

Zacząć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

nr 1511/D/432/95/05

Jastrzębie Zdrój 10.06.05  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim  
Tatiana Kondracka - st. inż. ug KA 0131/38/05  
Zamara Fijałkiewicz - m. an. mgr KA 0131/39/05  
(imię i nazwisko, stan cywilny, nr uprawnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 1998 r. Nr 90, poz. 575 z późn. zm.), art. 67 § 1, art. 58 Kodeksu postępowania administracyjnego.  
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontrolna PK/NB/01.

#### CZĘŚĆ I-INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEJ PLACÓWKI/OBIEKTU

1. Placówka/obiekt kontrolowany:

Szkoła Podstawowa Nr 1  
44-330 Jastrzębie Zdrój ul. Pszczyńska 125  
(pełna nazwa, adres)

NIP 633-20-13-521 REGON/PESEL 000728569

2. Kierownik placówki/objektu:

mgr Bogusława Seiny - p.o. dyrektor  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

organ prowadzący - LIZDA NIESTA Jastrzębie Zdrój

(np. s. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Beata Jankowska - st. referent  
(imię i nazwisko, stanowisko)

bez świadków

(osoby przywołane przez strony na świadectwo dokonanych czynności kontrolnych)

5. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń: *nie jest prowadzone postępowanie*

*o odwołaniu strażnika*

## CZĘŚĆ II – DOTYCZĄCA PRZEPROWADZENIA KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: *stanu sanu sanitarnego*

2. Użyte podczas kontroli wyposażenie: *dokumentacja kontrolna, formularze*

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/PK/HD/01/01/0*

(symbol załącznika (-ów))

4. Uchybienia stwierdzone po czasie kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

*nie dotyczy*

(przepisy)

## CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

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

*nie dotyczy*

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

*nie ustalono określonych tolerancji*

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych uchybień kierownik/przedstawiciel placówki/objektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego inspektora w terminie 3 dni od dnia uchalenia.

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

nie wnosi

4. Uwagi osoby kontrolującej: nie dotyczy

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

ukarano nie dotyczy  
(imię i nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości ..... zł  
(nr „mandatu karnego”)

w oparciu o nie dotyczy  
(podstawa prawna)

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

nr nie dotyczy

6. Czas trwania kontroli: od 10<sup>00</sup> do 12<sup>00</sup>

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

nie dotyczy

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dotyczy

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

.....  
.....  
*Lukowska*  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....  
*Lukowska*  
(podpis osoby kontrolującej)

.....  
(podpisy świadków)

#### ZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzanej w dniu (-ach) *10.06.2005*

otrzymałem (-am) w dniu *10.06.2005*

Starszy referent  
*Lukowska*  
Beata Lukowska

.....  
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/obiektu.

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

Sanitarnego w *podziemiach* 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:

**Za zgodność  
z oryginałem**

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

p.o. Dyrektora Szkoły  
*Stępy*  
mgr Bogusław Stępy

\* - zaznaczyć właściwe

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 95 z dnia 10.06.2005r.

### 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 1 w Jastrzębiu Żdi.
2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:  
jednozmianowy dwuzmianowy
3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym..... 252  
W tym: dziewcząt 123, chłopców 125
4. Liczba uczniów w poszczególnych szkołach działających w budynku szkolnym: ~~.....~~
5. Zatrudniony personel – liczba osób..... 21  
w tym : personel pedagogiczny..... 24  
administracyjno-gospodarczy..... 5
- 5.1. dokumentacja medyczna pracowników..... aktualna / nieaktualna  
(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania 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)  
metalowe kontenery - „KOMUNALNIK” Jastrzębie Żdi.
- 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)

