

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 7/DIS/HIOM/432/255/08

Glinice, 21.10.08
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Dotychczasowej Stacji Sanitarnej
-Epidemiologicznej w Glinicach w Baneckiej
mgr Anna Skibe - mł. asystent KDM, Nr up SSP/0131/69/08

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz.851, z późn. zm.), 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.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I-INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Skłota Podstawowa Nr 21 ul. Deymonta 18c
Glinice

(pełna nazwa, adres)

NIP 631-10-75-440 REGON/PESEL 000721567

2. Kierownik placówki/objektu:

mgr inż. Anna Krasowska - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Obiekt podlega pod U.M. Glinice

(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Sylwia Szeja - kierownik d/s gospodarczych

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: nie dotyczy

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola planowa

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: nie dotyczy

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: ZF/PK/HD/01/01/03

ZF/PK/HD/01/01/08

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów: Łozp. MENiS z dn. 31.12.02 r. Spz.

temp. i hig. w publicznych i niepublicznych
skotach i placówkach Dz. U. Nr 6/2003 poz 68

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: nie ustalono terminu

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela placówki/obektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

p. Dyrektor nadesłał pismo wyjaśniające
dot. stwierdzonych nieprawidłowości

4. Uwagi osoby kontrolującej: nie dot.

5. Za stwierdzone nieprawidłowości nie dot.
(wymienić punkty i numer załącznika)

ukarano nie dot.
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dot. w wysokości nie dot. zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o nie dot.
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia nie dotyczy

nr nie dot.

6. Czas trwania kontroli: od 11³⁰ do 13³⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dotyczy

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

KIEROWNIK DO SPRAW
GOSPODARCZYCH

Sylvia Szeja

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

ul. Podstawowa Nr 21
H. Sienkiewicza
Oliwice, ul. Reymonta 18 A
39 28, tel./fax 032 337 13 70
31-10-75-440

Szeja

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 21.10.08

otrzymałem (-am) w dniu 21.10.08.

KIEROWNIK DO SPRAW
GOSPODARCZYCH

Sylvia Szeja

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Państwowego Inspektora

Sanitarnego w Oliwicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego / zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr. 255 z dnia 21.10.08

Ocena stanu sanitarnego szkół

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (...l...)
szkoła Podstawowa nr 21
2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:
jednozmianowym dwuzmianowym
3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym 729
W tym: dziewcząt 257, chłopców 272
4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:
S.P. Nr 21 - 494
104 - 35 dzieci
5. Zatrudniony personel – liczba osób 74
w tym : personel pedagogiczny 57
administracyjno-gospodarczy 17
- 5.1. dokumentacja medyczna pracowników aktualna / nieaktualna
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)
6. Teren szkoły
6.1. ogrodzony tak / nie
- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym tak / nie
6.2. właściwie oświetlony tak / nie
6.3. nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona tak / nie
6.4. trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp. tak / nie
6.5. stan sanitarno-higieniczny otoczenia szkoły dobry / zły
6.6. właściwie zabezpieczone szlaki komunikacyjne tak / nie
7. Gromadzenie odpadów stałych
(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj) Kontener
 - 7.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką tak / nie
 - 7.2. stan sanitarno-higieniczny miejsca i otoczenia gromadzenia odpadów stałych dobry / zły
(czystość, bieżące usuwanie, stan techniczny urządzeń do gromadzenia odpadów stałych)

8. Lokalizacja
- budynek budowany na cele szkoły, adaptowany – należy podać rok oddania do użytku
..... 1902 / 1993
 - budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący
9. Budynek - stan techniczny pomieszczeń
- 9.1. sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu tak / nie
- 9.2. sufity / ściany / posadzki / podłogi w dobrym stanie tak / nie
- 9.3. stolarka okienna / drzwiowa w dobrym stanie tak / nie
10. Klatki schodowe
- 10.1. stopnie schodów równe i nieśliskie tak / nie / nie dot.
- 10.2. poręcze zabezpieczone przed zsuwaniem się po nich uczniów tak / nie / nie dot.
- 10.3. otwarte przestrzenie pomiędzy biegami schodów zabezpieczone tak / nie / nie dot.
- 10.4. stan sanitarno-higieniczny na klatkach schodowych dobry / zły / nie dot.
11. Wyposażenie techniczne budynku
- 11.1. Źródło zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi:
wodociąg sieciowy / wodociąg własny / studnia
- 11.1.1. jakość wody odpowiada wymaganiom tak / nie
- 11.1.2. instalacja zimnej wody jest / brak
- 11.1.3. instalacja ciepłej wody użytkowej jest / brak
(jeśli jest, to ciepła woda doprowadzona jest do)
- 11.2. Odprowadzanie ścieków
kanalizacja: centralna / miejscowa
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła)
..... co miejscowe
- 11.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
12. Mikroklimat pomieszczeń
- 12.1. wentylacja
- 12.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna / grawitacyjna i mechaniczna tak / nie
- 12.1.2. w pracowni chemicznej dodatkowo digestorium (czynne/ nieczynne)
tak / nie / nie dot.
- 12.1.3. w zespole sportowym (przebieralnie, pomieszczenie z natryskami) wentylacja mechaniczna tak / nie / nie dot.
- 12.1.4. wentylacja mechaniczna w ustępach ogólnodostępnych z ilością kabin większą niż jedna lub nie posiadających okien tak / nie / nie dot.
- 12.1.5. okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50 % ich powierzchni w danym pomieszczeniu w celu okresowego przewietrzania
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną lub klimatyzację) tak / nie
- 12.2. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia, co najmniej 18⁰C
(mierzona w okresie grzewczym termometrem) tak / nie / nie dot.
- 12.3. Oświetlenie naturalne
- 12.3.1. w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi prawidłowe / nieprawidłowe
- 12.3.2. w innych pomieszczeniach prawidłowe / nieprawidłowe

