

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr OMS-HPIM.11-163/22/07

Lublin 20-09-07
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie Alcega Kypular Storski
asystent w upoważnieniu nr 0160/59/07

(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:

Gimnazjum Nr 16
20-853 Lublin ul. Poturzyńska 2.
(pełna nazwa, adres)

NIP 712 25 04 468 REGON/PESEL 43103 02 72

2. Kierownik placówki/objektu:

Barbara Wasile - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

ul. Mickiewicza w Lublinie
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Bożena Kłopotnik - kierownik gospodarki
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie było
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

8. Inne uwagi kontrolującego:

nie dotyczy

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

.....
(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

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

4. Uwagi osoby kontrolującej: *nie wnoszę*

5. Za stwierdzone nieprawidłowości *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 grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia *nie dotyczy*

nr *nie dotyczy*

6. Czas trwania kontroli: od *11⁰⁰* do *15⁰⁰*

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.

..... *nie dotyczy*

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

..... *nie dotyczy*

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

(podpis i pieczęć kontrolowanego)
Dyrektor
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
B. Warda
mgr Barbara Warda

Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina
ul. Poturzyńska 2
20-853 Lublin
tel. 7415992, tel./fax 44 295 320

Starszy Asystent

A. Jędrzejak
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

J. Dziurka

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *20.08.07*

otrzymałem (-am) w dniu *20.08.07*

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
B. Warda
mgr Barbara Warda

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/objektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego *Pawła Jędrzejaka* Inspektora

Sanitarnego w *Lublinie* 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

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr OMS-HPIM-11-163/22/07

Dublin 20.09.07
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie Alfy Rypula Stasiak asystent nr upoważnienia 0180/58/07

(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:

Gimnazjum Nr 16
20-853 Lublin ul. Poluzyzisko 2.
(pełna nazwa, adres)

NIP 712 25 04 468 REGON/PESEL 43103 02 72

2. Kierownik placówki/objektu:

Borbore Worde - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Informacje dodatkowe o placówce/obiekcie kontrolowanym:

ul. M. P. Miasto w Lublinie
(np. struktura organizacyjna, odpowiedzialność, itp.)

4. Przedstawiciel placówki/objektu uczestniczący podczas kontroli:

Łopke Kłobuckie - kierownik gospodarczej
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie było
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

8. Inne uwagi kontrolującego:

nie stwierdzono

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono

.....
(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

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

4. Uwagi osoby kontrolującej: *nie* *Hubertow*

5. Za stwierdzone nieprawidłowości *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 grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia *nie dotyczy*

nr *nie dotyczy*

6. Czas trwania kontroli: od *11⁰⁰* do *15⁰⁰*

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.

..... *nie dotyczy*

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

..... *nie dotyczy*

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

(podpis i pieczęć kontrolowanego)
Dyrektor
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
[Podpis]
mgr Barbara Warda

Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina
ul. Poturzyńska 2
20-853 Lublin
tel. 7415992, tel./fax 44 295 320

Starszy Asystent

[Podpis]
Lech Wacław Tytułak
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

[Podpisy]

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *20.08.07*

otrzymałem (-am) w dniu *20.08.07*

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
[Podpis]
mgr Barbara Warda

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanej placówki/objektu.

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

Sanitarnego w *Lublinie* 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. 015-4014.12-163/22/07 z dnia 20.08.07.

Ocena stanu sanitarnego szkół

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

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

Gimnazjum Nr 16

2. Szkoła prowadzi zajęcia lekcyjne w systemie:

jednozmianowym dwuzmianowym

3. Ogólna liczba uczniów w budynku szkolnym..... 933

W tym: dziewcząt 457 , chłopców 482

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

Gimnazjum

5. Zatrudniony personel – liczba osób..... 102

w tym : personel pedagogiczny..... 72

administracyjno-gospodarczy..... 30

5.1. dokumentacja medyczna pracowników aktualna nieaktualna

(dokumentacja medyczna pracownika stwierdzająca brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywanej pracy na określonym stanowisku)

