

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 497.NS.HD.2024

Siemianowice Śląskie, dnia 10.10.2024r.
(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/pocztą elektroniczną)

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/pocztą elektroniczną/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/pocztą elektroniczną))

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 10.10.2024r. 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 10.10.2024r. godz. 14.00
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 lekarska - wyposażenie gabinetu szkolnego
(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 nie dotyczy

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 4 - 8 – 184, zorganizowano 9 oddziałów.

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

W szkole istnieje możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych w salach lekcyjnych.

W dniu 10.10.2024 r. oceną obciążenia uczniów ciężarem tornistrów/plecaków objęto 8 oddziałów klas od 4 do 8.

- Klasa 4 a liczba uczniów zapisanych 17, objętych oceną 16.
- Klasa 4 b liczba uczniów zapisanych 22, objętych oceną 19.
- Klasa 5 b liczba uczniów zapisanych 18, objętych oceną 16.
- Klasa 6 a liczba uczniów zapisanych 19, objętych oceną 17.

- Klasa 6 b liczba uczniów zapisanych 20, objętych oceną 16.
- Klasa 7 a liczba uczniów zapisanych 29, objętych oceną 23.
- Klasa 8 a liczba uczniów zapisanych 18, objętych oceną 16.
- Klasa 8 b liczba uczniów zapisanych 17, objętych oceną 15.

Na 138 uczniów objętych pomiarami 12 posiadało tornistry/plecaki, w których odnotowano wagę powyżej 15% wagi ciała.

Analizę z pomiarów przedstawiono w poniższej tabeli.

<i>Oddział</i>	<i>Liczba poważonych uczniów</i>	<i>do 10% masy ciała ucznia</i>	<i>do 15% masy ciała ucznia</i>	<i>powyżej 15% masy ciała ucznia</i>
4a	16	6	16	0
4b	19	4	16	3
5b	16	9	16	0
6a	17	11	17	0
6b	16	13	16	0
7a	23	7	14	9
8a	16	12	16	0
8b	15	10	15	0
Ogółem	138	72	126	12

Zgodnie z zaleceniem Głównego Inspektora Sanitarnego waga tornistra/plecaka nie powinna przekraczać 10-15 % masy ciała dziecka. Aby zapobiegać wadom postawy wynikających m.in. z noszenia zbyt ciężkich plecaków/tornistrów tj. powyżej 15% masy ciała ucznia, należałoby podjąć następujące działania profilaktyczno-edukacyjne:

- a) informować rodziców/opiekunów uczniów o konieczności kontrolowania zawartości plecaków/tornistrów,
- b) w miarę możliwości część książek i przyborów szkolnych pozostawiać w wydzielonych miejscach w szkole,
- c) przeprowadzać pogadanki/prelekcje dla rodziców i uczniów na temat odpowiedniego doboru plecaka/tornistra, prawidłowego jego pakowania oraz nie noszenia w nim zbędnych przedmiotów.

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. ~~Wnie~~sione/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/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 nie dotyczy

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 5
w Siemianowicach Śląskich
mgr Wioleta Mueller-Konieczny

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowska 15
41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220-07-01
NIP 643-14-33-227

Starszy Asystent
Borysiuk
mgr Beata Borysiuk

Starszy Asystent
Marta Wisła-Adamczyk
mgr Marta Wisła-Adamczyk

(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 29.10.2024

WICEDYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 5
w Siemianowicach Śląskich
mgr Wioleta Mueller-Konieczny

Szkoła Podstawowa nr 5
im. Adama Mickiewicza
ul. Michałkowska 15
41-100 Siemianowice Śl.
tel. 32 220-07-01
NIP 643-14-33-227

(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