

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/82/120/24

Tomaszów Mazowiecki, 15.10.2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Sylwię Kujawską, 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 6**

ul. Słowackiego 32/42, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 724 48 04, e-mail: zsp6@tomaszow-maz.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Przedszkole nr 2**

ul. Czarnieckiego 12/14

97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 724 39 12, e-mail: przedszkole2@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 6

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

ul. POW 10/16, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki / ul. Słowackiego 32/42, 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 67 34/ 362 190 885**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ewa Brzezińska – Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 6

(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 15.10.2024 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 15.10.2024 r., godz. 12.40

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego przedszkola

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 pomiary wysokości ciała przedszkolaków
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
- protokół zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki z dnia 30.08.2024 r.,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/02, F/HDM/05

### 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 6 w Tomaszowie Mazowieckim wchodzi Szkoła Podstawowa nr 14 oraz Przedszkole nr 2. Organem prowadzącym placówkę jest Gmina – Miasto Tomaszów Mazowiecki. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w obecności dyrektora placówki Pani Ewy Brzezińskiej.

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

W dniu 15 października 2024 r. w Przedszkolu nr 2, wchodzącym w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 6 w Tomaszowie Mazowieckim przeprowadzono kontrolę sanitarną w zakresie oceny stanu sanitarnego placówki. Przedszkole funkcjonuje w budynku murowanym, wyposażonym w instalację elektryczną, wodno – kanalizacyjną, grzewczą w oparciu o ogrzewanie gazowe oraz wentylację grawitacyjną.

W przedszkolu funkcjonują 3 grupy, do których uczęszcza w sumie 70 dzieci. Placówka czynna jest w godzinach od 6.00 do 17.00. W przedszkolu zatrudnionych jest 13 osób, w tym 6 osób personelu pedagogicznego.

Budynek, w którym mieści się przedszkole składa się z 4 sal zajęć dla dzieci, sanitariatów dla dzieci, toalety dla personelu, gabinetu wicedyrektora, pomieszczenia intendentki, pomieszczeń kuchni, szatni dla dzieci.

Salę dla dzieci wyposażone są m.in. w stoliki, krzesła, regały, półki, szafy. Okna na salach zajęć mają konstrukcję otwieraną i są wyposażone w rolety chroniące przed nadmiernym nasłonecznieniem. Zabawki dla dzieci spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny oraz posiadają oznakowanie CE. W przedszkolu zapewniono leżakowanie dzieciom najmłodszym (grupa Biedroneczki). Pościel przechowywana jest w szafie na oznakowanych, indywidualnych półkach. Leżaki są oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka. Według oświadczenia strony pościel prana jest raz w tygodniu przez pracowników przedszkola.

Sanitariaty dla dzieci wyposażone są łącznie w 7 misek ustępowych, 9 umywalek oraz 1 brodzik z natryskiem. Środki do utrzymania higieny osobistej w dniu kontroli zapewnione. Powierzchnie ścian i podłóg w pomieszczeniach sanitarnohigienicznych wykonane są z materiałów łatwowymywalnych, nienasiąkliwych. Stan sanitarnohigieniczny w/w pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń.

Środki czystościowe przechowywane są w zamykanych szafkach, niedostępnych dla dzieci.

W placówce zorganizowano wspólną szatnię dla wszystkich oddziałów, wyposażoną w regały z półkami i wieszakami na odzież wierzchnią oraz półkami na obuwie.

W przedszkolu znajdują się 2 apteczki pierwszej pomocy wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe oraz instrukcje udzielania tej pomocy.

Wszystkim dzieciom przebywającym w przedszkolu zapewniono całodzienne wyżywienie. Posiłki przygotowywane są na miejscu w pomieszczeniach kuchni, następnie spożywane przy stolikach w salach zajęć.

Placówka jest oznakowana zakazem palenia w formie graficznej i słownej, zgodnie z obowiązującą regulacją prawną.

Na terenie placówki zlokalizowany jest plac zabaw, wyposażony w piaskownicę oraz różnorodne urządzenia do zabaw, przymocowane na stałe do podłoża. Przy placu zabaw znajduje się tablica informacyjna określająca zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń.

Ponadto z prawej strony wiaty ogrodowej znajdują się stare, metalowe urządzenia zabawowe, które wymagają odmalowania. W trakcie kontroli dyrektor placówki oświadczył, że w/w urządzenia zostały zaplanowane do piaskowania i odmalowania w okresie wiosennym 2025 r. (kwiecień).

W wyniku kontroli stwierdzono, że otoczenie oraz kontrolowane pomieszczenia przedszkolne utrzymane są w czystości i porządku.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Podczas kontroli omówiono z dyrektorem placówki kwestię prawidłowej eksploatacji placów zabaw oraz prawidłowego użytkowania piaskownicy.

Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego konieczne jest zakrywanie piaskownicy na noc i w okresach jej nieużytkowania oraz wymiana piasku co najmniej przed i w trakcie sezonu letniego, a także każdorazowo po stwierdzeniu w nim obecności widocznych zanieczyszczeń (odpadów, odchodów zwierzęcych i innych) stwarzających zagrożenie dla zdrowia ludzi, szczególnie dzieci, z uwagi na ich słabo rozwinięty układ odpornościowy. Obowiązek wymiany piasku w piaskownicach wynika z potrzeby zminimalizowania zagrożenia chorobami pasożytniczymi, odzwierzęcymi, zakaźnymi.

#### 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 Majewska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 6  
ul. Juliusza Słowackiego 32/42  
97-200 Tomaszów Mazowiecki  
tel. 44 724 48 04

DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 6  
w Tomaszowie Mazowieckim  
*mgr Ewa Brzezińska*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *29. X. 2014r.*

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 6  
ul. Juliusza Słowackiego 32/42  
97-200 Tomaszów Mazowiecki  
tel. 44 724 48 04

DYREKTOR  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 6  
w Tomaszowie Mazowieckim  
*mgr Ewa Brzezińska*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

Ocena stanu sanitarnego przedszkola - F/HDM/02, Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii – F/HDM/05

(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustalenia 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