

0.1710.2.2024

POWIATOWA STACJA  
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
 W NAMYSŁOWIE  
 46-100 Namysłów, ul. Piłsudskiego  
 Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
 NIP 752-10-12200

URZĄD MIEJSKI  
 W NAMYSŁOWIE  
 Data wpt. 2024-01-22  
 2370

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.1.1.2024.AKp**

Namysłów 17.01.2024r.  
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agatę Konefał – Młodszego Asystenta Sekcji HDM, upoważnienie

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

do wykonywania czynności kontrolnych nr 13/24 – okazano przed rozpoczęciem kontroli  
 pracownika 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 (j.t. Dz. U. z 2023, poz.338), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z p.z.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Przedszkole Nr 1 w Namysławie przy ul. Partyzantów 2 , 46-100 Namysłów,

tel./fax 77 4100 240 , poczta elektroniczna: sekretariat@p1namyslow.szkolnastrona.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedszkole Nr 1 w Namysławie, tel. 77 4100 240, ul. Partyzantów 2 , 46-100  
 Namysłów,

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Namysłów, ul. Dubois 3, 46-100 Namysłów, Tel. 77 4190 391

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

poczta elektroniczna; urząd.miejski@namyslow.pl - jako organ prowadzący.

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7521280827/ 160232203

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Alicja Kwaśnicka – Dyrektor Przedszkola nr 1 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 17.01.2024 r. godzina 12:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy - **podmiot nie podlega ustawie z dnia 06.03.2018r. Prawo przedsiębiorców** (j.t. Dz. U. z 2023 r. poz. 775 z p.z.).
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.01.2024 r. godzina 15:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - Nie stwierdzono nowych nieprawidłowości, obowiązuje decyzja HDM- 11/23 z 03.07.2023 r.
6. Zakres przedmiotowy kontroli - ocena stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń przedszkolnych, dostępności do środków higienicznych, warunki leżakowania i prania pościeli dzieci, dożywiania dzieci, przestrzegania zakazu palenia tytoniu w placówce i jej obrębie, spełnienia wymogów Rozporządzenia MEN z dnia 31.12.2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach, problemu wszawicy, funkcjonowanie oczyszczaczy powietrza używanych w placówce, dostosowanie mebli przedszkolnych do wzrostu dzieci, zaopatrzenie w środki myjąco-dezynfekujące, pomiar temperatury.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* miara stalowa nr DN/M/03/01  
(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
  1. dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*- nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/02 „Ocena stanu sanitarnego przedszkola”, nr F/HDM/05 „ Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”, które są dostępne do wglądu dla kontrolowanego w siedzibie PSSE w Namysłowie.

## III. WYNIKI KONTROLI

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

*Organem prowadzącym jest Urząd Miejski w Namysłowie, w którym jest zatwierdzana organizacja przedszkola. Uchwałą nr XXV/III/356 /14 Rady Miejskiej w Namysłowie z dnia 12 czerwiec 2014 r. placówka została uruchomiona tylko jako przedszkole*

wcześniej funkcjonowała z oddziałem żłobkowym. Obecnie wobec placówki jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne przez PPIS w Namysłowie.

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

Podczas kontroli stwierdzono:

Placówka opiekuńczo-wychowawcza dla ośmiu oddziałów, 185 dzieci. Do przedszkola ogólnie uczęszcza 50 sześciolatków- 2 grupy. Placówka czynna jest od 6:30 do 16:30. Budynek wyposażony w centralną instalację miejską wodociągową i kanalizacyjną, posiada kontener na odpady komunalne oraz pojemniki do segregacji odpadów. Pojemniki są szczelne i nieuszkodzone, teren wokół zachowany czysto. Przedszkole ogrzewane z kotłowni centralnej. Na budynku znajduje się tablica określająca zasady bezpiecznego korzystania z obiektu. Plac zabaw utrzymany w czystości, urządzenia są nowe w 50% z certyfikatem, na stałe przymocowane do podłoża. Plac wokół budynku jest ogrodzony i równy, nawierzchnia dojeżdż i przejść utwardzona, teren utrzymany czysto. Szlaki komunikacyjne odpowiednio zabezpieczone. Sale zajęć utrzymane w czystości, rolety okienne sprawne, meble edukacyjne w 100% z certyfikatem. Zabawki i sprzęt edukacyjny łatwy od czyszczenia i dezynfekcji. Stoliki i krzesła odpowiednie do wzrostu dzieci, pomiary wzrostu są przeprowadzane co najmniej dwa razy w roku. Wszystkie krzeselka są imiennie podpisane. W widocznym miejscu aktualny pomiar dzieci oraz informacja o zajmowanych meblach. Dokonano pomiaru dzieci w grupie pięciolatków „Żabki”- 12 dzieci, celem sprawdzenia prawidłowego dopasowania mebli szkolnych do wzrostu przedszkolaków- nie stwierdzono nieprawidłowości. Grupy najmłodsze leżakują w salach zajęć, leżaki przechowywane są w wydzielonych miejscach. Pościel dzieci czysta, prana raz na tydzień przez rodziców. Piżamki również wymieniane i prane raz w tygodniu przez rodziców. Pościel dzieci przechowywana w oddzielnych, pojedynczych szafkach, każda z nich jest podpisana. Na potrzeby prania w wydzielonym pomieszczeniu/miejscu ustawiono dwa automaty pralnicze, rozwieszono również linki do suszenia ręczników, czy innych rzeczy przedszkolnych. Przy salach zajęć są pomieszczenia sanitarne dla dzieci – przy umywalkach bieżąca ciepła woda oraz środki do utrzymania higieny są dostępne w dniu kontroli. Dzieci mają do dyspozycji jednorazowe ręczniki papierowe oraz urządzenie do osuszania rąk. Środki do utrzymania higieny są zabezpieczone przed dostępem dzieci, w oryginalnych opakowaniach producenta. W sanitariatach dostępne środki dezynfekujące odpowiednio zabezpieczone przed dziećmi. Poruszono problem wszawicy- Pani Dyrektor zgłosiła pojawiające się przypadki pedikulozy w 3. Grupach. Zapewniono wsparcie merytoryczne: telefoniczne i osobiste w razie potrzeby. Pozostawiono ulotki nt. profilaktyki p/wszawiczej. Placówka prowadzi dożywianie dzieci- 3 posiłki z dwudaniowym obiadem. Z posiłków korzystają wszystkie dzieci. OPS opłaca

obiady 4. dzieci. Kuchnia w 2021r. przeszła remont kapitalny, utrzymana w czystości wyposażona w nowe urządzenia. W przedszkolu znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Sprawdzono przestrzeganie ustawy z dnia 09.11.1995 r. w sprawie ochrony zdrowia przed następstwem używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. 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. Dokonano pomiaru temperatury w 6 oddziałach-temperatura prawidłowa. Przedszkole nie posiada ozonatora ani oczyszczacza powietrza.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* : - Nie stwierdzono nowych nieprawidłowości, obowiązuje decyzja HDM-11/23 z 03.07.2023 r. przedłużona decyzją HDM- 19/23 z 12.12.2023 r. punkty: a), c), d), e).

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

DYREKTOR  
Przedszkola Nr 1 w Kamysłowie

.....mgr. Alena Kwaśnicka.....

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent  
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

.....mgr. Agata Konejda.....

(czytelny podpis kontrolującego)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu.....

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)W trakcie kontroli wykorzystano formularz kontroli\*\* "Ocena stanu sanitarnego przedszkola" nr F/HDM/02,  
„Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii” nr F/HDM/05

(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

