

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 166/1204/ONS/HDiM/11

Cieszyn 21.10.2011r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\5\2011.**

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego **Powiatowego** Inspektora Sanitarnego w **Cieszynie**

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Szkoła Podstawowa nr 4 w Cieszynie, ul. Plac Wolności 7a, 43-400 Cieszyn, tel. 33 8520733, e-mail: sp4cieszyn@poczta.onet.pl.

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący: Urząd Miasta Cieszyn

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 5481035373 REGON 070449286 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Maria Sembol - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Maria Sembol - dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.10.2011, godz. 12³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego szkoły. Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii. Ocena warunków w pracowniach komputerowych w szkole.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

Szkoła Podstawowa 12 oddziałowa. W szkole nie funkcjonuje oddział przedszkolny (dzieci 6-letnie uczęszczają na zajęcia wraz z siedmiolatkami). Obecnie do szkoły zapisanych jest 283 uczniów. Dokumentacja medyczna pracowników (29 - kadra pedagogiczna, 27 - administracja i obsługa) jest aktualna. Wszystkie pomieszczenia: sale zajęć, pomieszczenia sanitarne na każdej kondygnacji, świetlica, pracownia komputerowa, gabinet profilaktyki zdrowotnej, szatnia centralna, sala sportowa, basen - utrzymane w prawidłowym stanie sanitarno-technicznym. Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w 9 oddziałach – stwierdzono nieprawidłowości związane z usadowieniem dzieci w klasie 1a (sala numer 24) gdzie na 30 uczniów, 22 siedzi przy stanowiskach nieprawidłowo dopasowanych do ich wzrostu (wg PN-EN 1729-1:2007). Ustalono, że strona dokona ponownej analizy dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii i zapewni stanowiska zgodnie z PN-EN 1729-1:2007. Strona poinformuje pisemnie PSSE w Cieszynie o terminie usunięcia nieprawidłowości. Zwrócono uwagę na konieczność zachowania podstawowych zasad higieny osobistej. Ustalenia poczynione podczas kontroli zostały opisane w formularzu F/HDM/7, F/HDM/6 i F/HDM/4, który jest do wglądu w siedzibie stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Przymiar wstęgowy końcowo kreskowy PP/W/S/1/HDM

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentacja do celów sanitarno – epidemiologicznych pracowników. Protokół z kontroli obiektów pod względem BHP z dnia 29.08.2011 – bez uwag. Certyfikaty i atesty na sprzęt będący na wyposażeniu placówki – w tezcze pt. „certyfikaty SP3”.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/ **nie wnoszę**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. **nie nałożono/nałożono****

mandat karny na-.....-.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....-..... w wysokości.....-..... na podstawie art.-.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia.....-..... nr-.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ **nie naniesiono****

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został **podpisany/odmówiono podpisania**.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu. nie dotyczy

Dokonano/ **nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i **książce kontroli******

Wydano/ **nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej ****

Dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w 9 oddziałach – stwierdzono nieprawidłowości związane z usadowieniem dzieci w klasie 1a (sala numer 24) gdzie na 30 uczniów, 22 siedzi przy stanowiskach nieprawidłowo dopasowanych do ich wzrostu (wg PN-EN 1729-1:2007). Ustalono, że strona dokona ponownej analizy dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii i zapewni stanowiska zgodnie z PN-EN 1729-1:2007.

Data i godz. zakończenia kontroli: 21.10.2011, godz. 13³⁰ Łączny czas kontroli: 20.10.2011r. godz. 12.30-13.30

DYREKTOR SZKOŁY

21.10.2011r. godz. 10.30-13.30 (2 dni)

.....
(podpis i /lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 4
pl. Wolności 7a. - Tel. 033-8520733
43-400 CIESZYN
IDENTYFIKATOR: 070449286

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.10.2011r.

.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić