Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny
w Lublinie
ul. Pielęgniarek 6, 20-708 Lublin
tel. centr. 743-42-72 do 73
Insp. 743-46-96; fax 743-46-86
skr. poczt. 119

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.189.1.2015

Lublin, dnia 12.10.2016 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:
- Anna Romaniuk, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 28 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 23.12.2015 r.

(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.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2
ul. Głuska 5
20-439 Lublin
tel. 81 74-44-707
e-mail: poczta@sosw2.lublin.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2
ul. Głuska 5
20-439 Lublin
tel. 81 74-44-707
e-mail: poczta@sosw2.lublin.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 — Miasto Lublin – Urząd Miasta Lublin
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

ul. Głuska 5, 20-439 Lublin — pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 946-18-30-626 REGON 000200555

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Danuta Wach - 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*

Pan Przemysław Orłowski – Kierownik Gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 12.10.2016 r. godz. 10^{40}

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Brak podstaw prawnych

4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.10.2016 r. godz. 11^{30}

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązku ujętego w decyzji Nr 1.36.2015 z dnia 22.06.2015 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie .

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

Nie dotyczy
(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

Nie dotyczy

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 Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 w Lublinie 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 1.36.2015 z dnia 22.06.2015 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.36.2015 z dnia 22.06.2015 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał zabezpieczyć osłonami ochraniającymi od bezpośredniego kontaktu z elementem grzejnym grzejniki centralnego ogrzewania, w pomieszczeniach przeznaczonych na zbiorowy pobyt dzieci oraz osób niepełnosprawnych, tj.:

- w salach lekcyjnych Nr: 10, 12, 13, 15, 17, 19, 33, 34, 38, 39, 40, 55, 62, 63, 64, 65, 66, 72, 73, 74, 75, 76;

- w pokojach mieszkalnych Nr: 44, 46, 49, 51;
- w pracowni gospodarstwa domowego Nr 71;
- w pracowni ceramicznej Nr 77;
- w sali do zajęć ruchowych Nr 37;

w terminie do **31.08.2016r.**

W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie zalecenia decyzji w następujący sposób:
zamontowano osłony na grzejnikach centralnego ogrzewania w ww. pomieszczeniach wykonane z nierdzewnej blachy perforowanej pomalowanej farbą proszkową.

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia

wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

KIEROWNIK GOSPODARCZY
Przemysław Orłowski

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Anna Romaniuk ..... Małgorzata Kostasz .....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.10.2016 r.

DYREKTOR
mgr Danuta Wach

SPECJALNY OŚRODEK
SZKOLNO-WYCHOWAWCZY NR 2
20-439 Lublin, ul. Głuska 5
tel./fax 81 74 44 707
NIP 946-18-30-626, Regon 000200555

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

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/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*