

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 53.1209.NS.HD.2022

Siemianowice Śląskie, dnia 04.04.2022 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Borysiuk – Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży; nr upoważnienia - 5, Martę Wisła – Adamczyk - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży; nr upoważnienia - 67

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

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

(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 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 16 im. Bolesława Prusa
ul. Karola Szymanowskiego 11
41 - 103 Siemianowice Śląskie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

tel. 32 2201480
e-mail: sp16@sp16.siemianowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 16 im. Bolesława Prusa
ul. Karola Szymanowskiego 1
41 - 103 Siemianowice Śląskie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

tel. 32 2201480
e-mail: sp16@sp16.siemianowice.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący – Gmina Siemianowice Śląskie, ul. Jana Pawła II 10
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6431433391(szkoła), NIP: 6431004477(miasto) REGON: 271503604

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Beata Górecka - Sobko – dyrektor szkoły
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(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 04.04.2022 r., godz. 10.15

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.04.2022 r., godz. 14.15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1 godzinę
6. Zakres przedmiotowy kontroli - ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Dalmierz laserowy nr PP/W/S/K/34/NS/HD

(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 i/lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie oceniano dokumentów w trakcie kontroli
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli Nr F/HDM/05

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne ze strony Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach.

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

Liczba uczniów uczęszczających do szkoły w roku szkolnym 2021/2022 – 348, zorganizowano 16 oddziałów.

Liczba uczniów w klasach od 1 do 3 – 155 (7 oddziałów).

Zajęcia lekcyjne odbywają się w systemie jednozmianowym .

Ocenę dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii przeprowadzono w 3 oddziałach:

klasy 1c, 2a, 3b.

Oceną objętych zostało 60 uczniów.

Klasa 1 c (s. nr 205d) liczba uczniów zapisanych – 22, objętych oceną – 19.

Klasa 2 a (s. nr 206d) liczba uczniów zapisanych – 20, objętych oceną – 20.

Klasa 3 b (s. nr 9a) liczba uczniów zapisanych – 25, objętych oceną – 21.

W ocenianych oddziałach stwierdzono:

- meble edukacyjne posiadają stosowne certyfikaty,
- oznakowanie mebli edukacyjnych zgodnie z PN (oznakowane kolorem lub numerem),
- prawidłowe zestawienie mebli edukacyjnych w klasie 1 c - 19 stanowisk, w klasie 2 a - 13 stanowisk,

w klasie 3 b - 17 stanowisk,

- dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasie 1c - 19 stanowisk, w klasie 2a - 11 stanowisk,

w klasie 3b - 15 stanowisk,

- prowadzona jest kontrola wysokości uczniów (pomiar przeprowadzane są 2 razy w roku tj. w pierwszym i drugim semestrze),

- meble edukacyjne w dobrym stanie technicznym.

W dniu kontroli 45 uczniów objętych pomiarami korzystało z mebli edukacyjnych dostosowanych do ich wzrostu.

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

a) Nieprawidłowe zestawienie mebli edukacyjnych w klasie 2a - 7 stanowisk, w klasie 3b - 4 stanowiska.

b) Niedostosowane do wymagań ergonomii meble edukacyjne w klasie 2a - 9 stanowisk, w klasie 3b - 6 stanowisk.

c) Brak udokumentowania dostosowania mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii w klasie 1c, 2a, 3b.

Ww. uchybienia stanowią naruszenie przepisu:

§ 2, § 9.2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2020 r., Nr 1604).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

1. Zestawić prawidłowo meble edukacyjne w klasie 2a - 7 stanowisk, w klasie 3b - 4 stanowiska.

2. Dostosować do wymagań ergonomii meble edukacyjne w klasie 2a - 9 stanowisk, w klasie 3b - 6 stanowisk.

Termin realizacji – 15.05.2022 r.

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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

-

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości - słownie -

(nr mandatu karnego) -

(podstawa prawna) -

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr - z dnia -
wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 16
im. Bolesława Prusa
ul. K. Szymanowskiego 11
41-103 Siemianowice Śląskie
NIP 643-14-33-391, tel./fax 32 220 14 80 (82)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 16
w Siemianowicach Śląskich

B. Sobko
mgr Beata Górecka-Sobko

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pięczęć imienna/pięczęć podmiotu)

Asystent
M. Adamczyk
mgr Marta Wisła-Adamczyk

Starszy Asystent

B. Borysiuk
mgr Beata Borysiuk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pięczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 16
im. Bolesława Prusa
ul. K. Szymanowskiego 11
41-103 Siemianowice Śląskie
NIP 643-14-33-391, tel./fax 32 220 14 80 (82)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 16
w Siemianowicach Śląskich

B. Sobko
mgr Beata Górecka-Sobko

07.04.2022

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pięczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie-wykorzystano~~ formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach **.

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