POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W NAMYSŁOWIE
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel./fax 77 419 04 90, 419 04 91
NIP: 752-10-

P. Wielgosławska p. J. Chmielewski
13.02.2025
data

URZĄD MIEJSKI
W NAMYSŁOWIE
Data wpł. 2025 -02- 12
Nr 5473

PROTOKÓŁ KONTROLI HDM.9020.7.1.2025.AKo

Namysłów 05.02.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

. . . . . – Asystenta Sekcji HDM, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr **13/25** – okazano przed rozpoczęciem kontroli

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

pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie
(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.2024.416) 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.2024.572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Zespół Szkolno-Przedszkolny *im. Wojska Polskiego* w Kamiennej, 46-100 Namysłów, tel./fax 77 4100 782, poczta elektroniczna ; spkamienna@op.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Zespół Szkolno- Przedszkolny w Kamiennej, 46-100 Namysłów, telefon: 77 4100 782, poczta elektroniczna: spkamienna@op.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Namysłów, 46100 Namysłów, ul. Dubois 3, 46-100 Namysłów, Tel. 77 4190 300
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

   poczta elektroniczna; urzad.miejski@namyslow.pl – organ prowadzący
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 7521292440 / 0001199541

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Pani Irena Rzewucka – Dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Kamiennej, kierownik wypoczynku
   (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 05.02.2025 r. godzina 09:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy - **podmiot nie podlega ustawie z dnia 01.12.2022r. Prawo przedsiębiorców** (Dz.U. z 2024 r. poz.236 z pn.zm).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 05.02.2025 r. godzina 11:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli - Ocena bieżącego stanu sanitarno-higienicznego wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania, dostępność do urządzeń sanitarnych, pomiar temperatury, problem wszawicy, zaopatrzenie w środki myjąco-dezynfekujące, wyżywienie uczestników wypoczynku, przestrzeganie zakazu palenia tytoniu.

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* - dokonano pomiaru temperatury w trzech salach- temperatura prawidowa

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* termo-higrometr STYLO nr DN/M/02/0

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* : nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/15 ,,Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania"

III. WYNIKI KONTROLI

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

Uchwałą NR 742/VII/17 Rady Miejskiej w Namysłowie z dnia 26 października 2017 r. w sprawie stwierdzenia przekształcenia dotychczasowej sześcioletniej Szkoły Podstawowej im. Wojska Polskiego w Kamiennej w ośmioletnią Szkołę Podstawową im. Wojska Polskiego w Kamiennej. Uchwałą nr 598/VIII/22 Rady Miejskiej w Namysłowie z dnia 26.06.2022r w sprawie utworzenia Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Kamiennej z dniem 01.09.2022r. utworzył się ZSP, w skład którego wchodzą: Szkoła Podstawowa im. Wojska Polskiego w Kamiennej oraz Przedszkole w Bukowie Śląskiej.
W okresie ferii zimowych 2025 r. Zespół Szkolno-Przedszkolny w Kamiennej zorganizował wypoczynek dla uczniów własnych szkoły od 03.02.2025 r. do 07.05.2025 r. Zajęcia dla 22. dzieci w jednej grupie. Forma wypoczynku dzienna, bez noclegów. Wypoczynek zarejestrowany w bazie danych pod numerem: 2115/OPO/2025-Z.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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W czasie kontroli stwierdzono:

W czasie ferii zimowych Zespół Szkolno- Przedszkolny w Kamiennej zorganizował wypoczynek dla 22 dzieci poniżej 10 roku życia, od 1 do 3 klasy. Wypoczynek w formie półkolonii, bez noclegów, dla dzieci własnych.

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 wokół budynku utrzymany czysto, kontener na odpady komunalne oraz pojemniki do segregacji odpadów ustawione na utwardzonej nawierzchni. Pojemniki są szczelne i nieuszkodzone, otoczenie wokół utrzymane w porządku i czystości.

Na budynku szkolnym znajduje się tablica określająca zasady bezpiecznego korzystania z obiektu. Pomieszczenia szkolne są ogrzewane centralnie z sieci ciepłowniczej. Dzieci na wypoczynku korzystają z Sali na parterze budynku (świetlica) oraz z Sali rekreacyjnej. Sala jest utrzymana w czystości, okna z możliwością uchylenia, rolety w oknach sprawne. Wentylacja grawitacyjna zachowana. Sprzęt i meble edukacyjne są w dobrym stanie technicznym, z certyfikatami. Sala wyposażona jest w: ławki, biurko, krzesła, szafę, pomoce dydaktyczne. Sala rekreacyjna, w której ćwiczą dzieci zachowana w porządku, sprzęt sportowy w 90 % z certyfikatem, materace czyste. Dzieci korzystają również z boiska szkolnego pokrytego murawą, bramki są na stałe przytwierdzone do podłoża. Uczniowie na wypoczynku otrzymują trzy posiłki: śniadanie, dwudaniowy obiad oraz podwieczorek. Wszystkie posiłki przygotowywane w kuchni szkolnej. Stawka żywieniowa na dzień wynosi 10 zł. Uczestnicy wypoczynku realizują plan zajęć, który obejmuje m.in. zajęcia sportowe, gry, zabawy i konkursy, zajęcia muzyczno- ruchowe, wycieczkę do miejscowej biblioteki, wycieczkę na basen. W czasie kontroli nie stwierdzono urazów, wypadków, zatruć pokarmowych. Stan zdrowia uczestników oceniony jest jako dobry.

Wszyscy uczestnicy wypoczynku posiadają karty kwalifikacyjne, zgody rodziców/ opiekunów prawnych na uczestnictwo w półkolonii.

Sanitariaty utrzymane w czystości, bieżąca ciepła i zimna woda dostępna, środki do utrzymania higieny również. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, posadzki nienasiąkliwe i nieśliskie. Sprzęt gospodarczy i porządkowy umieszczony w wydzielonym do tego miejscu, zamykany na klucz.

Apteczka I pomocy uzupełniona, środki w apteczce są w terminie ważności, instrukcja udzielania I pomocy jest dostępna. Kadra wypoczynku- kierownik oraz opiekunowie posiadają szkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy. W razie nagłego wypadku do dzieci wezwani są rodzice oraz pogotowie. Poruszono problem wszawicy- nie stwierdzono. Dokonano pomiaru temperatury w dwóch salach, temperatura prawidłowa.

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.

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

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** 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
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Kamiennej
mgr [illegible] Krzewicka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ZESPÓŁ SZKOLNO - PRZEDSZKOLNY
W KAMIENNEJ
ul. Szkolna 4, Kamienna
46-100 Namysłów tel./fax 77 4100782
NIP 752 14 64 415 REGON 522629857

Asystent
Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży

(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/15** - „Ocena stanu sanitarnego wypoczynku dzieci i młodzieży w miejscu zamieszkania"

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*