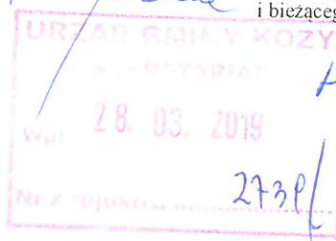


p. Tajan

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 42/1201/ONS-HDiM/2019

Kozy, 13 marca 2019r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Zdzisława Gruszczyk - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.181.2019

Danuta Konsztowicz - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.185.2019

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej

.....
(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 2019r. poz.59 j.t.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2
ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 j.t.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Kozy
ul. Krakowska 4, 43-340 Kozy

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztę elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu :

Szkoła Podstawowa Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana III Sobieskiego
Plac Ks. K. Kochaja 1, 43-340 Kozy, tel. 33/8174217

.....
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztę elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Kozy, ul. Krakowska 4, 43-340 Kozy

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

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana III Sobieskiego
Plac Ks. K. Kochaja 1, 43-340 Kozy, tel. 33/8174217

.....
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/pocztę elektroniczną)

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio: NIP 937-22-36-778; REGON 070444188

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Tomasz Pająk – dyrektor szkoły

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

.....
(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: 13 marca 2019r. godz. 11⁰⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13 marca 2019r. godz. 14²⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli :

Ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów/plecaków szkolnych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- nie dotyczy

.....
(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 formularz 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 prowadzona przez Gminę Kozy.

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

W dniu 13 marca 2019r. w ramach akcji ważenia tornistrów w szkołach podstawowych przeprowadzono ocenę obciążenia uczniów ciężarem tornistrów szkolnych w 14 oddziałach w klasach 1-8.

Badania, którymi objęto łącznie 259 uczniów, wykazały:

- wagę tornistra przekraczającą 10% ciężaru ciała stwierdzono u 168 badanych uczniów (65 %).
- wagę tornistra przekraczającą 15% ciężaru ciała stwierdzono u 65 badanych uczniów (25 %).

Szczegółowe wyniki badań dotyczące poszczególnych klas

Klasa	Liczba uczniów przebadanych	Liczba uczniów z przekroczeniem normy 10%	Liczba uczniów z przekroczeniem normy 15%
1a	19	15	1
1b	25	25	18
2a	18	10	2
2b	23	16	5
3a	23	18	5
4a	17	17	12
4b	23	21	12
5a	9	8	4
5b	18	8	2
6b	24	14	3
7a	9	6	1
7b	18	4	0
8a	16	6	0
8b	17	0	0
Razem	259	168	65

Według oświadczenia dyrektora szkoły uczniowie mają możliwość pozostawienia w szafkach części przyborów szkolnych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

nie dotyczy

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 6 z 2003r. poz. 69z późn. zm.).

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZAŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli dokonano /nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/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 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 3 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 Podstawowej nr 1
z Oddziałami Integracyjnymi w Kozach

mgr Tomasz Pająk

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
im. JANA III SOBIESKIEGO
Plac Ks. K. Kochaja 1
43-340 Kozy

Kierownik Sekcji
Higieny Dzieci i Młodzieży
mgr Zdzisława Głuszczyk

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Sektoria Higieny Dzieci i Młodzieży
Danuta Konarska
młodszy asystent

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

czytelny podpis kontrolującego(-ych)/pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

(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 Bielsku-Białej**.

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