

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

Młodzieżowy Ośrodek
Socjoterapii w Lublinie

dnia

12 -04- 2021

W P Ł Y N Ę Ł O

L.dz. podpis

Strona 1 z 5

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.563.2.2020.MHG

Lublin, 12.04.2021r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Helińską-Gurba Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.0122.36.2021

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego 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 (Dz. U. z 2021r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020r. poz. 256 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania, ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin, tel. 81 466 39 00, faks 81 466 39 01 do 03, e-mail: oswiata@lublin.eu

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii ze Szkołą Podstawową nr 56 w Lublinie ul. Zemborzycka 63, 20-445 Lublin tel. 81 533 84 95, faks – brak, e-mail: poczta@mos.lublin.eu

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii ze Szkołą Podstawową nr 56 w Lublinie ul. Zemborzycka 63, 20-445 Lublin tel. 81 533 84 95, faks – brak, e-mail: poczta@mos.lublin.eu – placówka prowadzi działalność oświatową

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania

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

ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin, tel. 81 466 39 00, faks 81 466 39 01 do 03, e-mail: oswiata@lublin.eu

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

4. NIP 946-257-58-11 REGON 001022624

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Socha – 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: 12.04.2021r. godz. 13²⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie prowadzi działalności gospodarczej – brak wymogu prawnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 12.04.2021r. godz. 14³⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazów zawartych w decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.563.2.2020.MHG z dnia 12.08.2020r. z terminem wykonania do dnia 15.02.2021r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Komputer SK/S/K/09-162/HDM, drukarka SK/S/K/09-162/HDM
(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:
 - Protokół nr 98/2021 z dnia 15.03.2021r. sporządzony przez Mistrza Kominiarskiego Leszka Kowalskiego upr. Nr 1396 z Usługowego Zakładu Kominiarsko-Gazowniczego ul. Przyjaźni 24/6, 20-314 Lublin ze sprawdzenia technicznego sprawności przewodów kominowych i podłączeń dymowych, spalinowych i wentylacyjnych w budynku Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Lublinie ul. Zemborzycka 63. Zgodnie z przedstawionym protokołem objęte kontrolą przewody kominowe oraz inne elementy urządzeń kominowych odpowiadają przepisom ustawy Prawo budowlane. Wykonane konstrukcje i elementy mieszczą się w obowiązujących normach. Pomieszczenia higienicznosanitarne bez okien – ogólnodostępne przy sali gimnastycznej na parterze i dla dziewcząt na I piętrze – system wentylacyjny sprawny, ciąg właściwy, nadaje się do użytkowania, zgodne z PN-83 B-03430.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: *Nie dotyczy*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: *Nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: *Nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Jednostką organizacyjną odpowiedzialną za przestrzeganie wymagań jest Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania ul. Narutowicza 37/39, 20 – 016 Lublin. Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.563.2.2020.MHG z dnia 12.08.2020r. z terminem wykonania do dnia 15.02.2021r. Zaleceń pokontrolnych innych organów kontroli nie było.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.563.2.2020.MHG z dnia 12.08.2020r. z terminem wykonania do dnia 15.02.2021r.
Decyzja nakazywała:
 1. zapewnić równą nawierzchnię przejścia prowadzącego od wejścia głównego placówki na tyły budynku;
 2. zapewnić ściany i sufit gładkie, łatwe do utrzymania w czystości:
 - a. w sali gimnastycznej na parterze,
 - b. na klatce schodowej na półpiętrze między parterem i podpiwniczeniem,
 - c. na korytarzu II piętra,
 - d. w pracowni komputerowej na II piętrze budynku,
 - e. w pomieszczeniu sanitarnym ogólnodostępnym na parterze,

- f. w pomieszczeniu sanitarnym dla chłopców na I piętrze,
 - g. w pomieszczeniu porządkowym na I piętrze budynku;
3. zapewnić gładkie, łatwe do utrzymania w czystości powierzchnie podłóg w:
- a. sali lekcyjnej Nr 24 na I piętrze budynku,
 - b. sali lekcyjnej Nr 25 na I piętrze budynku,
 - c. sali lekcyjnej Nr 28 na I piętrze budynku,
 - d. sali lekcyjnej Nr 30 na I piętrze budynku,
 - e. pracowni komputerowej na II piętrze budynku,
 - f. korytarzu przy wejściu do sali gimnastycznej,
 - g. pomiędzy wejściem do sali gimnastycznej i siłowni,
 - h. korytarzu na II piętrze budynku,
 - i. pomieszczeniu higienicznosanitarnym ogólnodostępnym na parterze,
 - j. w pomieszczeniu higienicznosanitarnym dla chłopców na I piętrze;
4. zabezpieczyć wolne przestrzenie nad balustradą na kondygnacji II piętra;
5. zapewnić żarówki jarzeniowe z osłonami lub przedstawić atest bezpieczeństwa na zastosowane oświetlenie w:
- a. świetlicy socjoterapeutycznej Nr 13 na parterze,
 - b. sali lekcyjnej Nr 25 na I piętrze budynku,
 - c. sali lekcyjnej Nr 28 na I piętrze budynku,
6. zapewnić blaty stolików gładkie, bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości, w dobrym stanie technicznym w:
- a. sali lekcyjnej Nr 12 na parterze budynku,
 - b. sali lekcyjnej Nr 25 na I piętrze budynku,
 - c. sali lekcyjnej Nr 28 na I piętrze budynku,
 - d. sali lekcyjnej Nr 30 na I piętrze budynku;
7. zapewnić stolarkę drzwiową w dobrym stanie sanitarno-technicznym w pomieszczeniu higienicznosanitarnym ogólnodostępnym na parterze budynku;
8. zapewnić ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem w pracowni komputerowej na II piętrze budynku;
9. zapewnić wentylację mechaniczną o działaniu ciągłym lub włączaną automatycznie, zgodną z normą PN-83 B-03430 i przedstawić wyniki badań potwierdzające zapewnienie właściwej wentylacji w pomieszczeniach higienicznosanitarnych bez okien:
- a. ogólnodostępnym przy sali gimnastycznej na parterze,
 - b. dla dziewcząt na I piętrze budynku;