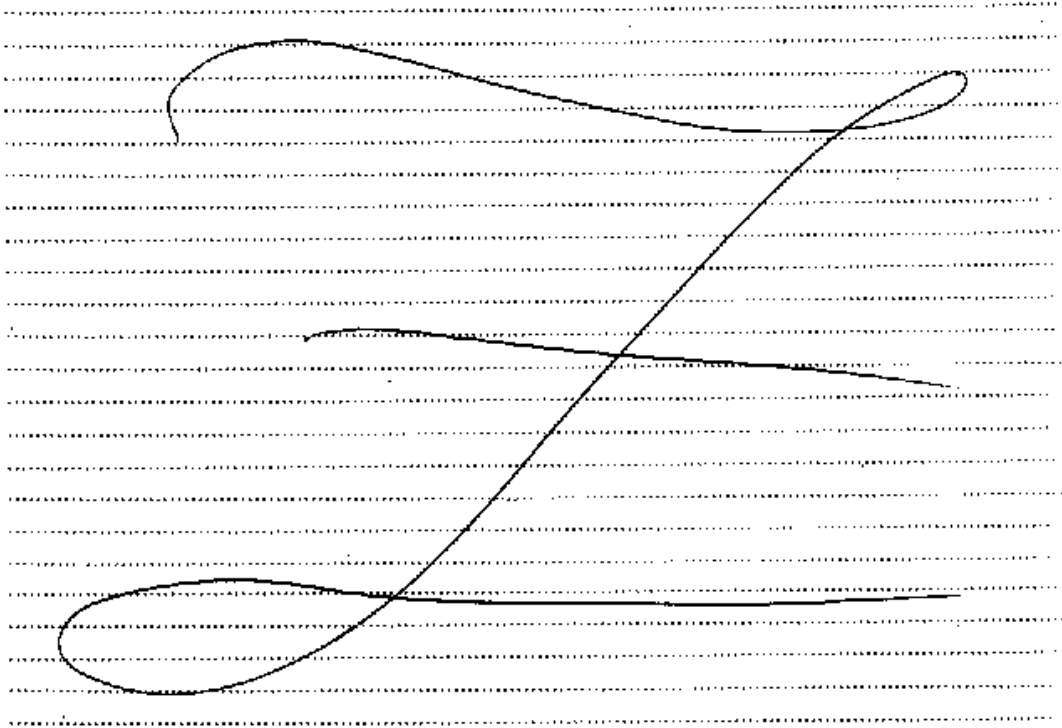
8. Lokalizacja:  
- budynek budowany na cele szkoły, adaptowany - rok oddania do użytku 1965  
- budynek murowany / drewniany / parterowy / piętrowy / wolnostojący
9. Budynek - stan techniczny pomieszczeń:  
9.1. sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu 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) centralnego dla nauczycieli, gabinet lek., pokój naucz.  
11.2. Odprowadzanie ścieków  
kanalizacja: centralna / miejscowa szamba bezodpływowe - "komunalnik" J-bie  
11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (podać źródło ciepła) centralne - ogrzewanie -  
kalorifiera - kaskana - mufowa - nagłowa  
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°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 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) .....
- 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) .....
- 13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
14. Pracownie szkolne
- 14.1. Typy pracowni:  
..... pracownia 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 sanitarno-higieniczne 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.....  
17.1. wyposażone w..... wieszadła i indywidualne, ławeczki do.....  
zmywania, obuwia.....  
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)..... brak.....
- 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 piłki nożnej, boisko do piłki  
siatkowej.....
- 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: ..... Narodowy Fundusz Zdrowia .....
- 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 - 32 osób .....
- 22.2. Punkty sprzedaży:  
- kiosk / bufet / sklepek / automat do sprzedaży / brak  
- prowadzony przez: ajenta / 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:  
pkt 19.1.3 - lekcje wychowania fizycznego z podziałem na grupy chłopców - dziewczynek  
pkt 19.1.4 - uczniowie korzystają z sanitariatów znajdujących się na parterze szkoły  
pkt 19.2.1 - prowadzony jest remont nawierzchni boisk szkolnych  
Obiady dostarczane są przez firmę "IMPÉL"
26. Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak



*[Handwritten signature]*  
(podpis osoby kontrolującej)

**Za zgodność  
z oryginałem**

p.o. Dyrektora Szkoły  
*[Handwritten signature]*  
mgr Bogusława Słomy