- 12.3.3. przy oświetleniu jednostronnym światło dostaje się do pomieszczeń z lewej strony (w stosunku do tablicy) tak / nie
- 12.3.4. istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem tak / nie / nie dot.
- 12.3.5. szyby w oknach czyste tak / nie
- 12.4. oświetlenie sztuczne w pomieszczeniach szkoły: jarzeniowe / żarowe / mieszane
- 12.4.1. czy przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego? tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru)
- 12.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie
13. Sale lekcyjne
- 13.1. meble – stoliki, krzesła posiadają certyfikat 25^o / tak / nie
- 13.2. meble oznakowane / zestawione prawidłowo tak / nie
- 13.3. stan techniczny mebli dobry / zły
- 13.4. przestrzegane są zasady ustawienia stolików od tablicy w odległości nie mniejszej niż 2,2 m tak / nie / nie dot.
- 13.5. inne ustawienie stolików i krzeseł (należy podać jakie).....
- 13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
14. Pracownie szkolne
- 14.1. Typy pracowni: 2 prac. komputerowe
- 14.2. w pracowniach w widocznym i łatwo dostępnym miejscu znajduje się regulamin porządkowy określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy tak / nie / nie dot.
- 14.3. maszyny i urządzenia techniczne posiadają zabezpieczenie chroniące przed urazami, działaniem substancji szkodliwych dla zdrowia, porażeniem prądem elektrycznym, nadmiernym hałasem, działaniem wibracji lub promieniowaniem tak / nie / nie dot.
- 14.4. urządzenia techniczne niesprawne, uszkodzone lub pozostające w naprawie oznaczone w sposób wyraźny i zabezpieczone przed ich uruchomieniem tak / nie / nie dot.
- 14.5. uczniowie zabezpieczeni przed działaniem niebezpiecznych lub szkodliwych dla zdrowia czynników, a także ze względu na wymagania sanitarnohigieniczne w niezbędne środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze tak / nie / nie dot.
- 14.6. czy stosuje się niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne? tak / nie
(jeśli tak – należy wypełnić właściwy załącznik)
15. Świetlica jest / brak
- 15.1 liczba korzystających 119
- 15.2. wyposażenie i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.
- 15.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia dobry / zły / nie dot.
16. Urządzenia sanitarne
- w pomieszczeniach
- wolno stojące
- 16.1. oddzielne dla uczniów i personelu tak / nie
- 16.2. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie
- 16.3. standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane / niezachowane
- 16.4. ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci tak / nie
- 16.5. posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie tak / nie

- 16.6. zaopatrzone w mydło / papier toaletowy / suszarki / ręczniki jednorazowego użytku /
kosze na odpady tak / nie
- 16.7. stan techniczny urządzeń i wyposażenia dobry / zły
- 16.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
17. Szatnie
centralne / przyklasowe / inne.....
- 17.1. wyposażone w:..... nie ma odnieś.....
- 17.2. stan sanitarno-higieniczny dobry / zły
18. Magazynki porządkowe są / brak
(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych,
dezynfekujących, sprzętu porządkowego)
19. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego i rekreacji
- 19.1. sala gimnastyczna:
-pełnowymiarowa / rekreacyjno-zastępcza / brak
(jeśli brak - należy wskazać miejsce odbywania się zajęć)
- (wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie).....
- 19.1.1. przechowalnia sprzętu sportowego i gimnastycznego jest / brak / nie dot.
- 19.1.2. w sąsiedztwie sali gimnastycznej przebieralnia dla uczniów jest / brak / nie dot.
- 19.1.3. oddzielne dla dziewcząt i chłopców tak / nie / nie dot.
- 19.1.4. ustępy są / brak / nie dot.
- 19.1.5. pomieszczenie z natryskami jest / brak / nie dot.
- natryski są wykorzystywane po zajęciach (należy podać jakich).....
pa. SLS-ach
- 19.1.6. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.
- 19.1.7. urządzenia sportowe i sprzęt posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty
tak / nie / nie dot.
- 19.1.8. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
- 19.2. place rekreacyjne / boiska szkolne są / brak
(należy podać jakie)..... 2 boiska niefunkcyjne
+ bieżnie (nowe)
- 19.2.1. stan techniczny nawierzchni boisk i placów rekreacyjnych dobry / zły / nie dot.
- 19.2.2. bramki do gry oraz inne konstrukcje są przymocowane na stałe do podłoża
tak / nie / nie dot.
- 19.2.3. bramki do gry oraz inne konstrukcje posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty
tak / nie / nie dot.
20. W salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń
fizycznych, gier i zabaw, umieszcza się tablice informacyjne, określające zasady
bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego tak / nie
21. System I-jej pomocy
-w pomieszczeniach szkolnych, a w szczególności w gabinecie lekarskim, pokoju
nauczycielskim, laboratoriach, pracowniach i warsztatach szkolnych oraz w pokoju

