

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.86.1.2017

Lublin, dnia 29.08.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Annę Romaniuk, st. asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie

- upoważnienie do kontroli nr 27 z dnia 28.12.2018 r.
- upoważnienie z dnia 28.08.2019 r., znak: ORG.057.803.2019 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 29.08.2019 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 (t. j. Dz. U. z 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 (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. gen. Franciszka Kleeberga
Al. Raclawickie 7
20-059 Lublin
tel./fax 81 442 19 20
email: zschps@kleeberg.lublin.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. gen. Franciszka Kleeberga
Al. Raclawickie 7
20-059 Lublin
tel./fax 81 442 19 20
email: zschps@kleeberg.lublin.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

1. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Lublin	Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. gen. Franciszka Kleeberga
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))	
Pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin	Al. Raclawickie 7, 20-059 Lublin
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))	

4.	NIP	9462575811 (Gmina Lublin) 721-19-35-271 (placówka)	REGON	431019514 (Gmina Lublin) 000190526 (placówka)
----	-----	---	-------	--

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Barbara Sieńko – 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 Agnieszka Zasada – Kierownik Gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli | 29.08.2019 r. godz. 13 ⁰⁵ |
| 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* | Nie dotyczy |
| 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: | Brak podstaw prawnych |
| 4. Data i godzina zakończenia kontroli | 29.08.2019 r. godz. 13 ³⁰ |

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązku ujętego w części pkt 7 decyzji Nr 1.33.2017 z dnia 04.05.2017 r wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie dot. doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia higienicznosanitarnego damskiego na II piętrze.

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 Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. gen. Franciszka Kleeberga 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 części pkt 7 decyzji Nr 1.33.2017 z dnia 04.05.2017 r wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.33.2017 z dnia 04.05.2017 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie:

- wprowadził zakaz wykorzystania na cele dydaktyczne pomieszczeń usytuowanych poniżej terenu urządzonego przy budynku, tj. pracowni mikrobiologii nr 19, pracowni mikrobiologii klinicznej nr 20, strzelnicy, oraz pomieszczenia w którym wysokość wynosi mniej niż 3,0m, tj. strzelnicy wskazanych w protokole kontroli z dnia 29.03.2017 r. znak: DNS-HDiM.9020.86.1.2017 w terminie od 1 września 2017 roku

2. nakazał zapewnić właściwy stan sanitarno-techniczny mebli edukacyjnych w salach nr 108, 110, 224,
3. nakazał doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-higienicznego sufit w sali nr 304,
4. nakazał okazać certyfikat na sprzęt sportowy, tj. rowerki stacjonarne HMS SW 8.9.0.2,
5. nakazał okazać dokumentację medyczną do celów sanitarno-epidemiologicznych 13 pracowników szkoły w terminie do 31 sierpnia 2017 roku
6. nakazał zapewnić właściwy stan sanitarno-techniczny podłóg w salach lekcyjnych nr 108, 124, 216,
7. nakazał doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia sanitarnohigieniczne: damski na parterze i II piętrze, męski na II piętrze
w terminie do 31 sierpnia 2018 roku

W dniu 12.10.2017 r. przeprowadzono kontrolę sprawdzającą wykonanie pkt 1 – 5 ww. decyzji. W trakcie kontroli stwierdzono przestrzeganie zakazu wskazanego w pkt 1 oraz wykonanie zaleceń ujętych w pkt 2, 3 i 5 – protokół kontroli z dnia 12.10.2017 r., Nr DNS-HDiM.9020.86.1.2017. W odniesieniu do pkt 4 Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie wydał decyzję Nr 1.70.2017 z dnia 23.10.2017 r. wygaszającą postępowanie, w związku z wycofaniem z użytku i usunięciem z siłowni rowerków stacjonarnych HMS SW 8.9.0.2 z uwagi na ich uszkodzenie.

W odniesieniu do pkt 7 ww. decyzji - w związku z pismami Dyrektora Zespołu Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie z dnia 10.08.2018 r., znak: KAG.130.2.2018 oraz Zastępcy Prezydenta Miasta Lublin z dnia 23.08.2018 r., znak: DNS-HDiM.9020.86.1.2017/IR-IKR.2512.1.2018 Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie zmienił w części decyzję 1.33.2017 z dnia 04.05.2017 r. w ten sposób, że ustalił termin wykonania obowiązku ujętego w części pkt 7 do dnia 31.08.2019 r. – decyzja Nr 3.26.2018 z dnia 10.09.2018 r.

Jednocześnie w piśmie z dnia 10.08.2018 r., znak: KAG.130.2.2018 Dyrektor Zespołu Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie poinformował o wykonaniu zalecenia ujętego w pkt 6 decyzji Nr 1.33.2017 z dnia 04.05.2017 r.

W trakcie kontroli przeprowadzonej w dniu 08.11.2018 r. stwierdzono wykonanie zalecenia ujętego w pkt 6 - protokół kontroli z dnia 08.11.2018 r. Nr DNS-HDiM.9020.86.1.2017.

W związku z pismem Zastępcy Prezydenta Miasta Lublin z dnia 28.06.2019 r. IR-IKR.2512.1.2019 do sprawy: DNS-HDiM.9020.86.1.2017/IKR.2512.1.2019 oraz Prezydenta Miasta Lublin z dnia 23.07.2019 r. (data wpływu: 14.08.2019 r.) dotyczącym zmiany terminu wykonania części obowiązku 7, dotyczącego doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń higienicznosanitarnych, tj.: damskiego na parterze i męskiego na II piętrze Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie wszczął postępowanie.

W trakcie kontroli przeprowadzonej w dniu 29.08.2019 r. stwierdzono wykonanie zalecenia ujętego w części punktu 7 w następujący sposób:

doprowadzono do właściwego stanu higieniczno-sanitarnego ściany i sufit w pomieszczeniu higienicznosanitarnym damskim na II piętrze - usunięto zacieki z sufitu nad kabinami ustępowymi oraz ze ściany przy drzwiach, pomalowano wszystkie ściany i sufit.

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**

Wyniki kontroli omówiono z Dyrektorem szkoły.

Dyrektorowi placówki przekazano Klauzurę Informacyjną, zobowiązującą kontrolowanego do jej przekazania pracownikowi, 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/a 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.

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

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

DYREKTOR



mgr Barbara Sieńko

Kierownik Gospodarczy


mgr Agnieszka Zasada

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

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży


mgr Anna Romaniuk

.....
(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

T/C
sanitarnego,
zakażeń
(5)

