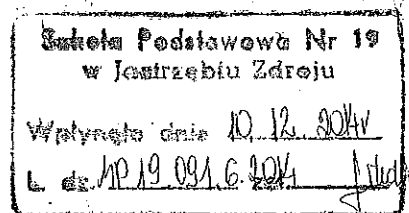


Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 259/1218/NS/HD/14

Jaszczebie-Zdrój, 10.12.2014.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Romana Frydrychowicz - mł. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer upoważnienia 1.12.14

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r., poz. 267, ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Szkoła Podstawowa Nr 19  
Im. Juliana Tuwima  
ul. Opolska 3, 44-335 Jaszczebie-Zdrój  
tel. 32 47 13 193

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**

Organ prowadzący: Urząd Miasta Jaszczebie-Zdrój  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Al. Peksudski 60  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

**I.3. NIP** 533-20-27-972 ..... **REGON** 000728747 ..... **PESEL** .....

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

Grzegorz Węgliński - dyrektor

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)

Grzegorz Węgliński - dyrektor

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 10.12.2014

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** spełnienie wymagań sanitarnych w placówce

Szkoła Podstawowa Nr 19  
Im. Juliana Tuwima  
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193  
44-335 Jaszczebie-Zdrój  
NIP 533-20-27-972, REG: 000728747

DYREKTOR SZKOŁY  
mgr Grzegorz Węgliński

### III. WYNIKI KONTROLI:

#### III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym

się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Wydana jest decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim Nr NS/HD-432-77-500-7160/13 z dnia 13.12.2013r. na doprowadzenie do należącego stanu sanitarno-technicznego ściany, sufity oraz parkiet na sali gimnastycznej z terminem realizacji do dnia 01.09.2015r.

liczba uczniów w placówce 340 w 14 oddziałach

Dokumentacja medyczna pracowników - aktualna

Budynek placówki nie jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności uczniów

Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz użytkowania poziomu podłogi względem przyległego terenu

Stopnie schodów na klatkach schodowych wykonane i nieśliskie, poręcze zabezpieczone przed esowaniem się po nich uczniów

We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna lub mechaniczna stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym

Do wymiarów oświetlenia w sali Nr 241 pracownika kompetentnego przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia szkieletowego na podstawie przeprowadzonych pomiarów stwierdza się że oświetlenie jest zgodne z PN-EN 12464-1:2002

Sale lekcyjne wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w ok 10% utrzymane w dobrym stanie technicznym stoliki i krzesła prawidłowo oznakowane i zestawione

W pomieszczeniach szkoły zapewnić się wszystkim uczniom możliwość przostawienia rzeczy podręczników i przybora szkolnych

Posiadł zajęć lekcyjnych oceniano pozytywnie

Placówka posiada 1 pracownika komputerowo wyposażonego w 23 stanowiska komputerowe utrzymane w dobrym stanie technicznym. W widocznym miejscu znajduje się rejonowy punkt sanitarny wyposażony w bieżącą ciepłą i zimną wodę oraz środki higieny osobistej. Urządzenia sanitarno-higieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej. Teren placówki jest ogrodzony, materiałem drogowym, przejściem, boiskiem szkolnym równo i utrzymane otoczenie oraz pomieszczenia szkoły utrzymane są w porządku i czystości.

Placówka zapewnia wyżywienie w formie obiadów - posiłki są dostarczone przez firmę cateringową. W placówce dba się o całkowity zakaz palenia, w widocznych miejscach umieszczone są odpowiednie słowne i graficzne oznaczenia informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie obiektu.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

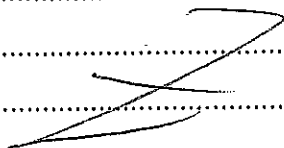
nie dotyczy

### III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

### III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna pracowników
- tygodniowy rozkład zajęć lekcyjnych
- Protokół pokontrolny szkolnej Komisji BHP z dnia 28.08.2011.
- Certyfikaty na meble edukacyjne
- Pomiar natężenia oświetlenia w sali lekcyjnej, Nr 29 z dnia 13.01.2011.



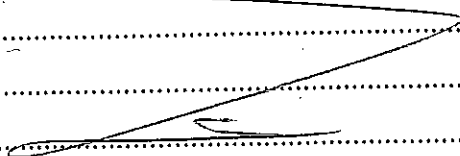
**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

*nie dotyczy*

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

*nie dotyczy*

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.  
Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**



VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*  
 mandat karny na .....

..... w wysokości..... na podstawie art. ....  
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\* .....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.*

*W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.*

Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli\*\*  
Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne  
 zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 10.12.2014r.....

Łączny czas kontroli: .....

Szkola Podstawowa Nr 19  
im. Juliana Tuwima  
ul. Opolska 3, tel. (032) 47 13 193  
44-335 Jastrzębie Zdrój  
NIP 633-20-27-972, REG: 00073874

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Grzegorz Węgliński

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE Wojciech Śl.

mgr Roman Krytychowicz

.....  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu ...10.12.2014...

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Grzegorz Węgliński

.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków kontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwie zakreślić