nauczycieli wychowania fizycznego znajdują się apteczki wyposażone w niezbędne środki do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania tak / nie

22 Opieka medyczna nad uczniami zapewniona

- opiekę medyczną sprawuje: brak
- lekarz – etat / zadaniowo
- pielęgniarka – etat / zadaniowo
- higienistka – etat / zadaniowo
- stomatolog – etat / zadaniowo

22.1 poza szkołą (w przychodni) tak / nie

22.2 w szkolnym gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej tak / nie

22.2.1 gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.

22.2.2 przy umywalkach ściany wyłożone materiałami trwałymi, gładkimi, zmywalnymi, nienasiąkliwymi i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.3 podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwych i odpornych na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.

22.2.4 ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.

22.2.5 stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.

23. Dożywianie uczniów

stołówka szkolna poza szkołą

23.1. Forma dożywiania / liczba korzystających katering z Gimnazjum
ul. Przedmódnie 2, obiady 2 - dniowe dla 100
dzieci w dofinans. 62 przez OPS

23.2. Punkty sprzedaży

- kiosk / bufet / sklepik / automat do sprzedaży / brak
- prowadzony przez: agenta / samorząd szkolny

24. Palenie tytoniu w szkole

- całkowicie zabronione
- dopuszczalne w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu (palarnia)
- palenie tytoniu przez uczniów nie stwierdzone / stwierdzone / domniemane

25. Książka kontroli sanitarnej jest / brak

26. Inne uwagi kontrolującego:

Mieszko - 529 dzieci

W szkole trwa generalny remont obejmujący
wymiana drzwi c.o., rur wody ciepłej,
ocieplenie budynku, wymiana drzwi
remonty podłóg, piekarni
wymiana drzwi klozetowe w WC chłopaków,
wymiana tablice inf. dot. białka.

27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:


p. 9.2 - zaluszone dachy w galce katechetycznej
prechoralni sportu sportowej

Wk wystąpił w paragrafach doady po
mimo to oher : c.o.
Zuszone podioy n : bolach mieszanych
sly n cysty starej srody
Zuszonej zdosta, narosciwie parietu
na soli gismostyanej

p. 12.1.0 - bialy wertylogi mechanicznej
z motywowu i kotwach py
soli gismostyanej

p. 11.3.1 - nieostate quepili c.o. 4 toaletach

WYKONIK DO SPRAW
GOSPODARCZYCH
(podpis osoby kontrolowanej)


(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 255 z dnia 21.10.08

Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

Uwaga: wypełniając załącznik należy zaznaczyć właściwą odpowiedź odzwierciedlającą stan faktyczny w czasie kontroli.

Nazwa szkoły Szkoła Podstawowa Nr 21

Adres ul. Reymonta 18a Gliwice

1. Liczba pracowni komputerowych 1
Nr sali 28

2. Powierzchnia sali w m² 90 m²

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali 16

2.2. Powierzchnia (w m²) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe 6 m²

2.3. Liczba uczniów korzystających z 1 stanowiska komputerowego
1 osoba 2 osoby powyżej

3. Ustawienie monitorów

3.1. Zachowana odległość między sąsiadującymi monitorami tak / nie
(nie mniej niż 0,6 m)

3.2. Zachowana odległość między uczniem, a tyłem sąsiedniego monitora tak / nie / nie dot.
(co najmniej 0,8 m)

3.3. Płaszczyzna ekranu monitora ustawiona jest: bokiem do okien
przodem lub tyłem do okien
w inny sposób

4. Powierzchnia stołów umożliwia łatwe posługiwanie się elementami wyposażenia komputera tak / nie

4.1. Powierzchnia blatów stołów jest: matowa / połyskująca

4.2. Krzesła są: stacjonarne / obrotowe / mieszane

5. Okna wyposażone są w: żaluzje / zasłony / inne

6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane

6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru)

6.2. Punkty świetlne posiadają oprawy eliminujące olśnienie tak / nie / nie dot.

7. W sali znajduje się wentylacja grawitacyjna tak / nie
inny rodzaj

8. Inne uwagi kontrolującego:

Kamertonowa - stwierdzenie z opisem
eliminującym - obrotowe

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Brak

KIEROWNIK DO SPRAW
GOSPODARCZYCH

(podpis osoby kontrolowanej)

Sybilka Szaja

Shibe

(podpis osoby kontrolującej)