

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 489.NS.HD.2024

Siemianowice Śląskie, dnia 11.10.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzony przez funkcjonariuszy publicznych

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

Martę Wisła-Adamczyk – Sekcja Promocji Zdrowia i Komunikacji Społecznej; upoważnienie nr 67

(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 2024r., poz. 416) 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 2024r., poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowicka 15

41 - 100 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 220 07 01

e – mail: sekretariat@sp5siemianowice.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 5 im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowicka 15

41 - 100 Siemianowice Śląskie

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

tel. 32 220 07 01

e – mail: sekretariat@sp5siemianowice.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: 6431433327 REGON: 000726659

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marcin Lazar – dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Wioleta Mueller – Konieczny – wicedyrektor

(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 11.10.2024r. godz. 8.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.10.2024r. godz. 14.00
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/24/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
Placówka publiczna.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W roku szkolnym 2024/2025 do szkoły zapisano 303 uczniów, w tym 155 dziewcząt i 148 chłopców, zorganizowano 15 oddziałów. Liczba dzieci w klasach IV-VIII – 184, zorganizowano 9 oddziałów.

Zajęcia lekcyjne odbywają w systemie jednoczynnym w godzinach od 7.10 do 15.25.

Ocenę dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii przeprowadzono w 5 oddziałach tj. w klasie 4a, 5b, 6a, 7a, 8b. Oceną objętych zostało 83 uczniów.

- Klasa 4 a (nr sali 13) liczba uczniów zapisanych 17, objętych oceną 15.
- Klasa 5 b (nr sali 11) liczba uczniów zapisanych 18, objętych oceną 17.
- Klasa 6 a (nr sali 1) liczba uczniów zapisanych 20, objętych oceną 16.
- Klasa 7 a (nr sali 6) liczba uczniów zapisanych 31, objętych oceną 21.
- Klasa 8 b (nr sali 12) liczba uczniów zapisanych 17, objętych oceną 14.

W dniu kontroli 83 uczniów objętych pomiarami korzystało z mebli edukacyjnych dostosowanych do ich wzrostu.

W ocenianych oddziałach stwierdzono:

- meble edukacyjne nowego typu, z certyfikatami 100%; część 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 4a - 15 stanowisk, 5b - 17 stanowisk, 6a - 16 stanowisk, 7a - 21 stanowisk, 8b - 14 stanowisk,
- dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w klasie 4a - 15 stanowisk, 5b - 17 stanowisk, 6a - 16 stanowisk, 7a - 21 stanowisk, 8b - 14 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.

Przeprowadzono działania informacyjno – edukacyjne na temat ergonomii stanowisk pracy, dostosowania mebli do warunków antropometrycznych oraz dotyczące programu pn. „Program szczepień zalecanych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV”, którego celem jest zwiększenie liczby dzieci zaszczepionych przeciw HPV, a w konsekwencji zmniejszenie liczby osób z nowotworami raka szyjki macicy oraz innymi chorobami nowotworowymi wywołanymi przez wirusa brodawczaka. Przypomniano jednocześnie, że wszystkie materiały informacyjno-edukacyjne do realizacji programu znajdują się na stronie <https://www.gov.pl/web/zdrowie/dla-szkol> oraz stronie internetowej WSSE w Katowicach i PSSE w Katowicach.

Ponadto w trakcie kontroli pozostawiono tabelę z wymiarami stolików, krzeseł i wysokości dzieci (PN-EN 1729 - 1:2007).

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 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. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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

Starszy Asystent

Borysae
mgr Beata Borysiuk

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 5
w Siemianowicach Śląskich

Mueller-Konieczny
mgr Wioleta Mueller-Konieczny

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowicka 15
41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220-07-01
NIP 643-14-33-327

Starszy Asystent

Marta Wista-Adamczyk
mgr Marta Wista-Adamczyk

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.12.2024

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 5
w Siemianowicach Śląskich

Mueller-Konieczny
mgr Wioleta Mueller-Konieczny

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowicka 15
41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220-07-01
NIP 643-14-33-327

(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