

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.258.1.2019

Lublin, dnia 30.10.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewę Koziejowską, st. asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie:

- upoważnienie do kontroli nr 26 z dnia 28.12.2018 r.
- upoważnienie z dnia 29.10.2019 r., znak: ORG.057.1025.2019 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 30.10.2019 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. 2019 r. poz. 59), 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. 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1

ul. Pogodna 54

20-337 Lublin

tel./fax 081 745-85-52, 081 745-75-78

e-mail: poczta@ppp1.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1

ul. Pogodna 54

20-337 Lublin

tel./fax 081 745-85-52, 081 745-75-78

e-mail: poczta@ppp1.lublin.eu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Lublin

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

Pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin

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

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1

ul. Pogodna 54, 20-337 Lublin

4. NIP 946-25-75-811 (Gmina Lublin)
946-23-37-112 (placówka)

REGON 431019514 (Gmina Lublin)
001079707 (placówka)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Katarzyna Wrońska – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Agnieszka Werner – Pedagog – Zarządzenie nr 39/4/2019 Prezydenta Miasta Lublin z dnia 08.04.2019 r.

(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)

Stwierdza się
zgodność z oryginałem

Lublin, dnia 30.10.2019 r.

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1

K. Wrońska

mgr Katarzyna Wrońska

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 1
20-337 Lublin, ul. Pogodna 54
tel./fax 81 745 85 52, 81 745 75 78
REGON 431019514

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.10.2019 r. godz. 12⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Brak podstaw prawnych
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.10.2019 r. godz. 13¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązku ujętego w pkt. 1 decyzji Nr 1.56.2019 z dnia 13.09.2019 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
Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników
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 Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną Nr 1 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. 1 decyzji Nr 1.56.2019 z dnia 13.09.2019 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.56.2019 z dnia 13.09.2019 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:

1. zapewnić dokumentację do celów sanitarno-epidemiologicznych dla 18 pracowników pedagogicznych,

w terminie do dnia **30 września 2019 roku**

PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA Nr 1
20-337 Lublin, ul. Piłsudskiego 54
tel./fax 61 745 75 78, 61 745 75 78
REGON 001079707

Stwierdza się
zgodność z oryginałem

Lublin, dnia *01.11.2019 r.*

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1

K. Wrońska
mgr Ewelina Wrońska, ps

2. zapewnić wentylację w gabinecie nr 8 i w sali konferencyjnej,
w terminie do dnia **31 sierpnia 2020 roku**

W trakcie kontroli stwierdzono:

Ad. 1. zapewniono i okazano aktualne orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych dla 18 pracowników pedagogicznych wskazanych w protokole kontroli Nr DNS-HDiM.9020.258.1.2019 z dnia 25.07.2019 r.

Ponadto zapewniono wentylację w sali konferencyjnej, a mianowicie wykonano otwór w ścianie i połączono pomieszczenie z istniejącym kanałem wentylacyjnym, w otwór wstawiono kratkę wentylacyjną.

Tym samym zalecenie ujęte w punkcie 1 zostało wykonane w całości, ponadto wykonano część zalecenia ujętego w pkt. 2 z terminem wykonania do 31 sierpnia 2020 roku.

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**

Dyrektorowi przekazano Klauzurę Informacyjną, zobowiązującą kontrolowanego do jej przekazania wszystkim pracownikom, których dane pozyskał kontrolujący w trakcie kontroli.

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 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
Stwierdza się

zgodność z oryginałem

Lublin, dnia 04.08.2020

Katarzyna Kwosińska

Agnieszka Banaś

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży

Ewa Koziejowska

Ewa Koziejowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

(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

PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA Nr 1
20-357 Łódź, ul. Pułkownika 54
tel./fax 61 745 00 52, 61 745 75 78
REGON 1401079707

Stwierdza się
zgodność z oryginałem

Łódź dnia 04.11.2018r.

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej Nr 1
K. Kwosińska
mgr E. Koziejowska