

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.15.1.2015

Lublin, dnia 11.09.2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzata Kostera, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie:

- upoważnienie do kontroli nr 18 z dnia 22.12.2017 r.
- upoważnienie z dnia 10.09.2018 r., znak: ORG.057.601.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 11.09.2018 r.

Ewa Koziejowska, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie:

- upoważnienie do kontroli nr 59 z dnia 26.07.2018 r.
- upoważnienie z dnia 10.09.2018 r., znak: ORG.057.602.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 11.09.2018 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 2017 r., poz. 1261 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

V Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Lipowa 7
20-020 Lublin
tel. 81 466-43-40, fax. 81 532-19-27
e-mail: sekretar@5lo.lublin.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)



Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

V Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Lipowa 7
20-020 Lublin
tel. 81 466-43-40, fax. 81 532-19-27
e-mail: sekretar@5lo.lublin.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

1. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Lublin

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

V Liceum Ogólnokształcące
im. Marii Skłodowskiej-Curie

Pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin

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

ul. Lipowa 7, 20-020 Lublin

4. NIP 9462575811 (Gmina Lublin) REGON 431019514 (Gmina Lublin)
7121931244 (placówka) 000205274 (placówka)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Zbigniew Jakuszko – 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*

Pani Teresa Chmielewska – Kierownik Gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli | 11.09.2018 r. godz. 11 ⁰⁰ |
| 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* | Nie dotyczy |
| 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: | Brak podstaw prawnych |
| 4. Data i godzina zakończenia kontroli | 11.09.2018 r. godz. 11 ⁴⁰ |

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązku ujętego w pkt. 4 decyzji Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 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

–

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem prowadzącym V Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Lublinie jest Gmina Lublin.

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

W trakcie kontroli sprawdzono wykonanie obowiązku ujętego w pkt. 4 decyzji Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie zmienionej decyzją Nr 3.6.2017 z dnia 03.08.2017 r. wydaną przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:

1. zapewnić ciepłą bieżącą wodę przy wszystkich umywalkach w toaletach przy przebieralniach w części sportowej,
2. zapewnić wentylację w sali gimnastycznej górnej oraz w pomieszczeniu sanitarnohigienicznym dla chłopców na parterze,

w terminie do dnia **31 sierpnia 2016 roku**

3. doprowadzić do należytego stanu sanitarno-technicznego podłogi w pracowni komputerowej nr 109, w sali nr 112, 201, 309 oraz na korytarzach (parter, I i II piętro) w części budynku od ul. Skłodowskiej
4. doprowadzić do należytego stanu sanitarno-technicznego:
 - ściany w szatni,
 - ściany w sali nr 002 i nr 008 (na niskim parterze),
 - ścianę w łączniku do sali gimnastycznej, pod oknami,
 - ściany w sali gimnastycznej dolnej przy magazynku sprzętu sportowego,
 - ścianę w przebieralni przy dolnej sali gimnastycznej.

w terminie do dnia **31 sierpnia 2017 roku**

oraz wprowadził zakaz wykorzystywania na cele dydaktyczne pomieszczeń usytuowanych poniżej terenu urządzonego przy budynku szkoły, tj. sal nr 002, 008 i 009 od dnia **1 września 2016r.**

Podczas kontroli sprawdzającej przeprowadzonej w dniu 26.10.2016 r. (protokół kontroli Nr DNS-HDiM.9020.88.1.2015 z dnia 26.10.2016 r.) stwierdzono wykonanie zalecenia ujętego w pkt 1 i 2 oraz przestrzeganie zakazu.

Pismem znak: DSZ.0910.2.2017 z dnia 26.06.2017 r., uzupełnionym pismem znak: DSZ.0919.2.2017 z dnia 07.07.2017 r., Dyrektor V Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Lublinie zwrócił się z prośbą o przedłużenie terminu wykonania obowiązku ujętego w punkcie 4 decyzji Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 r.

Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie decyzją Nr 3.6.2017 z dnia 03.08.2017 r. zmienił termin wykonania ww. obowiązku do dnia **31.08.2018 r.**

Podczas kontroli sprawdzającej przeprowadzonej w dniu 15.11.2017 r. (protokół kontroli Nr DNS-HDiM.9020.15.1.2016 z dnia 15.11.2017 r.) stwierdzono wykonanie zalecenia ujętego w pkt 3 decyzji Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 r.

Pismem znak: DSZ.0910.2.2017 z dnia 23.08.2018 r., Dyrektor V Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Lublinie poinformował o wykonaniu obowiązku ujętego w punkcie 4 decyzji Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 r.

W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie obowiązku ujętego w punkcie 4, a mianowicie doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego: ściany w szatni, w sali nr 002 i pomieszczenie nr 008, ścianę w łączniku do sali gimnastycznej, ściany w sali gimnastycznej dolnej, ścianę w przebieralni przy dolnej sali gimnastycznej. Ściany i sufity pomalowano.

Tym samym wszystkie zalecenia ujęte w Decyzji Nr 1.60.2015 z dnia 29.12.2015 r. zostały wykonane 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

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywnen 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

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

Protokół zostanie przesłany do organu prowadzącego, tj. Gminy Lublin. W placówce sporządzono kopię protokołu.

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

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

Chmielewska Teresa

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Martyna Kostecka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Ewa Kobiejewska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

Kopię protokołu otrzymałem 11.09.2018 r.

DYREKTOR
Zbigniew Jakuszko
mgr Zbigniew Jakuszko

V Liceum Ogólnokształcące
im. Marii Skłodowskiej-Curie
20-020 Lublin, ul. Lipowa 7
tel. 81-466-43-40

.....
(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