

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.19.1.2015

Lublin, dnia 10.11.2016r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

- Ewa Koziejowska-Białecka, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 27 z dnia 23.12.2015 r.
- Małgorzata Kostera, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 26 z dnia 23.12.2015r.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 w związku art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

IX Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika

ul. Struga 6

20-709 Lublin

tel./fax. 081 525-54-35

e-mail: sekretar@9lo.lublin.pl*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

IX Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika

ul. Struga 6

20-709 Lublin

tel./fax. 081 525-54-35

e-mail: sekretar@9lo.lublin.pl*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

IX Liceum Ogólnokształcące im. Mikołaja Kopernika

Miasto Lublin – Urząd Miasta Lublin

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Struga 6, 20-709 Lublin

Pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 712-193-58-16 REGON 000220144

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Radosław Borzęcki – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.11.2016 r. godz. 8⁵⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Brak podstaw prawnych
4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.11.2016 r. godz. 10¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków ujętych w decyzji Nr 1.58.2015 z dnia 21.12.2015 r. zmienionej decyzją Nr 3.1.2016 z dnia 17.03.2016r. wydanych przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Dalmierz laserowy DLE 70 Professional SP/K/02/HDiM
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów*

Nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

Nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Tygodniowy rozkład zajęć lekcyjnych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Organem prowadzącym IX Liceum Ogólnokształcące w Lublinie, ul. Struga 6, jest Miasto Lublin, miasto na prawach powiatu.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W trakcie kontroli sprawdzono wykonanie zaleceń ujętych w decyzji Nr 1.58.2015 z dnia 21.12.2015 r. zmienionej decyzją Nr 3.1.2016 z dnia 17.03.2016r. wydanych przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.58.2015 z dnia 21.12.2015 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:

1. zabezpieczyć osłonami punkty świetlne w 20 salach dydaktycznych, tj.: nr 11, 12, 12 bis, 21, 22, 23, 34, 38,

39, 40, 42, 43, 46, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, w łączniku (o wysokości 2,6m) pomiędzy główną częścią szkoły a częścią sportową na parterze, na korytarzu części sportowej oraz w części korytarza na I i II piętrze

w terminie do **1 marca 2016r.**

2. zapewnić wentylację w salach nr 12, 34, 46, 59 (pracownia chemiczna) oraz w toaletach przy przebieralniach nr 1 i 2,
3. zapewnić dostosowane do zasad ergonomii krzesła w pracowniach komputerowych (nr 41 i 55),
4. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego podłogę w sali gimnastycznej,
5. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego ścianę w przebieralni nr 1 przy sali gimnastycznej,
6. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego nawierzchnię boisk tj. boiska do piłki ręcznej, siatkówki, koszykówki,
7. zapewnić właściwe miejsce gromadzenia nieczystości stałych,

w terminie do **31 sierpnia 2016r.**

8. uwzględnić przy układaniu rozkładu zajęć lekcyjnych na rok szkolny 2016/2017 równomierne obciążenie zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia we wszystkich oddziałach

w terminie od **1 września 2016r.**

Pismem z dnia 29.02.2016 r. znak: IX LO/G-206-1/2016 Dyrektor zwrócił się z prośbą o przedłużenie terminu wykonania części zalecenia ujętego w pkt .1 dot. zabezpieczenia osłonami punktów świetlnych w części korytarza na I i II piętrze, do dnia 31.08.2016r.

Podczas kontroli sprawdzającej przeprowadzonej w dniu 04.03.2016r. stwierdzono wykonanie pozostałej części zalecenia ujętego w pkt. 1 – protokół kontroli sprawdzającej z dnia 04.03.2016r., znak: DNS-HDiM.9020.19.1.2015

Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie Decyzją Nr 3.1.2016 z dnia 17.03.2016r. zmienił termin wykonania części zalecenia ujętego w pkt .1, do 31.08.2016r.

Pismem z dnia 31.08.2016 r. znak: IX LO/G-206-4/2016 Dyrektor poinformował o wykonaniu zaleceń ujętych w decyzji Nr 1.58.2015 z dnia 21.12.2015r. z wyjątkiem zalecenia ujętego w pkt. 4, które zostanie zrealizowane do dnia 30.09.2016r.

W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie zaleceń w następujący sposób:

- Ad.1 wymieniono oświetlenie jarzeniowe na nowe zabezpieczone osłonami na korytarzach na I i II piętrze,
- Ad.2 zapewniono wentylację w salach nr 12, 34, 46, 59 (wykuto otwory, wstawiono kratki wentylacyjne i połączono sale z szybem wentylacyjnym), w toalecie przy przebieralni nr 1 odsłonięto kratkę wentylacyjną, w toalecie przy przebieralni nr 2 zapewniono wentylację poprzez połączenie jej otworem z przebieralnią, w której jest zapewniona wentylacja,
- Ad.3 pracownię komputerową przeniesiono do sali nr 42; do pracowni komputerowych nr 42 i 55 zakupiono krzesła obrotowe z regulacją wysokości,
- Ad.4 przeprowadzono remont generalny sali gimnastycznej wraz z wymianą wylewki i parkietu, dodatkowo ściany i sufit pomalowano, odnowiono drabinki przyścienne,
- Ad.5 doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego ścianę w przebieralni nr 1 przy sali gimnastycznej: ubytki uzupełniono, ścianę pomalowano,
- Ad.6 doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego nawierzchnię boisk uzupełniając ubytki,
- Ad.7 postawiono nową wiatę śmietnikową, miejsce gromadzenia nieczystości stałych jest oddalone ponad 10m od okien i drzwi budynku,
- Ad.8 rozkład zajęć lekcyjnych na rok szkolny 2016/2017 uwzględnia równomierne obciążenie zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia.

5. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy

6. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano / ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/~~nałożono~~**
grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Radosław Borecki

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Ewa Horzejowska-Biutecka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Matylda Kolesa

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.11.2016r.

Zdobosław Borecki

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

IX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. M. Kopernika
ul. Struga 6, 20-709 Lublin
tel. 081 525 54 35
NIP 712-193-58-16

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić