

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SHDMiPZ/140/JW/23**

Gdańsk, dnia 26.01.2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Justynę Makucką z Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży - upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 2/23

(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 2021r. poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2000 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Organizator wypoczynku Szkoła Podstawowa Nr 88

ul. Boguckiego 44

80-690 Gdańsk

tel. 58 3080557,

e-mail: sekretariat@sp88.edu.gdansk.pl

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Wypoczynek zimowy zorganizowany w Szkole Podstawowej nr 88

ul. Boguckiego 44

80-690 Gdańsk

tel. 58 3080557

e-mail: sekretariat@sp88.edu.gdansk.pl

placówka oświatowa

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

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

Jolanta Dombrowska - po Dyrektora Szkoły

Gmina Miasta Gdańska

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

ul. Boguckiego 44, 80-690 Gdańsk

ul. Nowe Ogrody 8/12, 80-803 Gdańsk

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

**4. NIP 5832633600 REGON 192930891 PKD 85**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Jolanta Dombrowska - po Dyrektora Szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

## 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Nie dotyczy

(imię i na zwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upoważnienia/nr)

## 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Małgorzata Makowiecka – sekretarz szkoły

(imię i na zwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 26.01.2023r. godz. 14:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 26.01.2023r. godz. 15:00

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

Orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych opiekunów – 2.

Potwierdzenie zgłoszenia wypoczynku do Kuratorium Oświaty nr 2991/POM/2023-Z, z dnia 30.12.2023r.

### 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr 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 88 w Gdańsku jest publiczną placówką oświatową prowadzoną przez Gminę Miasta Gdańska, w której zorganizowano wypoczynek zimowy dla dzieci i młodzieży – półkolonie.

Wypoczynek został zgłoszony do Kuratorium Oświaty – okazano potwierdzenie mailowe 2991/POM/2023-Z, z dnia 30.12.2023r.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

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

Wypoczynek – półkolonie zimowe zorganizowano w Szkole Podstawowej nr 88 przy ul. Boguckiego 44 w Gdańsku. Budynek szkoły jest wolnostojący, murowany podłączony do miejskich sieci wodno – kanalizacyjnej, ciepła woda i ogrzewanie z sieci miejskich.

Wypoczynek zorganizowano w okresie od 23.01.2023r. do 27.01.2023r. w godz. 8:00 – 16:00.

**Liczba uczestników** - 7 dzieci, w wieku od 7 lat do 9 lat.

Liczba dziewcząt – 5.

liczba chłopców – 2.

Liczba personelu - 2 osoby (wychowawca i kierownik). Okazano aktualne orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych – 2 osób.

Organizator wypoczynku przedstawił opracowane procedury organizacji i bezpieczeństwa podczas wypoczynku.

Zgodnie z procedurami:

- dzieci z niepokojącymi objawami nie są przyjmowane do placówki.
- obowiązkiem rodziców jest odebranie dziecka w przypadku manifestowania objawów chorobowych przez dziecko.

**Przy wejściu głównym do budynku szkoły** umieszczono **dozowniki z płynem dezynfekcyjnym wraz z instrukcjami dezynfekcji rąk**. Do dezynfekcji rąk organizator wypoczynku zapewnił środek dezynfekujący ręce Trisept complex z datą przydatności do 21.10.2023r. Według oświadczenia osoby uczestniczącej w kontroli dzieci nie dezynfekują rąk, myją ręce wodą z mydłem antybakteryjnym.

Uczestnicy wypoczynku korzystają z **pomieszczeń** szkoły t.j.: 2 sali dydaktycznych, świetlicy, toalety.

**Program zajęć** obejmują: plastyczne, kreatywne, kulinarne, wyjazdy do kina, spacery po okolicy po plaży oraz wyjścia do Muzeum Bursztynu, Muzeum Morskie, na Górę Gradową.

Ocenie poddano użytkowane pomieszczenia szkoły – stwierdzono, że są one utrzymane we właściwym stanie sanitarno-higienicznym. Zapewniono właściwą wentylację pomieszczeń, wyposażenie sal w dobrym stanie technicznym, 100% certyfikowane krzesła i stoły. Obecnie w szkole trwa wymiana okien w sali gimnastycznej. Teren zabezpieczony przed dostępem uczestników półkolonii. Według oświadczenia osoby uczestniczącej w kontroli dzieci nie korzystają z bloku sportowego w czasie ferii. Planowane zakończenie remontu 31.01.2023r.

**Pomieszczenia sanitarne** z dostępem do ciepłej i zimnej bieżącej wody, zaopatrzone w środki do utrzymania higieny: mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe do rąk. Pomieszczenia utrzymane w czystości, sprzęt i wyposażenie sprawne.

Sprzątaniem pomieszczeń używanych w czasie wypoczynku zajmują się pracownicy szkoły. Sprzęt porządkowy przechowywany w wydzielonym pomieszczeniu.

**Żywnienie:** Nie prowadzi dożywiania dzieci w czasie wypoczynku. Dzieci przynoszą prowiant we własnym zakresie.

Opieka medyczna na podstawie danych teleadresowych. Według oświadczenia osoby uczestniczącej w kontroli stan zdrowia uczestników bardzo dobry, nie stwierdzono zachorowań, wypadków, urazów, zatruc pokarmowych. Apteczki i pomocy (w tym przenośne) wyposażone w środki opatrunkowe z właściwym terminem przydatności, zapewniono w sekretariacie.

Teren szkoły, w której jest wypoczynek dzieci i młodzieży ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa. Gromadzenie odpadów stałych - pojemniki na odpady do segregacji, zapewniono altanę śmietnikową.

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 także papierosów elektronicznych.

W dniu kontroli przekazano **materiały oświatowo-zdrowotne** dotyczące: bezpieczeństwa podczas ferii zimowych, meningokoków, gruźlicy, owsicy, próchnicy, wszawicy, świerzbu, HIV i AIDS oraz ulotek pt.: „Nie palę!”, „Powiedz STOP Dopalaczom!”, „STOP Dopalaczom! – nowe narkotyki”, „Jesteśmy oporne na antybiotyki”, „Grypa czy przeziębienie?”, „Nie czekaj do wiosny-KZM”, „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu!”, objawy zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych/objawy sepsy.

### **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. Wniesiono/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego**

### **3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\***

brak poprawek i uzupełnień

*(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)*

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

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

Protokół podpisano

SEKRETARZ SZKOŁY

  
Małgorzata Makowiecka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy asystent

  
Justyna Makucka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.01.2023r.

SEKRETARZ SZKOŁY

  
Małgorzata Makowiecka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 88

im. D.G. Fahrenheita

80-690 Gdańsk-Świbno, ul. Boguckiego 44

tel. 58 308 05 57

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularzy kontroli\*\* 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”