

2007-11-12

656/07

WPLYNEŁO

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HDIM.6307-162/07

Michałowice, 12.11.2007r.

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Pruszkowie Stacji Sanitarno

-Epidemiologicznej w Pruszkowie

Aneta Stankiewicz, starosta, nr up. 06

(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:

ZESPÓŁ SZKÓŁ w MICHAŁOWICACH
Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
tel./fax /022/ 753-84-68
Gimnazjum im. Ks. Józefa Poniatowskiego
tel./fax /022/ 753-02-40
05-816 MICHAŁOWICE, ul. Szkolna 19
REGON: 0130-208

NIP.....REGON/PESEL.....

2. Kierownik placówki/objektu:

Pan dyrektor Andrzej Olecki

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

podlega pod Urząd Gminy Michałowice

(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Pani Krystyna Sotkowska - kierownik kłoty

(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:

bez zaleceń

CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola sanitarna

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

procedura kontroli

3. Integralną częścią protokołu są załączniki:

*ZF/PK/HD/01/01/03;
ZF/PK/HD/01/01/09*

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

nieprawidłowości nie stwierdzone

(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

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

*nieprawidłowości sanitarno-technicznych
nie stwierdzone*

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:

4. Uwagi osoby kontrolującej: *bez uwag*

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

ukarano

(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

nr

6. Czas trwania kontroli: od do

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:

bez poprawek

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

SEKRETARZ SZKOŁY

Krystyna Sętkowska

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Stanisław A.
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *12. 11. 2007.*

otrzymałem (-am) w dniu *12. 11. 2007.*

SEKRETARZ SZKOŁY
Krystyna Sętkowska

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/objektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego *Sanitarnego* Inspektora

Sanitarnego w *Pruszkocie* 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. 162 z dnia 18.11.2007r.

Ocena stanu sanitarnego szkół

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

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (.....)

ZESPÓŁ SZKÓŁ w MICHAŁOWICACH

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II

tel. /022/ 723 86 21; tel./fax /022/ 723 84 58

Gimnazjum im. Ks. Józefa Poniatowskiego

tel./fax /022/ 793 02 40

05-816 MICHAŁOWICE, ul. Szkolna 15

REGON: 015510130 NIP: 534-22-30-208

2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:

jednozmianowym dwuzmianowym

3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym 609

W tym: dziewcząt 293, chłopców 311

4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:

Szkoła podstawowa - 408

Gimnazjum - 201

5. Zatrudniony personel – liczba osób 82

w tym : personel pedagogiczny 59

administracyjno-gospodarczy 23

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

- ogrodzenie w dobrym stanie technicznym

6.2. Właściwie oświetlony

6.3. Nawierzchnia dróg, przejść i boisk równa i utwardzona

6.4. Trwale zabezpieczone studzienki kanalizacyjne, otwory, wpusty itp.

6.5. Stan sanitarno-higieniczny otoczenia szkoły

6.6. Właściwie zabezpieczone szlaki komunikacyjne

7. Gromadzenie odpadów stałych

(urządzenia do gromadzenia odpadów stałych - należy podać rodzaj)

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)

tak / nie

tak / nie

tak / nie

tak / nie

tak / nie

dobry / zły

tak / nie

8. Lokalizacja
- budynek budowany na cele szkoły, adaptowany – należy podać rok oddania do użytku 1951
 - 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)
ogrzewanie własne
- 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 18°C
 (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 / mieszanie
- 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 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: komputerowe, chemiczno-fizyczne
- 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: 100
- 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:

torceli, noreli

17.2. Stan sanitarno-higieniczny

dobry / zły

18. Magazynki porządkowe

(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych, dezynfekujących, sprzętu porządkowego)

są / brak

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)

sala do zajęć rekreacyjnych

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)

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)

piłkarskie, tenisowe, lodowisko, piłkarskie, koszykarskie, do piłki nożnej, do hokeja

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-ej 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:
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

dotychczas zupy / 20 - dofinansowane przez GOPS

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:

A prace na korytarzach były remonty sali gimnastycznej
- cyfryzacja podłóg
Nowa wentylacja - wentylacja mechaniczna prężności
do dzieci nie dochodzi zanieczyszczenia

27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

niepramioności nie Atwierdzono

SEKRETARZ SZKOŁY

Krystyna Sętkowska

(podpis osoby kontrolowanej)

Małgorzata A.

(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 162 z dnia 18.11.2007r.

Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

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

Nazwa szkoły.....

ZESPÓŁ SZKÓŁ w MICHAŁOWICACH

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II

tel./022/ 723-88-21; tel./fax/022/ 723-84-56

Gimnazjum im. Ks. Józefa Poniatowskiego

tel./fax/022/ 753-02-40

Adres.....

05-816 MICHAŁOWICE, ul. Szkolna 15

REGON: 015510130 NIP: 534-22-30-208

1. Liczba pracowni komputerowych.....2
Nr sali.....

2. Powierzchnia sali w m².....70/23

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali.....29/19

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

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:

Stan techniczny sprzętu dobry.
Stan sanitarno - pogodyń pomieszczeń
nie budi zastrzeżeń

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nieprawidłowości nie stwierdzono

SEKRETARZ SZKOŁY

Krystyna Sętkowska

(podpis osoby kontrolowanej)

(podpis osoby kontrolującej)

Jeżeli szkoła posiada więcej niż jedną pracownię komputerową, do każdej pracowni wypełnić załącznik wpisując odpowiedni numer sali i zaznaczając właściwe odpowiedzi