

2SSM-081-6/22

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr /22**

Znak. HD.9020.2.30.2022

Kraków, 01.07.2022 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Beatę Twardosz, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 506, nr up. 43 z dnia 2022-01-01.

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

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

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. 2021 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 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Specjalnych nr 11

Al. Dygasińskiego 25, 30-820 Kraków

tel.: 12 659 15 12, e-mail: sekretariat@zss11.krakow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Specjalnych nr 11

Al. Dygasińskiego 25, 30-820 Kraków

tel.: 12 659 15 12, e-mail: sekretariat@zss11.krakow.pl

Placówka oświatowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zespół Szkół Specjalnych nr 11

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

Al. Dygasińskiego 25, 30-820 Kraków

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6792793969/ 356790466

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Paweł Szczawiński - Dyrektor

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

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

Teresa Woźniczka - Wicedyrektor

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

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

Danuta Zabdyr – asystent, Oddział Higieny Żywności, Żywienia, Przedmiotów Użytków i Kosmetyków, nr up. 137 *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2022-07-01, godzina: 10:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* NIE DOTYCZY

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2022-07-01, godzina: 12:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: NIE DOTYCZY
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno – higienicznego wypoczynku letniego
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:
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - Regulamin półkolonii w Zespole Szkół Specjalnych nr 11
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/15

*Wypełnione w trakcie kontroli formularze kontroli w formie papierowej lub elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli)*

*Wypełnione formularze kontroli w wersji papierowej lub elektronicznej są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.*

### III WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie organizowany jest turnus pierwszy trwający od 26.06.2022 r. do 01.07.2022 r.

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

Zgłoszenie do Kuratorium Oświaty: zgłoszenie do Kuratorium Oświaty: placówka została zgłoszona do kuratorium pod nr 11505/MAL/L-2022 z dnia 10.06.2022 r.

Sale zajęć / pokoje mieszkalne: wydzielone 10 pomieszczenia z przeznaczeniem na sale świetlicowo-warsztatowe, wyposażone typowo do rodzaju prowadzonych zajęć, 3 sale indywidualnych zajęć, pomieszczenia sanitarne.

Pomieszczenia sanitarne i porządkowe: pomieszczenia sanitarne i porządkowe wyposażone są w umywalki, toalety, kozetki. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Przy wszystkich umywalkach zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki do utrzymania higieny w tym ręczniki jednorazowego użycia, mydło w płynie w dozownikach. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Posadzki zmywalne i nienasiąkliwe. Środki czystości oraz sprzęt służący do utrzymania czystości w placówce przechowywane są w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu.

Opieka medyczna i system pierwszej pomocy: kierownika wypoczynku poinformował, że zapewniono opiekę pielęgniarską zadaniowo. Apteczka pierwszej pomocy odpowiednio wyposażona oraz zapewniona instrukcja udzielania pierwszej pomocy, znajduje się w sekretariacie. W czasie turnusu nie wystąpiły zachorowania i zatrucia pokarmowe.

Teren placówki: drogi dojścia są równe i utwardzone. Otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia są trwale zabezpieczone.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu. W widocznym miejscu umieszczono znak graficzny informujący o ww. zakazie.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń. Przy wejściu do budynku na korytarzach oraz w salach dostępne płyny do dezynfekcji.

Inne informacje o placówce: w ramach półkolonii organizowane są turnusy pięciodniowe od poniedziałku do piątku przez okres 3 tygodni w terminach od 27.06.2022 r. do 15.07.2022 r.

W ramach zorganizowanego żywienia, zapewniono 1 posiłek, obiad dwudaniowy spożywane w salach zajęć. Posiłki przygotowywane przez firmę cateringową Smaczek, ul. E. Jerzmanowskiego 6, Kraków.

Zajęcia dla dzieci: prowadzone na miejscu – w salach świetlicowo-warsztatowych, wyposażonych typowo do rodzaju prowadzonych zajęć, sale do zajęć indywidualnych oraz na terenie rekreacyjnym przy budynku szkoły. W ramach półkolonii dzieci mają możliwość uczestniczenia w zajęciach rekreacyjno-sportowych, zajęciach plastycznych, zajęciach teatralnych, zajęciach rozwijających umiejętności samoobsługowe, rehabilitacji, wycieczkach - zwiedzanie miasta Krakowa.

Liczba uczestników wycieczki: liczba dzieci zapisanych 36 w wieku od 10 do 25 lat w tym do 10 roku życia 3 dzieci. W półkoloniach uczestniczy 20 dziewcząt i 16 chłopców. W dniu kontroli obecnych 34 dzieci. Wszyscy uczestnicy półkolonii to osoby ze sprzężoną niepełnosprawnością.

Liczba opiekunów: - 10, w tym: 9 wychowawców oraz kierownik wycieczki.

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

NIE STWIERDZONO NIE PRAWIDŁOWOŚCI

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* NIE DOTYCZY

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. Nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono\*/ 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 mandatu karnego na ..... w wysokości ..... na podstawie .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 37 z dnia 2022-01-01 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* NIE DOTYCZY

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu - nie dotyczy (imię i na zwisko/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:

NIE DOTYCZY

WICEDYREKTOR  
Zespołu Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie  
*T. Wozniczka*  
Teresa Wozniczka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

mł. asystent  
*Beata Twardosz*  
Beata Twardosz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 01.07.2022 r.

WICEDYREKTOR  
Zespołu Szkół Specjalnych nr 11 w Krakowie  
*T. Wozniczka*  
Teresa Wozniczka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* F/HDM/15

(nazwa/ln)

**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