

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 63 z dnia 12.04.2005

Ocena stanu sanitarnego szkół

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

1. Nazwa szkół działających w budynku / budynkach (.....)
Szkoła Podstawowa nr 12
2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:
jednozmianowy dwuzmianowy
3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym 993
W tym: dziewcząt 393, chłopców 380
4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym:
.....
.....
.....
5. Zatrudniony personel – liczba osób 61
w tym : personel pedagogiczny 46
administracyjno-gospodarczy 15
- 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. oświetlony tak / nie
 - 6.3. nawierzchnia dróg i przejść równa i utwardzona tak / nie
 - 6.4. 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 - podać rodzaj)
kontenery - obojętne odpady służby komunalne m. Parny
 - 7.1. odległość miejsc gromadzenia odpadów stałych wynosi co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku 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 - rok oddania do użytku..... 1974
- 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) 50ubwoty II p. szkole przy
11.2. Odprowadzanie ścieków szkole przy
kanalizacja: centralna / miejscowa
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (podać źródło ciepła) centralne
.....
.....
- 11.3.1. grzejniki centralnego ogrzewania osłonięte tak / nie / nie dot.
12. Mikroklimat pomieszczeń:
12.1. wentylacja
12.1.1. we wszystkich pomieszczeniach grawitacyjna 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 wietrzenia
(w pomieszczeniach nie wyposażonych w wentylację mechaniczną) tak / nie
- 12.2. Temperatura pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia, co najmniej 18^oC
(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 utrzymane czysto 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 – podać datę i wynik pomiaru) 05.05. - wynik zgodny z PN

12.4.2. punkty świetlne czynne tak / nie

12.5. Ochrona przed hałasem; czy były wykonywane pomiary hałasu? tak / nie
(jeśli tak – podać datę i wynik pomiaru)

13. Sale lekcyjne

- 13.1. meble – stoliki, krzesła posiadają certyfikat tak / nie / nie dot.
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 (podać jakie) krzesła i stoliki ustawione do pracy w grupach
13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły

14. Pracownie szkolne

- 14.1. Typy pracowni: Komputerowa
14.2. w pracowniach w widocznym 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 promieniowania 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 – wypełnić właściwy załącznik)

15. Świetlica jest / brak

15.1 liczba korzystających... 50

15.2. wyposażenie i sprzęt w stanie pełnej użyteczności tak / nie / nie dot.

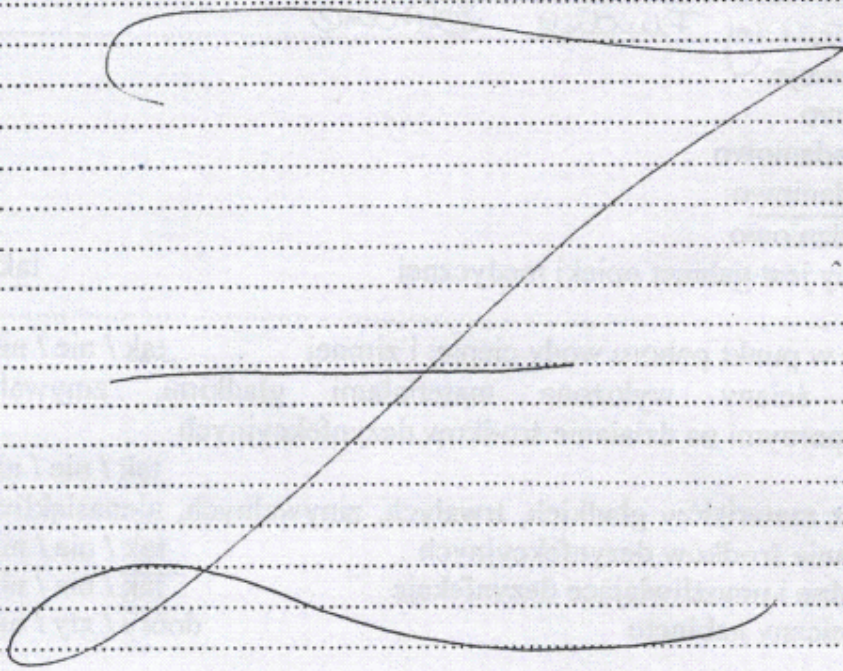
15.3. stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia dobry / zły / nie dot.

