

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śl.
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 033 4563400, 4563411, fax 033 4551596

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 207/1218/NS/HD/2018

Jastrzębie-Zdrój, 09.10.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 56/2018

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 57/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim
(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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r., poz. 1257 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa nr 10
im. Marii Skłodowskiej-Curie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 988
e-mail: poczta@sp10.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa nr 10
im. Marii Skłodowskiej-Curie
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
ul. Zielona 2a, 44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel. 32 47 13 988
e-mail: poczta@sp10.jastrzebie.pl
SZKOŁY PODSTAWOWE

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-335 Jastrzębie-Zdrój

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

1. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

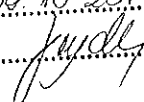
PKD- 85.20.Z

2. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Artur Tomanek- dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

Za zgodność z oryginałem

dnia 09.10.2018r.

podpis 

4. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy
(imię i nazwisko stanowisko dane upoważniającego data wydania upoważnienia nr)
5. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - Ireneusz Komorowski – st. Wizytator Kuratorium
 Oświaty w Katowicach Delegatura w Rybniku
(imię i nazwisko stanowisko imię)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 09.10.2018r., godz. 09.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 09.10.2018r., godz. 14.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* waga elektroniczna nr S/N 478861
(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 dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wydane są decyzje administracyjne Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.

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

W dniu 09.10.2018r przeprowadzono pomiary dotyczące obciążenia uczniów ciężarem tornistrów w ramach ogólnopolskiej akcji „Ważenie tornistrów”. Badania przeprowadzono wśród uczniów klas I-VIII szkoły. Ocenie poddano klasy: Ia, Ib, IIc, IIId, IIIa, IVb, IVd, Va, Vd, VIb, VIId, VIIb, VIIc, VIIId, VIIIa, VIIIc.

Pomiary zostały przeprowadzone w gabinecie profilaktyki i pomocy przedlekarskiej mieszczącym się na terenie szkoły za pomocą wagi elektronicznej.

Podczas badania brano pod uwagę wiek ucznia, płeć, ciężar ciała oraz wagę tornistra. Liczba uczniów w szkole 617 w 27 oddziałach, ocenie poddano 294 uczniów z 15 oddziałów. Placówka zapewnia uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych na terenie szkoły. W szkole zajęcia prowadzone są dla klas I-III w systemie klasowym, każdy oddział ma swoją stałą klasę, natomiast klasy IV-VIII mają zajęcia w poszczególnych klasopracowniach.

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

Za zgodność z oryginałem

dnia 09.10.2018r.

podpis 

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. Wnieiono/nie wnieiono** 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 pouczona 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

ul. Marii Skłodowskiej-Curie
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a
tel./fax (32) 47 13 965
NIP 633-20-13-504 REGON 060726661

DYREKTOR SZKOŁY

Artur Tomaneł
mgr Artur Tomaneł

STARSZY WIZYTATOR
Ireneusz Komorowski
mgr Ireneusz Komorowski

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Różana Frydrychowicz
mgr Różana Frydrychowicz

asystent
PSSE Wodzisław Śląski
Tanajda
mgr Tanajda

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczczę imienia/pieczczę podmiotu)

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.10.2018r.

DYREKTOR SZKOŁY

Artur Tomaneł
mgr Artur Tomaneł

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 10
ul. Marii Skłodowskiej-Curie
44-335 Jastrzębie-Zdrój, ul. Zielona 2 a
tel./fax (32) 47 13 965
NIP 633-20-13-504 REGON 060726661

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

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

Za zgodność z oryginałem

dnia 09.10.2018r.

podpis *[Podpis]*