

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.2.2.2022

Krosno, 27.09.2022r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Andrzej Kasprzyk - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. PSX.012.3.15.2020*, *Agata Wójcikiewicz - Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży nr up. PSX.012.3.14.2020*

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez *Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie*

(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 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) 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 2022r., poz. 2000).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany *Szkoła Podstawowa Nr 5, ul. Grunwaldzka 15 38-400 Krosno, tel.134320562, poczta elektroniczna: sp5@krosno.net.pl*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu *Szkoła Podstawowa Nr 5 w Krośnie, ul. Grunwaldzka 15, 38-400 Krosno, tel.134320562, poczta elektroniczna: sp5@krosno.net.pl*  
*działalność edukacyjna*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Szkoła Podstawowa Nr 5, ul. Grunwaldzka 15, 38-400 Krosno*

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

*Organem prowadzącym jest Gmina Krosno*

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

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio – *684 11 20 705/ 001231457 / 85.20.Z*

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

*P. Beata Liebner-Pirga - Dyrektor*

(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 *27.09.2022r. godz. 8<sup>40</sup>*

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

*nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 27.09.2022r. godz. 12<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli : *Ocena obciążenia tornistrami/plecakami uczniów szkoły podstawowej*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
*waga lekarska stanowiąca wyposażenie gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej*  
*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* — nr i nazwa protokołu/ów\*  
*pomiary ciężaru tornistrów*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku 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\*  
*tabela wyników pomiarów masy ciała uczniów oraz ciężaru ich tornistrów - klas I, II, III, IV*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *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 nie jest objęta postępowaniem administracyjnym.*

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

*W dniu 27. 09. 2022r. w klasach szkolnych w placówce przeprowadzono pomiary ciężaru tornistrów. Pomiarami objęto 80 uczniów w 4 klasach: I, II, III, IV. Badaniami objęto 38 dziewcząt oraz 42 chłopców.*

*Na 80 zbadanych uczniów – 64 spełniało tzw. wysoką normę (ciężar plecaka nie przekraczał 15% masy ich ciała), na 80 zbadanych uczniów – 27 spełniało tzw. niską normę (ciężar plecaka nie przekraczał 10% masy ich ciała).*

*Wyniki uzyskane w poszczególnych oddziałach:*

*Klasa I - sprawdzono 19 uczniów (9 chłopców, 10 dziewcząt). Ciężar plecaka mieścił się w normie u 7 uczniów.*

*Klasa II - sprawdzono 17 uczniów (8 chłopców, 9 dziewcząt). Ciężar plecaka mieścił się w normie u 8 uczniów.*

*Klasa III - sprawdzono 17 uczniów (13 chłopców, 4 dziewczynki). Ciężar plecaka mieścił się w normie u 9 uczniów.*

*Klasa IV - sprawdzono 27 uczniów (12 chłopców, 15 dziewcząt). Ciężar plecaka mieścił się w normie u 3 uczniów.*

*W załączeniu do protokołu szczegółowe wyniki pomiarów w poszczególnych klasach.*

*W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych.*

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*Podczas kontroli ustalono, że w szkole będą kontynuowane działania w kierunku zmniejszenia ciężaru tornistrów:*

*1) Z wynikami przeprowadzonych pomiarów zostaną zapoznani nauczyciele oraz rodzice na najbliższym zebraniu*

*2) Zostaną przypomniane zalecenia Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczące tornistrów/plecaków noszonych przez uczniów (nauczyciele, rodzice, uczniowie)*

*3) Systematyczna współpraca szkoły z rodzicami, mająca na celu ograniczenie problemu ciężkich plecaków*

5. Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2022r., poz. 2000) jest / nie jest \*\* jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*  
*nie dotyczy*

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego  
*nie dotyczy*

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\*  
*nie dotyczy*

*(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

*nie dotyczy*

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości..... słownie.....

*(nr mandatu karnego) nie dotyczy*

*(podstawa prawna) .....*

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....  
wydane przez *nie dotyczy*

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

*nie dotyczy*

Z tego prawa ~~skorzystała~~/nie skorzystała\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie dotyczy*

*(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  
*protokół podpisano*

✓ *D. Dickner-Ryga*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*A. Koryt*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *05.10.2016*

✓ **DYREKTOR SZKOŁY**  
*D. Dickner-Ryga*  
.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 5**  
*im. Jana Pawła II*  
38-400 Krosno-Suchodół  
ul. Grunwaldzka 15  
tel./fax: 013 4320562  
Regon 001231457 NIP 294-11-20-70

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* *nie dotyczy*  
(nazwa/nr)

**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.

Przekazano informację o ochronie danych osobowych.

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

\*\* niewłaściwe skreślić

Szkoła Podstawowa Nr 5 w Krośnie

Lp.	Klasa	Liczba uczniów zbadanych	Liczba zbadanych dziewczynek	Liczba zbadanych chłopców	Brak spełnienia wysokiej normy (ciężar plecaka przekraczał 15% masy ciała ucznia)	Brak spełnienia niskiej normy (ciężar plecaka przekraczał 10% masy ciała ucznia)	Liczba uczniów z prawidłową masą plecaka (spełniają niską i wysoką normę)
1.	Klasa I	19	10	9	0	12	7
2.	Klasa II	17	9	8	1	9	8
3.	Klasa III	17	4	13	0	8	9
4.	Klasa IV	27	15	12	15	24	3
Razem		80	38	42	16	53	27