

21. Dekretowane: el  
22. 05. 2024 p. J. Chmura  
data podpis  
Dekretowane: Wilneck  
A. Janińska  
data 22. 05. 2024 podpis

Os. 1710.19.2024

Strona 1 z (4)

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| URZĄD MIEJSKI<br>W NAMYSŁOWIE |              |
| Data<br>wpl.                  | 2024 -05- 21 |
| Nr                            | 10399        |

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.2.5.2024.AK0

Namysłów 17.05.2024 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Agatę Konefał- Młodszego Asystenta Sekcji HDM, upoważnienie do wykonywania  
czynności kontrolnych 13/24– okazano przed rozpoczęciem kontroli

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

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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416), 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 2024 r. poz. 572)

## 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 jak 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 300,

(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 prowadzący

(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 17.05.2024 r. godzina 12:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy** – Podmiot nie podlega Ustawie z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 236)
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.05.2024 r. godzina 14:30
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, problem wszawicy.*
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 - **nie dotyczy**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* : **nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularz: F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”, 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 11 oddziałów. Liczba uczniów na rok , szkolny 2024/2025 - 165. 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 salką rekreacyjną. Budynek jest wyposażony w instalację wodociagową 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 zachowany 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. Zwrócono uwagę na plan lekcji, zajęcia rozpoczynają się o stałej porze, przy czym różnica pomiędzy dniami jest nie większa niż jedna godzina, różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia jest nie większa od jednej godziny. 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. 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. W szkole nie stosuje się niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin. Placówka nie posiada oczyszczaczy powietrza ani ozonatorów. Nie zgłoszono problemu wszawicy. Przeprowadzono działania edukacyjne na temat ergonomii, pozostawiono ulotki.

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 4190 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/~~nałożono~~\*\* grzywny w drodze mandatu karnego.
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 SZKOŁY  
  
 .....mgr Dorota Suchecka.....

(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  
 Stacji Higieny i Epidemiologii  
 .....mgr Agata Konecna.....  
 (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\*\* F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”

**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