Kontroler zdrowia

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 3-4 przęsła

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
..... 1983
- 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) wszystkie punkty wodne
- 11.2. Odprowadzanie ścieków
kanalizacja: (centralna) / miejscowa
- 11.3. Ogrzewanie pomieszczeń (należy wskazać źródło ciepła)
- Substancje medykalnie Emergetji Udeplnej
- 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) 2005 rok Prudnik
..... Wykonanie PPSE dużej
- 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).....
..... nie dotyczy
- 13.6. stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń dobry / zły
14. Pracownie szkolne
- 14.1. Typy pracowni:
..... chemiczne i 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.....
- 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 niesłiskie 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:..... *niektóre przykladowe i ręczniki!*
 dobry / zły
- 17.2. stan sanitarno-higieniczny dobry / zły
18. Magazynki porządkowe są / brak
(jeśli brak - należy wskazać miejsce przechowywania środków czystościowych,
dezynfekujących, sprzętu porządkowego)
..... *nie dotyczy*
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)
..... *nie dotyczy*
(wpisać kto jest właścicielem obiektu)
- Inne pomieszczenia sportowe (należy podać jakie)..... *basen, siłownia*
- 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)
..... *basen, dodatkowo ręczniki N-F*
- 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) *do siatki, siatki, siatki, siatki*
..... *kontrykter*
- 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
- 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, nienasiąkliwe i odpornymi na działanie środków myjąco-dezynfekcyjnych

tak / nie / nie dot.

22.2.3 podłogi wykonane z materiałów trwałych o powierzchniach gładkich, antypoślizgowych, zmywalnych, nienasiąkliwe 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.....

obiedź 140

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:

P. 16.7.16.4-4 soukharotool mo 1 11 pizone
ale dze w sz. Stwierdzono niewielkie
ubytki glazury
Wp. wskaźnikowe pan kierownika w
placach kouchi rozpoznać po pomieszczenie
percepcyjne w 17 mają prezydent przez
co się zdecydował na prowadzenie
się jak było w prowadz.

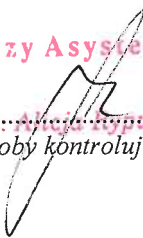
27. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie

mgr Barbara Warda

(podpis osoby kontrolowanej)



Starszy Asystent


tel. wet: ~~1111111111~~
(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 0115-HIOW.1-163/27/01 z dnia 20.08.07

Higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych

Przedmiot oceny	Stan prawidłowy	Stan nieprawidłowy
1. Równomierne rozłożenie zajęć dydaktycznych w poszczególnych dniach tygodnia	A Zajęcia należy rozpoczynać o stałej porze.	A Zajęcia nie rozpoczynają się o stałej porze, przy czym różnica ta jest większa niż 2 godziny.
	B Przestrzeganie limitu godzin w danym dniu: w klasach IV-V - 6 godzin w klasach VI, w gimnazjum i wzwyż - 7 godzin (z wyjątkiem szkół, w których program wymaga większej liczby godzin) - zaleca się, aby co najmniej jedną godzinę lekcyjną przeznaczyć na zajęcia z elementami ruchu takie jak: wychowanie fizyczne, plastyka, muzyka, godzina wychowawcza (szczególnie w dniu, w którym występuje maksymalna liczba godzin).	B ₁ przekroczenie dopuszczalnej liczby godzin o jedną godzinę lekcyjną, w poszczególnych dniach na przestrzeni tygodnia. B ₂ nieuwzględnienie zajęć z elementami ruchu w dniu w którym występuje maksymalna liczba godzin.
	C Różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia nie powinna być większa od 1 godziny.	C Różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia wynosi 2 godziny i więcej.
2. Różnorodność zajęć w każdym dniu	D W poniedziałek i/lub piątek należy planować mniej godzin lekcyjnych.	D Przekroczenie dopuszczalnej maksymalnej liczby godzin lekcyjnych w poniedziałek i/lub piątek.
	E Dopuszcza się w poniedziałek i/lub piątek zdwojenie godzin lekcji w ciągu dnia pracy ucznia, ale tylko z jednego przedmiotu.	E Zdwojenie liczby godzin lekcji z 2 lub więcej przedmiotów w poniedziałek i/lub piątek, jeżeli taka konieczność nie wynika z założeń programowych.
	F W każdym dniu zajęcia z elementami ruchu (z wyjątkiem szkół ponadgimnazjalnych)	F Nieuwzględnienie w każdym dniu zajęć z elementami ruchu.
3. Niełączenie w kilkugodzinne bloki zajęć z tego samego przedmiotu, z wyjątkiem przedmiotów których program tego wymaga	G Zdwojenie godzin danego przedmiotu nie występuje lub występuje tylko raz w tygodniu.	G Zdwojenie godzin danego przedmiotu więcej niż 1 raz w tygodniu i/ lub zdwojenie godzin lekcji w ciągu dnia pracy ucznia z 2 lub więcej przedmiotów.
4. Przerwy międzylekcyjne	H Konieczna przerwa 20 minutowa, pozostałe przerwy nie krótsze niż 10 min. (w przypadku braku przerwy 20 minutowej dopuszcza się dwie przerwy 15 minutowe).	H Przerwy międzylekcyjne 5 minutowe i/lub brak przerwy 20 min. (lub 2 przerw 15 minutowych) na spożycie posiłku.