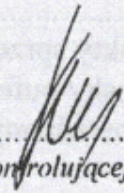
16. Urządzenia sanitarne:

- 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 szatki ustawione w korytarzach
17.1. wyposażone w: 100% wieszaki
17.2. stan sanitarno-higieniczny dobry / zły
18. Magazynki porządkowe są / brak
(jeśli brak-wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych, dezynfekujących, sprzętu porządkowego)
19. Warunki do prowadzenia wf i rekreacji
- 19.1. sala gimnastyczna :
-pełnowymiarowa / rekreacyjno-zastępcza / brak
(jeśli brak – podać gdzie odbywają się zajęcia)
- (wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (podać jakie) 2- Sala gimnastyczna: korytarz
sala do wspinaczki
- 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. ubicacje są / brak / nie dot.
19.1.5. pomieszczenie z natryskami jest / brak / nie dot.
- natryski są wykorzystywane po zajęciach (podać jakich)
- 19.1.6. urządzenia sportowe oraz sprzęt w dobrym stanie technicznym tak / nie / nie dot.
19.1.7. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły / nie dot.
- 19.2. place rekreacyjne / boiska szkolne są / brak
(podać jakie) boisko do koszykówki, do piłki nożnej
boisko lekcyjne
- 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.
20. System I-jej pomocy
-w pomieszczeniach szkolnych, a w szczególności w gabinecie lekarskim, pokoju nauczycielskim, laboratoriach, pracowniach i warsztatach szkolnych oraz w pokoju nauczycieli wf znajdują się apteczki wyposażone w niezbędne środki do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją jej udzielania tak / nie

21. Opieka medyczna nad uczniami:
- 21.1. opieka medyczna zapewniona w szkole/ poza szkołą
opłacana przez: Nauodolny Fundus Zdrowie
- 21.2. opiekę medyczną sprawuje:
lekarz – etat / zadaniowo
pielęgniarka – etat / zadaniowo
higienistka – etat / zadaniowo
stomatolog – etat / zadaniowo
- 21.3. w placówce urządzony jest gabinet opieki medycznej tak / nie
- 21.3.1. gabinet wyposażony w punkt poboru wody ciepłej i zimnej tak / nie / nie dot.
- 21.3.2. przy umywalkach ściany wyłożone materiałami gładkimi, zmywalnymi,
nienasiąkliwymi, odpornymi na działanie środków dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
- 21.3.3. podłogi wykonane z materiałów gładkich, trwałych, zmywalnych, nienasiąkliwych i
odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych tak / nie / nie dot.
- 21.3.4. ściany łatwo zmywalne i umożliwiające dezynfekcję tak / nie / nie dot.
- 21.3.5. stan sanitarno-higieniczny gabinetu dobry / zły / nie dot.
22. Dożywianie uczniów
- stołówka szkolna poza szkołą
- 22.1. Forma dożywiania / liczba korzystających obiad - 66 (OPS-12)
mleko - 630
- 22.2. Punkty sprzedaży:
- kiosk / bufet / sklepik / automat do sprzedaży / brak
- prowadzony przez: agenta / samorząd szkolny
23. Palenie tytoniu w szkole:
- całkowicie zabronione
- dopuszczalne w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu (palarnia)
- palenie tytoniu przez uczniów nie stwierdzone / stwierdzone / domniemane
24. Książka kontroli sanitarnej jest / brak
25. Inne uwagi kontrolującego:
nie dotyczy
26. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
nie dotyczy

A large, stylized handwritten signature or scribble is drawn across the lined paper. It consists of several sweeping, interconnected lines that form a complex, abstract shape, possibly representing a name or a specific symbol. The lines are dark and appear to be drawn with a pen or marker.

alordis 
(podpis osoby kontrolującej)