

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.157.1.2018



Lublin, dnia 22.11.2019 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzatę Kostera, st. asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie:

- upoważnienie do kontroli nr 25 z dnia 28.12.2018 r.
- upoważnienie z dnia 21.11.2019 r., znak: ORG.057.1119.2019 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 22.11.2019 r.

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 21.11.2019 r., znak: ORG.057.1117.2019 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 22.11.2019 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

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 26 im. Janusza Korczaka

ul. Bronowicka 21

20-301 Lublin

tel. 81 746-14-07 fax 81 746-14-07 wewn. 111

e-mail: poczta@sp26.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 26 im. Janusza Korczaka

ul. Bronowicka 21

20-301 Lublin

tel. 81 746-14-07 fax 81 746-14-07 wewn. 111

e-mail: poczta@sp26.lublin.eu

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

1. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Lublin

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 26
im. Janusza Korczaka

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

Pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin

ul. Bronowicka 21, 20-301 Lublin

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

4. NIP 946-25-75-811 (Gmina Lublin) REGON 431019514 (Gmina Lublin)
946-26-72-572 (placówka) 000218710 (placówka)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Bożenna Kowalik – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Piotr Mochol – Wicedyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/datę wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Dariusz Gernand – Kierownik gospodarczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli | 22.11.2019 r. godz. 11 ²⁰ |
| 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* | Nie dotyczy |
| 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: | Brak podstaw prawnych |
| 4. Data i godzina zakończenia kontroli | 22.11.2019 r. godz. 12 ⁵⁵ |
| 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
Nie dotyczy | |
| 6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków wskazanych w decyzji Nr 1.8.2019 z dnia 05.02.2019 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 | |
| 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 Szkołę Podstawową Specjalną nr 26 im. Janusza Korczaka 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 obowiązków wskazanych w decyzji Nr 1.8.2019 z dnia 05.02.2019 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.8.2019 z dnia 05.02.2019 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:

1. doprowadzić do właściwego stanu higieniczno-sanitarnego:
 - a) ściany w Pracowni przystosowania do życia
 - b) ściany i sufit w sali nr 42

- c) lamperię w sali nr 5
 - d) podłogę w Pracowni przystosowania do życia
 - e) ściany na klatce schodowej pomiędzy parterem a I piętrzem przy gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej
 - f) ściany i sufit na korytarzu na I piętrze
2. zapewnić wentylację w sali nr 15, 36 oraz w sali rewalidacyjnej na I piętrze
 3. uzupełnić 3 spalone jarzeniówki w sali nr 19
 4. zabezpieczyć grzejniki osłonami ochraniającymi przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym:
 - a) w sali gimnastycznej
 - b) w sali do gimnastyki korekcyjnej
 5. zapewnić kompletne deski sedesowe w pomieszczeniach sanitarnohigienicznych:
 - a) w 3 kabinach ustępowych na parterze
 - b) w 2 kabinach ustępowych na I piętrze
 6. wstawić drzwi do kabiny ustępowej w pomieszczeniu sanitarnohigienicznym na I piętrze
 7. zapewnić właściwy stan techniczny miski ustępowej w pomieszczeniu sanitarnohigienicznym przy bloku sportowym

w terminie do dnia **31 sierpnia 2019 roku**

W trakcie kontroli stwierdzono:

- Ad. 1. Doprowadzono do właściwego stanu higieniczno-sanitarnego:
- a) ściany w Pracowni przystosowania do życia, a mianowicie przeprowadzono remont pomieszczenia: skuto stare tynki i położono nowe, na części ścian położono glazurę, ściany i sufit pomalowano,
 - b) ściany i sufit w sali nr 42 (ściany i sufit pomalowano),
 - c) lamperię w sali nr 5 (lamperię pomalowano),
 - d) podłogę w Pracowni przystosowania do życia (na podłodze położono nową terakotę),
 - e) ściany na klatce schodowej pomiędzy parterem a I piętrzem przy gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej (ściany pomalowano),
 - f) ściany i sufit na korytarzu na I piętrze (ściany i sufit pomalowano).
- Ad. 2. Zapewniono wentylację w sali nr 15, 36, a mianowicie wykonano otwory w ścianach nad drzwiami prowadzącymi na korytarz, wstawiono kratki wentylacyjne. Na korytarzu zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. W pomieszczeniach w oknach zamontowane są nawiewniki. W sali nr 15 zajęcia prowadzone są w małej grupie (maksymalnie 6 uczniów), w sali nr 36 prowadzone są zajęcia indywidualne. Zmieniono przeznaczenie pomieszczenia nr 43 na I piętrze, w którym wcześniej funkcjonowała sala rewalidacyjna, a obecnie znajduje się w niej pokój kierownika gospodarczego.
- Ad. 3. Wymieniono spalone jarzeniówki w sali nr 19, w dniu kontroli wszystkie punkty czynne.
- Ad. 4. Zabezpieczono grzejniki osłonami ochraniającymi przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym w sali gimnastycznej oraz w sali do gimnastyki korekcyjnej.
- Ad. 5. Zapewniono kompletne deski sedesowe w pomieszczeniach sanitarnohigienicznych na parterze i I piętrze. W dniu kontroli we wszystkich kabinach ustępowych znajdowały się kompletne deski sedesowe.
- Ad. 6. Wstawiono drzwi do kabiny ustępowej w pomieszczeniu sanitarnohigienicznym na I piętrze.
- Ad. 7. W pomieszczeniu sanitarnohigienicznym przy bloku sportowym zamontowano nową miskę sedesową.

Obowiązek wskazany w pkt. 2 w zakresie zapewnienia wentylacji w sali rewalidacyjnej na I piętrze stał się bezprzedmiotowy. Pozostałe obowiązki wskazane w decyzji Nr 1.8.2019 z dnia 05.02.2019 r. zostały wykonane w całości.

1. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy

2. 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 Wicedyrektorem.

Dyrektorowi przekazano Klauzulę 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)

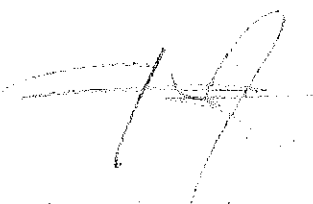
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

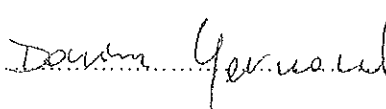
Protokół zostanie przesłany do organu prowadzącego, tj. Gminy Lublin. W placówce sporządzono kopię protokołu.

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

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

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 26
im. Janusza Korczaka
20-301 Lublin, ul. Braniewska 21
tel. 41 746-15-17


Filip Kochan


Dawid Gerasim

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży

Matgorzata Kostera
mgr inż. Matgorzata Kostera

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 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