Dyrektor Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii ze Szkołą Podstawową nr 56 w Lublinie pismem znak SEK-MOS.0910.1.2020 z dnia 11.02.2021r. doręczonym do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie w dniu 11.02.2021r. poinformował o wykonaniu nakazu zawartego w pkt 3 lit. e oraz rozpoczętej realizacji nakazów zawartych w pkt 3 lit a, b, c, d oraz w pkt 9 lit. a, b. Zwrócił się również z wnioskiem o zmianę terminu realizacji pozostałych nakazów przedmiotowej decyzji.

W dniu kontroli stwierdzono:

- ad. pkt 2. Zapewniono ściany i sufit gładki, łatwy do utrzymania w czystości:
- b. na klatce schodowej na półpiętrze między parterem i podpiwniczeniem – ściany malowane z zaznaczeniem lamperii olejnej, gładkie, bez ubytków, sufit gładki.
- ad. pkt 3. Zapewniono gładką, łatwą do utrzymania w czystości powierzchnię podłogi w:
- e. pracowni komputerowej na II piętrze budynku – podłoga pokryta wykładziną termozgrzewalną z wyobleniem na ściany, gładką, kompletną.
- ad. pkt 6 Zapewniono blaty stolików gładkie, bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości, w dobrym stanie technicznym w:
- b. sali lekcyjnej Nr 25 na I piętrze budynku.
- ad. pkt 8. Zapewniono ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem w pracowni komputerowej na II piętrze budynku – w oknach zamontowano wertykale.
- ad. pkt 9. Zapewniono wentylację mechaniczną wyciągową, uruchamianą włącznikiem oświetlenia w pomieszczeniach higienicznosanitarnych bez okien:
- a. ogólnodostępnym przy sali gimnastycznej na parterze,
- b. dla dziewcząt na I piętrze budynku.

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 12.04.2021r.

DYREKTOR
mgr Jarosław Socha

Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii
20-445 Lublin, ul. Zemborzycka 63
tel. 815338495

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularzy 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

KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, dalej zwanego *RODO*, informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublinie, dalej zwany *Administratorem*, z siedzibą w Lublinie ul. Uniwersytecka 12, 20-029 Lublin;
- 2) Inspektor ochrony danych jest dostępny pod adresem e-mail: iod@psse.lublin.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e oraz art. 9 ust. 2 lit. h *RODO*, w związku z przepisami *Kodeksu postępowania administracyjnego*;
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych będą osoby lub podmioty uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych;
- 6) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) dostępu do danych osobowych Panią/Pana dotyczących,
 - b) sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - c) żądania od *Administradora* ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 *RODO*;
- 8) Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) żądania usunięcia danych osobowych,
 - b) żądania przenoszenia danych osobowych,
 - c) wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych;
- 9) W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, ul Stawki 2;
- 10) Pani/Pana dane nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również nie podlegają profilowaniu.

Niniejsze nie dotyczy przetwarzania danych osobowych dotyczących osób prawnych, w szczególności przedsiębiorstw będących osobami prawnymi, w tym danych o firmie i formie prawnej oraz danych kontaktowych osoby prawnej.

Podczas kontroli przedstawiono Protokół nr 98/2021 z dnia 15.03.2021r. sporządzony przez Mistrza Kominiańskiego Leszka Kowalskiego upr. Nr 1396 z Usługowego Zakładu Kominiańsko-Gazowniczego ul. Przyjaźni 24/6, 20-314 Lublin ze sprawdzenia technicznego sprawności przewodów kominowych i podłączeń dymowych, spalinowych i wentylacyjnych w budynku Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Lublinie ul. Zemborzycza 63. Zgodnie z przedstawionym protokołem w pomieszczeniach higienicznosanitarnych bez okien – ogólnodostępnym przy sali gimnastycznej na parterze i dla dziewcząt na I piętrze – system wentylacyjny jest sprawny, ciąg właściwy, nadaje się do użytkowania, zgodne z PN-83 B-03430.

W związku z powyższym nakazy zawarte w pkt 2 lit. b, pkt 3 lit. e, pkt 6 lit. b, pkt 8 oraz w pkt 9 lit. a, b ww. decyzji należy uznać za wykonane.

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

Nie dotyczy

8. 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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości *Nie dotyczy* słownie *Nie dotyczy*

(nr mandatu karnego) *Nie dotyczy*

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr *Nie dotyczy* z dnia *Nie dotyczy* wydane przez *Nie dotyczy*

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu: *Nie dotyczy*
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

DYREKTOR
proca &
mgr Jarosław Socha

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy asystent
Magdalena Helinska-Gurba
mgr Magdalena Helinska - Gurba

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))