593061-4. 36

Wyniki oceny rozkładu zajęć w szkole:

1. Nazwa i adres szkoły..... gimnazjum Nr 16 ul. Potoczynie 2.
2. Liczba oddziałów w szkole..... 33
3. Oceny rozkładów zajęć lekcyjnych dokonano w 1 oddziałach.
4. Nieprawidłowości stwierdzono w..... oddziałach.

Klasa	Oddział /oddziały, w których dokonano oceny	Stwierdzono nieprawidłowości w zakresie											
		A	B ₁	B ₂	C	D	E	F	G	H			
	<u>1a</u>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	x		
Ogółem		-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Ogółem													
Ogółem													
Ogółem													
Ogółem													

W wyniku oceny rozkładu zajęć lekcyjnych w..... 1stwierdzono, że zostały uwzględnione zasady higieny pracy umysłowej w zakresie:

1. równomiernego rozłożenia zajęć dydaktycznych w poszczególnych dniach tygodnia tak nie

- A) zajęcia nie rozpoczynały się o stałej porze w oddziałach
- B₁) przekroczono dopuszczalną maksymalną liczbę godzin w poszczególnych dniach na przestrzeni tygodnia w oddziałach.
- B₂) nie uwzględniono zajęć z elementami ruchu w dniu, w którym występuje maksymalna liczba godzin w oddziałach.
- C) różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia wynosi 2 godziny i więcej w oddziałach.

2. różnorodności zajęć w każdym dniu

tak / nie

- D) przekroczono dopuszczalną maksymalną liczbę godzin lekcyjnych w poniedziałek i/lub w piątek w oddziałach.
- E) stwierdzono zdwojenie liczby godzin lekcji z 2 lub więcej przedmiotów w poniedziałek i/lub w piątek w..... oddziałach.
- F) nieuwzględniono w każdym dniu zajęć z elementami ruchu w oddziałach.

3. niełączenie w kilkugodzinne bloki zajęć z tego samego przedmiotu

tak / nie

- G) stwierdzono zdwojenie godzin danego przedmiotu więcej niż 1 raz w tygodniu i/lub zdwojenie godzin lekcji w ciągu dnia pracy ucznia z 2 lub więcej przedmiotów w oddziałach.

4. wypoczynku między lekcjami

tak / nie

- H) stwierdzono przerwy międzylekcyjne 5 minutowe i/lub brak przerwy 20 minutowej lub 2 przerw 15 minutowych na spożycie posiłku w..... oddziałach.

5. Inne uwagi kontrolującego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
ul. Fryderyka Chopina w Lublinie
mgr Barbara Warda

(podpis osoby kontrolowanej)

mgr Barbara Warda

Starszy Asystent

lek. wet. Alicja Rypulak

(podpis osoby kontrolującej)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 0115-11014.A-763/22/01 z dnia 20.09.07

**Ocena realizacji wymogów
w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w pracowniach,
klaso-pracowniach, laboratoriach i warsztatach szkolnych**

