

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Piłsudskiego 12  
Namysłów 77-410-04-00

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.2.9.2023.AK**

01.11.2023  
MIEJSKI  
NAMYSŁÓW  
2023-07-15  
18:11  
Namysłów 19.07.2023 r.  
(miejscowość + data)

przeprowadzonej przez

**Agatę Konęfał- Młodszego Asystenta Sekcji HDM, upoważnieni e do wykonywania czynności kontrolnych 13/23– okazano przed rozpoczęciem kont oli**

*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności ko. rolnych)*

pracowników upoważnionego przez

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysławie**  
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz.338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 18 § 1 i § 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

**Szkoła Podstawowa NR 5 w Namysławie im. świętego Jana Pawła II , 46-100**

**Namysłów, ul. Pułaskiego 22, tel./fax 77 4101 365, poczta elektroniczna [sekretariat@sp5namyslow.szkolnastrona.pl](mailto:sekretariat@sp5namyslow.szkolnastrona.pl)**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa NR 5 w Namysławie, dane tele adresowe je k w pkt.1 .**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Gmina Namysłów, 46-100 Namysłów, ul. Dubois 3, tel 77 4190 3 10,**  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))*

**poczta elektroniczna; [urząd.miejski@namyslow.pl](mailto:urząd.miejski@namyslow.pl) – jako organ p owadzający**  
*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7521292528 /0001200534/-

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Pani Dorota Suchecka – Dyrektor Szkoły Podstawowej NR 5 w Namysławie.**  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu -  
**nie dot.**

*(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)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.07.2023 r. godzina 13:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: : nie dotyczy - podmiot nie podlega ustawie z dnia 06.03.2018r. Prawo Przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz.221 z p.z.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.07.2023 r. godzina 15:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli *ocena stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń szkoły – zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych, zapewnienia dostępności uczniów do środków higienicznych, środków dezynfekcyjnych, dożywiania uczniów, przestrzegania zakazu palenia tytoniu w placówce i jej obrębie.*
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 protokołów\* - 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 dołączonych do protokołu kontroli\* : nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularz; Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2023/2024 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych, który jest dostępny do wglądu dla kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Namysłowie

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Szkoła Podstawowa ośmioklasowa, dla której organem prowadzącym jest Gmina Namysłów. Budynek budowany na cele szkoły, piętrowy z salą gimnastyczną rekreacyjną oraz boiskiem szkolnym, po remoncie kapitalnym w 2018 r. Obecnie wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie*

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

Placówka nauczania i wychowania dla 10/11 oddziałów, Pani dyrektor w dniu kontroli czeka na decyzję organu prowadzącego co do liczby klas pierwszych. Liczba uczniów na rok szkolny 2023/2024 - 166. Szkoła w systemie dwuzmianowym, zajęcia rozpoczynają się od 7:00 do 11:00, druga zmiana dzieci przychodzi na 12:00 do 15:00. Zmianowość spowodowana jest brakiem sal lekcyjnych, szkoła dysponuje 9. Na 11 oddziałów. Sala gimnastyczna pełnowymiarowa w Zespole Szkół Rolniczych przy tej samej ulicy. Szkoła dysponuje salą rekreacyjną. Budynek jest wyposażony w instalację wodociągową i kanalizacyjną. Źródłem zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia jest wodociąg sieciowy, nieczystości płynne są odprowadzane kanalizacją centralną. Teren szkoły

utrzymany w czystości, nawierzchnia dróg i przejść równa i utwardzona, kontener na odpady komunalne oraz pojemniki do segregacji odpadów ustawione na utwardzonej nawierzchni. Teren wokół zachowane w czystości, sprzęty w dobrym stanie technicznym. Na budynku szkolnym znajduje się tablica określająca zasady bezpiecznego korzystania z obiektu. Pomieszczenia szkolne są ogrzewane z sieci centralnej ciepłowniczej. Na pierwszym piętrze budynku znajdują się klasy młodsze (I-III), natomiast na drugim klasy starsze. Szkoła prowadzi system nauczania gabinetowego, w którym uczniowie nie zmieniają swoich klas lekcyjnych. Sale szkolne utrzymane w czystości, sprzęt i meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym, stoliki i krzesła dopasowane do wzrostu uczniów, w młodszych klasach krzeselka są podpisane. Wentylacja grawitacyjna zachowana, okna z możliwością uchylecia, rolety w oknach są sprawne. Meble edukacyjne w 100% z certyfikatem. Ze względu na brak możliwości zorganizowania szatni, odzież uczniowie przechowują w salach lekcyjnych. W szkole została utworzona świetlica w Sali nr 1, w której przebywają głównie dzieci dojeżdżające. W szkole nie ma stołówki i możliwości korzystania z posiłków obiadowych. Dzieci korzystają z posiłków w stołówce OHP, około pięć minut od drogi. Stołówka serwuje 4 razy w tygodniu drugie danie, a raz jest to zupa. Sanitariaty w dobrym stanie technicznym, bieżąca zimna i ciepła woda zapewniona, środki do utrzymania higieny również. W magazynie zapas tychże środków. Apteczki pierwszej pomocy uzupełniona, środki w apteczce są w terminie ważności, instrukcja udzielania pierwszej pomocy dostępna. Pielęgniarka swoje obowiązki wykonuje raz w tygodniu. Otoczenie placówki zadbane, w czasie kontroli wszystkie pomieszczenia szkolne utrzymane w czystości. Sprawdzono przestrzeganie ustawy z dnia 09.11.1995 r. w sprawie ochrony zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.f. Dz. U. z 2021 r., poz. 276). W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu, w czasie kontroli nie stwierdzono oznak palenia tytoniu. W widocznych miejscach umieszczone jest odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - w dniu kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* - nie wydano

#### 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~~\*\* w przypadku pilnego kontaktu z PSSE w Namysłowie, czynny jest w dni robocze telefon stacjonarny nr 77 4 190 480, natomiast w dni wolne i świąteczne telefon całodobowy +48 502 540 721.

(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/nakazano\*\* grzywny w drodze mandatu karnego.
5. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
6. Z treścią protokołu kontrolni zapoznano się/nie zapoznano się\*\*
7. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DIREKTOR SZKOŁY

mgr Dorota S. Szecha

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Szkoła Podstawowa nr 5  
im. św. Jana Pawła II w Namysłowie  
46-100 Namysłów, ul. K. Pułaskiego 22  
NIP: 7521292428 REGON: 001200534

Młodszy Asystent  
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr Agnieszka Nowak  
(czytelny podpis kontrolującego)

#### V. POTWIERDZENIE O ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitacyjnej otrzymałam w dniu.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano formularz kontroli\*\* Ocena przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2023/2024 pod kątem zapewnienia właściwych warunków higieniczno-sanitarnych, który jest dostępny do wglądu dla kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Namysłowie

**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