____, samodzielne stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 23/24

(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.4, art. 25, w związku z art. 4 ust.1 pkt. 6, 7 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 68 § 1, § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 3

ul. Ludwikowska 113/115, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 723 12 20, e-mail: sekretariat.zsp3@tomaszow-maz.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 7

ul. Ludwikowska 113/115, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 723 12 20, e-mail: sekretariat.zsp3@tomaszow-maz.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 3

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

ul. POW 10/16, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki / ul. Ludwikowska 113/115, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **773 247 66 74 / 362016911**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

_____, dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3

(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli **22.08.2024 r., godz. 11.00**

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli **22.08.2024 r., godz. 12.30**

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2024/2025 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno - sanitarnych

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* | <i>nie dotyczy</i> |
| 9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* | <i>nie dotyczy</i> |
| 10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów | <i>nie dotyczy</i> |
| 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli | <i>nie oceniano</i> |
| 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* | <i>nie dotyczy</i> |
| 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli | <i>nie dotyczy</i> |

III. WYNIKI KONTROLI

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

W skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3 w Tomaszowie Mazowieckim wchodzi Szkoła Podstawowa nr 7, ul. Ludwikowska 113/115 oraz Przedszkole nr 9, ul. Robotnicza 30. Organem prowadzącym powyższą placówkę jest Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu jest prowadzone postępowanie administracyjne, tj. decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tomaszowie Mazowieckim z dnia 9 kwietnia 2024 r., znak: HDM.9022.20.2024.

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

W dniu 22 sierpnia 2024 r. w Szkole Podstawowej nr 7, wchodzącej w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 3 w Tomaszowie Mazowieckim przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny przygotowania szkoły do nowego roku szkolnego 2024/2025 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno – sanitarnych.

Z informacji uzyskanych od dyrektora szkoły wynika, że w nowym roku szkolnym w placówce będzie funkcjonowało 11 oddziałów, do których uczęszczało będzie w sumie 246 dzieci i młodzieży, w tym 24 dzieci uczęszczało będzie do oddziału przedszkolnego. Placówka będzie prowadziła zajęcia w systemie dwuzmianowym. W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt uczniów będzie zapewniona wentylacja grawitacyjna.

W szkole nie ma sal lekcyjnych zlokalizowanych poniżej poziomu przyległego do terenu budynku szkolnego.

W nowym roku szkolnym 2024/2025 w placówce zostaną zapewnione standardy dostępności do urządzeń higienicznosanitarnych dla uczniów.

Podręczniki oraz przybory szkolne uczniowie będą mogli zostawiać w szkole w indywidualnych szafkach. W czasie trwania roku szkolnego prowadzone będą zajęcia świetlicowe.

Zajęcia z wychowania fizycznego będą się odbywały na terenie szkoły w hali sportowej oraz na boisku wielofunkcyjnym. Przy bloku sportowym znajduje się zaplecze sanitarne, tj. przebieralnie dla uczniów i sanitariaty wyposażone w miski ustępowe, umywalki oraz natryski.

Opieka przedlekarska zostanie zapewniona przez pielęgniarkę, która będzie dyżurowała w szkolnym gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Szkoła zapewni również uczniom opiekę stomatologiczną – umowa z gabinetem stomatologicznym na świadczenie usług stomatologicznych.

W placówce prowadzone będzie żywienie uczniów w formie dwudaniowego obiadu. Oddział przedszkolny, który będzie funkcjonował w szkole będzie miał zapewnione całodzienne wyżywienie. Szkoła posiada urządzenie do udostępniania wody pitnej (poidełko), z którego uczniowie będą mogli korzystać. W czasie kontroli dyrektor placówki poinformował, że 20.08.2024 r. zostały pobrane do badań próbki wody z poidełka, informacje o wynikach udostępni po otrzymaniu sprawozdania z badań.

W okresie wakacyjnym 2024 r. (do dnia kontroli) pomalowano ściany i sufit w sali lekcyjnej nr 21, położono nową wykładzinę pcv oraz pomalowano ściany w sali nr 20, zakupiono indywidualne szafki dla uczniów klas I – V, a także pomalowano szatnię oddziału przedszkolnego. W trakcie

kontroli trwały prace remontowe, naprawcze i porządkowe przygotowujące placówkę do nowego roku szkolnego, m.in. malowanie korytarza na I piętrze oraz wymiana pieców olejowych na piece gazowe. Do prac porządkowych w szkole używane są następujące środki : Sidolux – płyn do mycia powierzchni podłogowych, płyn do naczyń z ciepłą wodą do czyszczenia ławek oraz mebli szkolnych, Velox Spray Medisept – preparat do dezynfekcji powierzchni, Domestos i Tytan wc – do mycia toalet, Villa – płyn do mycia okien.

Według oświadczenia dyrektora placówki prace remontowe, porządkowe oraz drobne naprawy zostaną zakończone do dnia 31 sierpnia 2024 r.

W trakcie kontroli w ramach działań edukacyjno – informacyjnych omówiono z dyrektorem administracyjnym placówki zagadnienia dotyczące właściwej eksploatacji wewnętrznej sieci wodociągowej w celu zmniejszenia ryzyka występowania bakterii z rodzaju Legionella oraz przekazano zalecenia GIS w tym zakresie.

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
hidrieny

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3
w Tomaszowie Mazowieckim
Szkoła Podstawowa nr 7
ul. Ludwikowska 113/115
97-200 Tomaszów Maz.
tel. 44 723 12 20

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3
w Tomaszowie Maz.

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.08.2024v.....

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3
w Tomaszowie Mazowieckim
Szkoła Podstawowa nr 7
ul. Ludwikowska 113/115
17-200 Tomaszów Maz.
tel. 44 723 12 20

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3
w Tomaszowie Maz.

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

W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli**

(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