

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Lublin, dnia 21.11.2014r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

- Małgorzata Kostera, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 25 z dnia 23.12.2013r.
- Ewa Koziejowska-Białecka, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie, upoważnienie do kontroli nr 56 z dnia 31.07.2014r.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (j. t. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j. t. Dz. U. z 2013 r., poz. 267 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

#### I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 4 im. Orłąt Lwowskich  
ul. Tumidajskiego 6a  
20-247 Lublin  
tel./fax. 81 747-70-03  
email: [zso4@zso4lublin.pl](mailto:zso4@zso4lublin.pl)

#### I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 4 im. Orłąt Lwowskich  
ul. Tumidajskiego 6a  
20-247 Lublin  
tel./fax. 81 747-70-03  
email: [zso4@zso4lublin.pl](mailto:zso4@zso4lublin.pl)

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników / adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 946-18-29-474 REGON 4305525445 PESEL –

#### I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Pan Krzysztof Szulej – Dyrektor

#### I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)

Pani Danuta Miśniakiewicz – Kierownik gospodarczy

#### I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21.11.2014r. godz. 9<sup>20</sup>

#### II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków wynikających z decyzji Nr 1.16.2013 z dnia 17.05.2013r. znak sprawy: DNS-HDiM.9020.78.1.2013 wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie zmienionej decyzją Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr 3.19.2014 z dnia 11.09.2014r.

### III. WYNIKI KONTROLI:

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp):*

Organem prowadzącym Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 4 w Lublinie jest Miasto Lublin, miasto na prawach powiatu.

W trakcie kontroli sprawdzono wykonanie zalecenia ujętego w decyzji Nr 1.16.2013 z dnia 17.05.2013r. znak sprawy: DNS-HDiM.9020.78.1.2013 wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie, zmienionej decyzją Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr 3.19.2014 z dnia 11.09.2014r.

Decyzja nakazała:

- 1) zapewnić wentylację w salach nr 01, 02, 11, 12
- 2) zabezpieczyć grzejniki osłonami w pomieszczeniach, w których przebywają dzieci

Pismem znak: ZSO4.091.4.2013.DM z dnia 02.09.2013r. Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 4 poinformował o wykonaniu zalecenia dot. zapewnienia wentylacji w salach nr 01, 02, 11, 12.

Pismem ZSO4.091.6.2014.DM z dnia 14.11.2014r. Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących Nr 4 poinformował o wykonaniu zalecenia dot. zabezpieczenia grzejników w pomieszczeniach, w których przebywają dzieci.

W trakcie kontroli sprawdzającej stwierdzono wykonanie zaleceń z powołanej wyżej decyzji w następujący sposób:

Ad. 1 zalecenie wykonano w całości – zapewniono wentylację w salach dydaktycznych nr 01, 02, 11, 12. W pomieszczeniach wykuto otwory w ścianach w miejscach za którymi znajdowały się szyby wentylacyjne i zamontowano w nich kratki wentylacyjne.

Ad. 2 zalecenie wykonano w całości – zabezpieczono grzejniki osłonami w pomieszczeniach, w których przebywają uczniowie Szkoły Podstawowej, tzn. w salach dydaktycznych nr 2, 3, 5, 6, 9, 11, 12, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, sali rekreacyjno-teatralnej, świetlicy klas I nr 93, świetlicy nr 16 (dwa pomieszczenia). Ponadto zabezpieczono osłonami grzejniki na korytarzach, w pomieszczeniach higienicznosanitarnych oraz w szatni.

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

Nie dotyczy

### III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

Nie dotyczy

### III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

Nie dotyczy

### III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Opinia nr 470/L/2013r. z dnia 26.08.2013r. oględzin – ekspertyzy przewodów grzewczo-kominowych w Lublinie ul. Tumidajskiego 6a w Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 4. Wykonawca: Usługowy Zakład Kominiarski Grzegorz Kubiak 20-128 Lublin, ul. Lwowska 20/65, Mistrz Kominiarski Grzegorz Kubiak LM nr 19/27 z 1998r. Przewody kominowe, wentylacyjne oraz ich połączenia są sprawne i nadają się do użytku; przewody kominowe i wentylacyjne dopuszcza się do dalszej eksploatacji, dotyczy: 01, 02, 11, 12.



**IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:**

Nie dotyczy

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

Nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\***

mandat karny na

w wysokości

(nr mandatu karnego)

–

na podstawie art.

–  
(imię i nazwisko, stanowisko)

–

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

–

nr

–

**Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\***

–  
(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

**Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.**

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

**Dokonano/nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli\*\***

**Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli\*\***

**Data i godz. zakończenia kontroli:** 21.11.2014r. godz. 11<sup>30</sup> **Łączny czas kontroli:** 1godz. 10 minut

D Y R E K T O R

*mgr Krzysztof Szulej*

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr  
*im. Orłąt Lwowskich*  
20-247 Lublin, ul. Tumidajskiego 6a  
tel. 747-70-03, 747-60-16  
NIP 946-18-29-474

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży

*mgr inż. Małgorzata Kostera*

Oddział Higieny  
Dzieci i Młodzieży

*mgr Ewa Koziejowska-Biatecka*

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

.....  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.11.2014r.

D Y R E K T O R  
  
mgr Krzysztof Szulej

.....  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

---

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

---

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\*- właściwie zakreślić