

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 11, 32 456 38 12

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 322/1218/NS/HD/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 21.11.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2022

funkcjonariusza publicznego

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 11/2022

(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 2023r. poz. 338 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 2023r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

**Szkoła Podstawowa nr 19 im. Juliana Tuwima
w Jastrzębiu Zdroju**

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

ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie Zdrój

tel. 32 47 13 193

e-mail: poczta@sp19.jastrzebie.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Szkoła Podstawowa nr 19 im. Juliana Tuwima
w Jastrzębiu Zdroju**

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

ul. Opolska 3, 44-335 Jastrzębie Zdrój

tel. 32 47 13 193

e-mail: poczta@sp19.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, 44-350 Jastrzębie –Zdrój

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

4. NIP - 633 221 66 15

REGON -276255358

PKD - 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Regina Okulewicz-Zielińska - dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

4. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)

5. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.11.2023r., godz. 10.20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.11.2023r., godz. 12.10
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*: przymiar wstępowy 11-252/15
(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:
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
 - nr F/HDM/05 **Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Wydana jest decyzja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim nr NS/HD-432-67-458-5560/17 z dnia 24.10.2017r. na zły stan techniczny ścian na korytarzu szkolnym – II piętro z terminem realizacji do dnia 31.08.2024r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz z informacji uzyskanych od dyrektora placówki, w obecności którego przeprowadzono kontrolę ustalono, co następuje:
Liczba uczniów zapisanych do placówki w roku szkolnym 2023/2024 - 278 w 15 oddziałach.
Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, ocenie poddano 93 uczniów w 6 oddziałach.
W wyniku oceny stwierdzono, że dzieci w szkole korzystają z mebli dostosowanych do wzrostu, stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane zgodnie z PN, prawidłowo zestawione. Wszystkie stanowiska pracy przedszkolaków posiadają w 100% certyfikaty, utrzymane są w dobrym stanie technicznym.
Omówiono z dyrektorem zasady prawidłowego dostosowania mebli do wzrostu dzieci. Zwrócono uwagę na to jak ważny jest dobór stanowiska pracy ucznia, prawidłowe oznakowanie i zestawienie mebli edukacyjnych oraz odpowiednie ich dostosowanie do wzrostu dzieci.
W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej, w dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.
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. ~~Wnieiono~~/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)

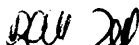
 (podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
 wydane przez

 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Regina Okulewicz-Zielińska



Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. 32 47 13 193
 44-335 Jastrzębie-Zdrój
 NIP 633 20 27 972, REG: 000728747

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski
 mgr Tatiana Korúeczko

st. asystent
 PSSE Wodzisław Śląski
 mgr Roman Frydryk

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.11.2023r.



Szkoła Podstawowa Nr 19
 im. Juliana Tuwima
 ul. Opolska 3, tel. 32 47 13 193
 44-335 Jastrzębie-Zdrój
 NIP 633 20 27 972, REG: 000728747

(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 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