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

Lp.	Kontrolowane zagadnienie	Stwierdzono			Uwagi
		tak	nie	nie dotyczy	
1	Czy sporządzony został aktualny spis uwzględniający ilość znajdujących się na stanie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych.	X			
2	Czy znajdujące się na stanie niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne są przeterminowane.		X		
3	Czy zewidencjonowane niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne posiadają aktualne karty charakterystyki.	X			
4	Czy oznakowanie opakowań substancji i preparatów niebezpiecznych jest prawidłowe i zgodne z kartą charakterystyki oraz obowiązującymi przepisami.	X			
5	Czy stosowane substancje i preparaty chemiczne oznakowane są w sposób widoczny umożliwiający ich identyfikację oraz informujący o ich niebezpieczeństwie lub szkodliwości dla zdrowia.	X			
6	Czy substancje i preparaty chemiczne przechowywane są w zamkniętych pomieszczeniach i pojemnikach przystosowanych do tego celu oraz odpowiednio oznakowanych.	X			
7	Czy uczniowie i osoby pracujące z niebezpiecznymi substancjami i preparatami chemicznymi zapoznani są z kartami charakterystyk stosowanych substancji i preparatów chemicznych i czy fakt ten jest udokumentowany.	X			
8	Czy uczniowie i osoby pracujące z niebezpiecznymi substancjami i preparatami chemicznymi mają możliwość stałego korzystania z kart charakterystyk stosowanych substancji i preparatów chemicznych.	X			
9	Czy uczniowie i pracownicy zostali prawidłowo wyposażeni w środki ochrony indywidualnej i stosują je.	X			
10	Czy w laboratorium / pracowni wywieszony jest w widocznym i dostępnym miejscu regulamin określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.	X			
11	Czy magazynki chemiczne / pracownie chemiczne / laboratoria oznakowane są ogólnym znakiem ostrzegawczym.	X			
12	Czy uczniom i pracownikom zapewniono odpowiednie środki do udzielania I-ej pomocy w razie wypadku.	X			
13	Czy w pomieszczeniach, w których występuje niebezpieczeństwo obłania się środkami żrącymi zainstalowane są zlewy z wodą bieżącą.	X			

13. Spis aktualnie magazynowanych i stosowanych niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych: /*/

W komplecie

14. Inne uwagi kontrolującego:

nie widziałem

15. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdziłem

* Spis można załączyć

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
(podpis osoby kontrolowanej)
Barbara Warda
mgr Barbara Warda

Władzinski

Starszy Asystent

lek. wet. *Młoga Kypulak*
(podpis osoby kontrolującej)

Pieczeń państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr OwS-14.0104.A-763/22/07 dnia 10.08.07

Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

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

- Nazwa szkoły..... Gimnazjum nr 116
- Adres..... ul. Podarywko 2
- Liczba pracowni komputerowych..... 2
 - Nr sali* 122
 - Powierzchnia sali w m² 63
 - 2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali..... 18
 - 2.2. Powierzchnia (w m²) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe..... 3,50
 - 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..... nigdy
 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..... rolery
 6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane
 - 6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru) 2.005 d. przedtem
 - 6.2. Punkty świetlne posiadają oprawy eliminujące olśnienie tak / nie / nie dot.
 7. W sali znajduje się wentylacja grawitacyjna tak / nie
inny rodzaj..... nigdy

8. Inne uwagi kontrolującego:

nie dotyczy

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie dotyczy

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
[Signature]
mgr Barbara Warda

(podpis osoby kontrolowanej)

[Signature]

Starszy Asystent

[Signature]
lek. wet. Alicja Rypulak

(podpis osoby kontrolującej)

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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 015-1014.A-163/22/07 z dnia 20.09.07

Ocena warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych w szkołach

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

Nazwa szkoły..... Gimnazjum Nr 16.....

Adres..... 20-853 Jusztwa ul. Poturzyńska 2......

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

2. Powierzchnia sali w m²..... 68.....

2.1. Liczba stanowisk komputerowych w sali..... 18.....

2.2. Powierzchnia (w m²) przypadająca na 1 stanowisko komputerowe..... 3,80.....

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..... n.c. okien.....

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..... rolety.....

6. Oświetlenie sztuczne jest: jarzeniowe / żarowe / mieszane

6.1. Przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego tak / nie
(jeśli tak – należy podać datę i wynik pomiaru)..... 2005 grudnia.....
..... (dlb) Mykowskie P.P.S......

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

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

8. Inne uwagi kontrolującego:

nie stwierdzono

9. Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

nie stwierdzono.

DYREKTOR
Gimnazjum nr 16
im. Fryderyka Chopina w Lublinie
Barbara Warda
mgr Barbara Warda

(podpis osoby kontrolowanej)

Włodzisław

Starszy Asystent

Alicja Rypulak
lek. wet. Alicja Rypulak

(podpis osoby kontrolującej)