

Data 19.04.2023 nr 490
Sprawa Sol. 09/114. 2023
Podpis P. Micej

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 184.NS.HD.2023

Siemianowice Śląskie, dnia 19.04.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Beatę Borysiuk - Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży; upoważnienie nr 5

Katarzynę Rutowicz - Kijak - Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży; upoważnienie nr 51

(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 2023 r., poz. 338) 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 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 1

ul. Niepodległości 47

41 - 106 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 2201484

e – mail: sekretariat@sp1.siemce.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 1

ul. Niepodległości 47

41 - 106 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 2201484

e – mail: sekretariat@sp1.siemce.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 współników))

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 6431433416(szkoła), 6431004477(gmina) REGON:000726620

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bernadetta Cebula – 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 19.04.2023 r. godz. 11.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.04.2023 r. godz. 14.15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - ocena dostosowania mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Przymiar wstępowy nr PP/W/S/K/23/NS/HD, 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 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

Brak ustaleń dla innych kontroli. Placówka publiczna.

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

W roku szkolnym 2022/2023 do szkoły zapisano 563 uczniów, w tym 273 dziewcząt i 290 chłopców, zorganizowano 26 oddziałów. Liczba dzieci w klasach 1 – 3 – 196, zorganizowano 9 oddziałów.

Zajęcia lekcyjne odbywają w systemie jednonmianowym w godzinach od 08.00 do 15.15.

Ocenę dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii przeprowadzono w 5 oddziałach - klasie 1a, 2a, 3a, 3b, 3c.

Oceną objętych zostało 98 uczniów.

Klasa 1a (nr sali 13) liczba uczniów zapisanych – 22, objętych oceną – 21.

Klasa 2a (nr sali 15) liczba uczniów zapisanych – 25, objętych oceną – 25.

Klasa 3a (nr sali 7) liczba uczniów zapisanych – 21, objętych oceną – 19.

Klasa 3b (nr sali 14) liczba uczniów zapisanych – 17, objętych oceną – 15.

Klasa 3c (nr sali 22) liczba uczniów zapisanych – 18, objętych oceną – 18.

W dniu kontroli 98 uczniów objętych pomiarami korzystało z mebli edukacyjnych dostosowanych do ich wzrostu.

W ocenianych oddziałach stwierdzono:

- meble edukacyjne nowego typu, z certyfikatami 100%; większość mebli edukacyjnych z możliwością regulacji wysokości,
- oznakowanie mebli edukacyjnych zgodne z PN (stoły i krzesła oznakowane numerem lub kolorem),

- prawidłowe zestawienie mebli edukacyjnych w klasie 1a - 21 stanowisk, klasie 2a - 25 stanowisk, w klasie 3a - 19 stanowisk, w klasie 3b - 15 stanowisk, w klasie 3c - 18 stanowisk.
- dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasie 1a - 21 stanowisk, klasie 2a - 25 stanowisk, w klasie 3a - 19 stanowisk, w klasie 3b - 15 stanowisk, w klasie 3c - 18 stanowisk.
- prowadzona jest kontrola wysokości uczniów (pomiar przeprowadzane są 2 razy w roku tj. w pierwszym i drugim semestrze),
- meble edukacyjne w dobrym stanie sanitarnym i technicznym.

W placówce przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.

W widocznym miejscu umieszczone zostały odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Przekazano stronie klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzanie 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/~~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

DYREKTOR
Szkoly Podstawowej nr 1
im. M. Kopernika w Siemianowicach ŚL.
Bebula
mgr inż. Bernadetta Cebula

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 1
im. Mikołaja Kopernika
41-106 Siemianowice Śl., ul. Niepodległości 47
tel./fax 032 220-14-84~6
NIP 643-14-33-416 REGON 140726630

Starszy Asystent
Borysiuk
mgr Beata Borysiuk

Starszy Asystent
Rutowicz-Kijak
mgr Katarzyna Rutowicz-Kijak

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczenie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.04.2023

DYREKTOR
Szkoly Podstawowej nr 1
im. M. Kopernika w Siemianowicach ŚL.
Bebula
mgr inż. Bernadetta Cebula

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 1
im. Mikołaja Kopernika
41-106 Siemianowice Śl., ul. Niepodległości 47
tel./fax 032 220-14-84~6
NIP 643-14-33-416 REGON 140726630

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeń 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