

**POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krośnie**
38-400 KROSNO ul. H. Rejznerskiego 12
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel/fax: 013 43 219 42 * 013 43 219 45
NIP: 684-20-89-044
BDO: 000097782

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 3
w Krośnie Strona 1 z (4)
Wpł. dnia 2024 -10- 2 5
Znak 5.081.8.2024
podpis: [signature]

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.2.1.2024

Krosno, 25.10.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agata Wójcikiewicz PSX.057.2.11.2022, Ewa Mermon PSX.057.2.4.2024,
Katarzyna Stachyrak PSX.057.2.3.2024 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

(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 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 3 im. Marii Konopnickiej, ul. Marii Konopnickiej 5, 38-400 Krosno tel. 13 43 21009
sp3krosno@krosnosp3.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Marii Konopnickiej, ul. Marii Konopnickiej 5, 38-400 Krosno tel.13 43 21009
sp3krosno@krosnosp3.pl działalność oświatowa
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Marii Konopnickiej, ul. Marii Konopnickiej 5, 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 6841120734 / 001231428 / 85.20.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. Maciej Żółkoś – 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 25.10.2024r. godz. 9⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.10.2024r. godz. 11³⁰
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*
ciężaru tornistrów/plecaków
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, V, VI, VII a, VII b, VIII
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 nie jest objęta postępowaniem administracyjnym. Zaleceń nie wydawano.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Dnia 25.10.2024r. w placówce przeprowadzono pomiary ciężaru tornistrów/plecaków uczniów. Pomiarami objęto 185 uczniów w 9 oddziałach, klasa I, II, III, IV, V, VI, VII a, VII b, VIII. Badaniami objęto 81 dziewcząt oraz 104 chłopców.

Na 185 zbadanych uczniów – 160 spełniało tzw. wysoką normę (ciężar plecaka nie przekraczał 15% masy ich ciała), na 185 zbadanych uczniów – 70 spełniało tzw. niską normę (ciężar plecaka nie przekraczał 10% masy ich ciała).

Wyniki uzyskane w poszczególnych oddziałach:

Klasa I - sprawdzono 17 uczniów (6 chłopców, 11 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 16 osób, niską normę spełniało 8 osób.

Klasa II - sprawdzono 21 uczniów (14 chłopców, 7 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 20 osób, niską normę spełniało 9 osób.

Klasa III - sprawdzono 20 uczniów (7 chłopców, 13 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 19 osób, niską normę spełniało 7 osób.

Klasa IV - sprawdzono 22 uczniów (15 chłopców, 7 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 8 osób, niskiej normy nie spełniała żadna osoba.

Klasa V - sprawdzono 19 uczniów (11 chłopców, 8 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 14 osób, niską normę spełniało 4 osoby.

Klasa VI - sprawdzono 28 uczniów (14 chłopców, 14 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 28 osób, niską normę spełniało 16 osób.

Klasa VII a - sprawdzono 18 uczniów (9 chłopców, 9 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 17 osób, niską normę spełniało 7 osób.

Klasa VII b - sprawdzono 16 uczniów (9 chłopców, 7 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 15 osób, niską normę spełniało 4 osoby.

Klasa VIII - sprawdzono 24 uczniów (19 chłopców, 5 dziewcząt). Wysoką normę spełniało 23 osoby, niską normę spełniało 15 osób.

W załączeniu do protokołu szczegółowe wyniki pomiarów w poszczególnych klasach.

W pomieszczeniach szkoły zapewnia się uczniom możliwość pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych (szafki indywidualne i miejsca wyznaczone w sali lekcyjnej).

System nauki: klasy I – III uczą się w jednej sali lekcyjnej, zajęcia z informatyki w sali komputerowej, pozostałe klasy przechodzą na zajęcia do sal lekcyjnych przedmiotowych.

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

a) nie dotyczy

b) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

Protokół niniejszy na podstawie art. 61§ 1 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2024r. poz.572) **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**~~

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

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

Martyna Majewska
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Patrycja Wójciszyn, E. Hermer, K. Hołdyg
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
im. Marii Konopnickiej w Krośnie
38-400 Krosno
ul. Marii Konopnickiej 5
tel. 13 43 210 09
e-mail: sp3krosno@krosnosp3.pl
NIP 6841120734 Regon 001231428

Martyna Majewska
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~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

** niewłaściwe skreślić