

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 7/(NS)/H.Dm/432/276/08

Glinice, 08.09.08  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Glinicach ul. Banasche 4

mgr Anna Skiba - mł. asystent H.Dm, Nr up SSP/0131/07/08

(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:

Szkoła Podstawowa Nr 9 ul. Sobieskiego 14  
44-100 Glinice

(pełna nazwa, adres)

NIP 631-10-75-658 REGON/PESEL 000721656

2. Kierownik placówki/objektu:

mgr Anna Pomykała - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

Obiekt podlega pod Gminę Glinice

(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Katarzyna Okularczyk - kier. gospodarczy

(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: NS/HDM / 432 / 269 / D-24 / 05 / 3115 / RP / U-42 / 0413 / 2005 / 2006 plit 6

## 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 / 09

(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Rozp. MENiS z dn. 21.12.02 w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach

(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/obiektu\* kontrolowanego.  
Pan (i) wnosi / nie wnosi\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

4. Uwagi osoby kontrolującej: nie dotyczy

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

ukarano nie dotyczy  
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

w oparciu o nie dotyczy  
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nie dot

nr nie dot

6. Czas trwania kontroli: od 10<sup>30</sup> do 12<sup>30</sup>

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 gospodarczy

*K. Sikorska-Okularczyk*  
Katarzyna Sikorska-Okularczyk  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9  
im. Króla Jana III Sobieskiego  
ul. Sobieskiego 14, 44-100 Gliwice  
tel. 032/ 239-13-62, NIP: 631-10-75-658

*Stuba tme*

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

#### CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) ..... 08.08.08 .....

otrzymałem (-am) w dniu ..... 08.08.08 .....

Kierownik gospodarczy

*K. Sikorska-Okularczyk*  
Katarzyna Sikorska-Okularczyk  
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

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

Sanitarnego w ..... *Gliwicech* ..... 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





Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 216 z dnia 08.09.07

**Ocena stanu sanitarnego szkół**

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

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (1) Szkoła Podstawowa Nr 9
2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie: jednozmianowym dwuzmianowym
3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym 489  
W tym: dziewcząt 246, chłopców 243
4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:  
Szkoła Podstawowa Nr 9 - 464  
Oddział "10" - 25
5. Zatrudniony personel – liczba osób 65  
w tym : personel pedagogiczny 48  
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) Kontenery
  - 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  
..... 1906 / 1907 .....
- 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) ... sanitarny .....
- 11.2. Odprowadzanie ścieków  
kanalizacja: centralna / miejscowa .....
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła) .....
- ..... co miejsce .....
- 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<sup>0</sup>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 / 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 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: 1 prac. komputerowa.....
- 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..... ok. 105.....
- 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: lockery, meble.....
- 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) trwa remont zaprasza  
sala wyposażona z użytku  
(wpisać kto jest właścicielem obiektu)  
Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie) sala boiskowa  
u remoncie
- 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).....  
zaplecze sportowe u trakcie remontu
- 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) boiskowa, pitna nożna.....
- 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:

lekarz – etat / zadaniowo

pielęgniarka – etat / zadaniowo 2 x tygodniowo

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 ..... Stołówka szkolna w trakcie wakacji .....

23.2. Punkty sprzedaży

- kiosk / bufet / sklepek / 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:

p. 20. - uzupełniono brakuje tablice informacyjne na boisku

p. 19.1 - pole gimnastyczne po remoncie, myślenie z usytlu de plog. na boisku, redukt kontano i zaplono sportowca przy soli gimn.

27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

p. 9.1 - Smetlica poniżej poziomu - pismo myślenie

p. 9.2 - ściany i podłogi na zapleczu sportowym  
w trakcie remontu

p. 10.3 - niesbezpieczona otwarta przestrzeń  
między bieżnią schodów (dot. II p. lewa  
strona)

p. 12.1.3 - brak restrykcji med. w przeszłości  
- wydane decyzje

K. Okulec

(podpis osoby kontrolowanej)

Stużka

(podpis osoby kontrolującej)