

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

Strona 1 z (4)

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.88.2.2016

Lublin, dnia 25.10.2016r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

- Małgorzata Kostera, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 26 z dnia 23.12.2015r.
- Ewa Koziejowska-Białecka, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 27 z dnia 23.12.2015r.

(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 2015 r. poz. 1412 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 w związku art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Elektronicznych  
ul. Wojciechowska 38,  
20-704 Lublin  
tel. 81 537-15-52, fax. 525-64-46  
e-mail: [sekretariat@zsel.lublin.eu](mailto:sekretariat@zsel.lublin.eu)  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Elektronicznych – Bursa Szkolna Nr 6  
ul. Wojciechowska 38,  
20-704 Lublin  
tel. 81 537-15-52, fax. 525-64-46  
e-mail: [sekretariat@zsel.lublin.eu](mailto:sekretariat@zsel.lublin.eu)  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zespół Szkół Elektronicznych  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))  
ul. Wojciechowska 38, 20-704 Lublin  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))  
Miasto Lublin - Urząd Miasta Lublin  
Plac Władysława Łokietka 1, 20-109 Lublin

4. NIP 712-01-04-645 REGON 000194599

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Elżbieta Hanc – Dyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Pani Maja Buczkowska-Gola – Wicedyrektor  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Pani Ewelina Zygo – Kierownik Gospodarczy  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 25.10.2016r. godz. 10<sup>20</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Brak podstaw prawnych
4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.10.2016r. godz. 11<sup>00</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*  
Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków ujętych w pkt 1 i 2 decyzji Nr 1.52.2016 z dnia 08.07.2016 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  
Orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych  
Zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarnp-epidemiologicznych
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 Elektronicznych w Lublinie jest Miasto Lublin, miasto na prawach powiatu.

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

W trakcie kontroli sprawdzono wykonanie zaleceń ujętych w pkt 1 i 2 decyzji Nr 1.52.2016 z dnia 08.07.2016 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

- Decyzją Nr 1.52.2016 z dnia 08.07.2016 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:
1. zapewnić orzeczenia lekarskie o zdolności do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby 3 pracownikom (w tym 2 pracownikom stanowiących personel pedagogiczny oraz 1 pracownikowi stanowiącemu personel administracyjno-gospodarczy),



2. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-higienicznego sufit w łazience męskiej na I piętrze w prawym skrzydle

w terminie do **31 sierpnia 2016 roku**

3. doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-higienicznego ściany w 8 pokojach: (pokoje nr 29, 34, 66, 65, 70, 81, 82, 83),
4. zapewnić osłony na punktach świetlnych:
- a) w 28 pokojach (pokoje nr 17, 18, 20, 22, 25, 26, 28, 29, 30, 31, 34, 39, 40, 41, 43, 44, 62, 65, 68, 69, 71, 74, 75, 78, 80, 81, 82, 83),
  - b) w uczelni nr 13,
  - c) w pomieszczeniu socjalnym

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

Pismem z dnia 05.09.2016r. znak: ZSEL/091-2/16 Dyrektor Zespołu Szkół Elektronicznych w Lublinie poinformował, iż zgodnie z decyzją Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora w Lublinie znak: DNS-HDiM.9020.8.2.2016 z dnia 08.07.2016r. – zostały wykonane obowiązki nakazujące tj.:

1. zapewnienie orzeczeń lekarskich o zdolności do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby 3 pracownikom (w tym 2 pracownikom pedagogicznym oraz 1 pracownikowi stanowiącemu personel administracyjno-gospodarczy),
2. doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-higienicznego sufit w łazience męskiej na I piętrze w prawym skrzydle.

W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie zaleceń ujętych w pkt 1 i 2 decyzji Nr 1.52.2016 z dnia 08.07.2016 r., a mianowicie:

Ad. 1 - zapewniono orzeczenia lekarskie o zdolności do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby wszystkim pracownikom mających kontakt z uczniami. Okazano do wglądu aktualne 2 orzeczenia lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników stanowiących personel pedagogiczny oraz 1 zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych pracownika mającego kontakt z żywnością.

Ad. 2 - doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-higienicznego sufit w łazience męskiej na I piętrze w prawym skrzydle – usunięto łuszczącą się farbę na suficie, pomalowano ściany i sufit. W dniu kontroli stan sanitarno-higieniczny ww. pomieszczenia nie budził zastrzeżeń.

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

w wysokości

słownie

(imię i nazwisko/stanowisko)

(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

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

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

Ewelina Zyp

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Maryonata Kartena

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Ewa Woźniowska - Batecka

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.10.2016r.

Hebiete Henr

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze 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