

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Strona 1 z (4)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 108.1209.NS.HD.2022

Siemianowice Śląskie, dnia 27.05.2022 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Beata Borysiuk - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży; 5 - nr upoważnienia

(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 z późn.zm.) 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 6

im. Fryderyka Chopina

ul. Fryderyka Chopina 4a

41 – 100 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 2200616

e-mail: sp6siem@siemianowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 6

im. Fryderyka Chopina

ul. Fryderyka Chopina 4a

41 – 100 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 2200616

e-mail: sp6siem@siemianowice.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący – Gmina Siemianowice Śląskie

(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 6431433304

REGON 000726665

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Izabela Kurzyca – 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 27.05.2022 r., godz.10.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.05.2022r., godz.14.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
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 obiektu nie toczy się postępowanie administracyjne ze strony Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach.
Brak ustaleń dla innych kontroli. Placówka publiczna.

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

Liczba uczniów uczęszczających do szkoły w roku szkolnym 2021/2022 – 434, zorganizowano 18 oddziałów.

Liczba uczniów w klasach od 1 do 3 – 162.

Zajęcia lekcyjne odbywają się w systemie jednozmianowym .

Ocenę dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii przeprowadzono w 4 oddziałach:

klasa 1a, 1b, 2a, 2b.

Oceną objętych zostało 80 uczniów.

Klasa 1 a (s. nr 44) liczba uczniów zapisanych – 28, objętych oceną – 21.

Klasa 1 b (s. nr 48) liczba uczniów zapisanych – 28, objętych oceną – 22.

Klasa 2 a (s. nr 45) liczba uczniów zapisanych – 27, objętych oceną – 17.

Klasa 2 b (s. nr 42) liczba uczniów zapisanych – 26, objętych oceną – 20.

W ocenianych oddziałach stwierdzono:

- meble edukacyjne posiadają stosowne certyfikaty,
- oznakowanie mebli edukacyjnych zgodnie z PN (oznakowane kolorem),
- prawidłowe zestawienie mebli edukacyjnych w klasie 1 a - 21 stanowisk, w klasie 1 b - 22 stanowiska, w klasie 2a - 17 stanowisk, w klasie 2b - 20 stanowisk.
- dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasie 1 a - 21 stanowisk, w klasie 1 b - 22 stanowiska, w klasie 2a - 17 stanowisk, w klasie 2b - 20 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 80 uczniów objętych pomiarami korzystało z mebli edukacyjnych dostosowanych do ich wzrostu.

Przekazano stronie klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych RODO.

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**

.....

(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 grzywien 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

Kabela Kurayce
(brak pieczęci)

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

Starszy Asystent

Borysiuk

mgr Beata Borysiuk

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

27.05.2022

Kabela Kurayce
(brak pieczęci)

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć 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