

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 532 97 05

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9020.3.97.2023.KJ

Lublin, 24.01.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Karolinę Jargieło Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.59.2024 nr upoważnienia do przeprowadzenia kontroli K.057.4.64.2024

(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 2023r., poz. 338 ze zm.) 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 2023r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Szkoła Podstawowa Nr 34 im. Kornela Makuszyńskiego, ul.I. Kosmowskiej 3, 20-815 Lublin, tel./faks (81) 741 89 06, e-mail: poczt@ sp34.lublin.eu

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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szkoła Podstawowa Nr 34 im. Kornela Makuszyńskiego, ul.I. Kosmowskiej 3, 20-815 Lublin, tel./faks (81) 741 89 06, e-mail: poczt@ sp34.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
Szkoła Podstawowa Nr 34 im. Kornela Makuszyńskiego

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

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

ul. I. Kosmowskiej 3, 20-815 Lublin, tel./faks (81) 741 89 06, e-mail: poczt@ sp34.lublin.eu

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

4. NIP 946 257 58 11 REGON -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Sławomira Kryńska - Dyrektor Szkoły

(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 Ireneusz Lipski- starszy spec. ds. kadr

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Edy

JK

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.01.2023r. godz. 12.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *Nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie prowadzi działalności gospodarczej
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.01.2023r. godz. 12.55
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *Nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazu decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie nr HDM.9012.1.91.2023 znak HDM.9020.3.97.2023.KJ z dnia 12.12.2023r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Komputer: PN-SB-RIW-ZE/0156, drukarka PN SB-RIW-DR/0111,
(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:
– Dokumentacja zdrowotna pracowników
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.
W placówce prowadzone są postępowania administracyjne w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie:
 1. znak: HDM.G-762/42/2018 z dnia 27.12.2018r., zmienionej decyzjami z dnia 13.09.2019r., 03.09.2021r., 13.01.2023r. z terminem wykonania do dnia 31.12.2024r. w zakresie pkt 1 zapewnienia ścian gładkich, bez ubytków łatwych do utrzymania w czystości w sali gimnastycznej;
 2. znak: HDM.9020.3.97.2023.KJ nr HDM.9012.1.91.2023 z dnia 12.12.2023r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
W dniu 12.12.2023r. wydana została decyzja administracyjna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie HDM.9020.3.97.2023.KJ nr HDM.9012.1.91.2023.

Decyzja nakazuje:

1. zapewnić aktualną dokumentację do celów sanitarno-epidemiologicznych 2 nauczycieli mających bezpośredni kontakt z uczniami;
2. zapewnić gładką, w dobrym stanie technicznym, łatwą do utrzymania w czystości powierzchnię podłogi w sali gimnastycznej;
3. zapewnić wszystkim uczniom miejsce do pozostawiania podręczników i przyborów szkolnych w placówce;
4. zapewnić drewniane elementy urządzeń do zabawy na placu zabaw w dobrym stanie technicznym tj.:

- a) domek ze zjeżdżalnią,
- b) bujaki na sprężynie,
- c) zestaw zręcznościowy,
- d) 2 huśtawki typu ważki;

punkt 1 w terminie do dnia 31.01.2024r.
punkt 2,3,4 w terminie do dnia 01.09.2024r.

Pismem z dnia 15.01.2024r. (data wpływu 17.01.2024r.) nr DSZ.0910.1.2024 strona poinformowała o wykonaniu nakazu decyzji w punkcie 1. W dniu kontroli okazano do wglądu aktualną dokumentację do celów sanitarno-epidemiologicznych 2 nauczycieli mających bezpośredni kontakt z uczniami tj:

1. Pani Drażek Halina- orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych z dnia 12.12.2023r, termin następnego badania 12.12.2028r.
2. Pani Królicka Marta- orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych z dnia 04.12.2023r, termin następnego badania : bezterminowo.

W związku z powyższym nakaz zawarty w ww. decyzji w pkt 1 należy uznać za wykonany w całości.

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. ~~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


mgr In. kadr psk

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





Starszy Asystent
mgr Karolina Jargieła

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24.01.2024r.

Dyrektor
mgr Sławomira Kryńska

Szkoła Podstawowa nr 34
im. Kornela Makuszyńskiego
20-815 Lublin, ul. I. Kosmowskiej 3
tel./fax 81 741 89 06

(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 2016 r. 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@sanepid.gov.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 *Administratora* 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.