

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

Szkoła Podstawowa Nr 2 w Lublinie	
Data	2019 -04- 02
WPEŁYNIŁO	Zał.
Nr rejestru	Podpis

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.5612.14.2019.MHG

Lublin, 02.04.2019r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Helińską-Gurba Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.0122.15.2019

(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 2019r., poz. 59) 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 2018r. poz. 2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

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

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Kochanowskiego ul. Mickiewicza 24, 20-433 Lublin, tel./faks 81 744 03 22, e-mail: sekretariat@sp2.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Jana Kochanowskiego ul. Mickiewicza 24, 20-433 Lublin, tel./faks 81 744 03 22, e-mail: sekretariat@sp2.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))

20 – 016 Lublin, ul. Narutowicza 37/39, 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 431030533

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Danuta Giletycz – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Krystyna Wycichowska – Wicedyrektor, wynika z zakresu obowiązków

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Piotr Giszczak – kierownik gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 02.04.2019r. godz. 11¹⁰

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: 02.04.2019r. godz. 12³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola w zakresie usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w części III pkt 3. protokołu kontroli znak HDM.5612.14.2019.MHG z dnia 19.03.2019r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Komputer 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: *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: *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 nie jest prowadzone. Zaleceń pokontrolnych innych organów kontroli nie było.

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

W dniu 19.03.2019r. przeprowadzono kontrolę sanitarną w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Kochanowskiego ul. Mickiewicza 24, 20-433 Lublin. Podczas kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- a) W sali Nr 205 na II piętrze budynku stwierdzono ubytki laminatu w powierzchni paneli podłogowych oraz między panelami liczne szczeliny, w których może gromadzić się brud, powierzchnia podłogi trudna do utrzymania w czystości. Istniejący stan techniczno – sanitarny podłogi sprzyja gromadzeniu i namnażaniu drobnoustrojów chorobotwórczych, utrudnia prowadzenie prac porządkowych, co w rezultacie zwiększa możliwość przenoszenia chorób zakaźnych i ryzyko zakażeń.
- b) W 4 salach lekcyjnych edukacji wczesnoszkolnej Nr 107, Nr 108, Nr 109, Nr 110 na I piętrze budynku na grzejnikach centralnego ogrzewania brak osłon zabezpieczających przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym. Brak osłon stwarza ryzyko poparzenia się ucznia lub doznania urazu.
- c) Nie przedstawiono certyfikatów bezpieczeństwa na wyposażenie placu zabaw.

Pismem z dnia 27.03.2019r., doręczonym do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie w dniu 28.03.2019r. Pani Krystyna Wycichowska – Wicedyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 poinformowała o usunięciu nieprawidłowości w zakresie braku osłon na grzejnikach centralnego ogrzewania w salach edukacji wczesnoszkolnej oraz braku certyfikatów bezpieczeństwa na urządzenia stanowiące wyposażenie placu zabaw. Poinformowała również, że nieprawidłowość w zakresie złego stanu sanitarno-technicznego podłogi w sali lekcyjnej nr 205 została zgłoszona do organu prowadzącego w celu zabezpieczenia środków finansowych.

W dniu kontroli stwierdzono:

ad. pkt a) W sali Nr 205 na II piętrze budynku panele podłogowe bez szczelin i ubytków między panelami, powierzchnia podłogi gładka, łatwa do utrzymania w czystości.

ad. pkt b) W 4 salach lekcyjnych edukacji wczesnoszkolnej Nr 107, Nr 108, Nr 109, Nr 110 na I piętrze grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym osłonami wykonanymi z gładkich listew drewnianych.

ad. pkt c) Przedstawiono dokumenty potwierdzające bezpieczeństwo użytkowania wyposażenia zamontowanego na placu zabaw placówki: Certyfikat Nr P/1371/14 RINGPOL na Wyposażenie placów zabaw: Modułarny system budowy placów zabaw RINGPOL z Załącznikiem nr 1 (system składa się z elementów wymienionych w Załączniku nr 1 będącym integralną częścią niniejszego certyfikatu). Wyrób

spełnia wymagania zawarte w: PN-EN 1176-1:2009+Ap1:2013-08, PN-EN 1176-3:2009+Ap1:2013-08, PN-EN 1176-7:2009+Ap1: 2013-08.

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

Nie dotyczy

4. 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. Wniezione/nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesione/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

Kierownik gospodarczy

Giszczak
Piotr Giszczak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

Magdalena Helinska-Gurba
mgr Magdalena Helinska-Gurba

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 02.04.2019r.

WICEDYREKTOR

Krzyszyna Wycichowska
mgr Krzyszyna Wycichowska

Szkoła Podstawowa Nr 2

im. Jana Kochanowskiego

20-433 Lublin, ul. Mickiewicza 24

tel. 81 744 03 22

NIP 946-18-16-709

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/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