

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
Tel. 081 533 00 61

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.E-762/17/2015

Lublin, 16.10.2017r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Helińską-Gurba Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K-0160/33/2017

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego 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 (Dz. U. z 2017r., poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017r. poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania ul. Narutowicza 37/39, 20-016 Lublin, tel. 81 466-39-00, faks: 81 466-39-01, e-mail: oswiata@lublin.eu,

Szkoła Podstawowa Nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego al. Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin, tel. 81 532 14 35, faks 534 99 71, e-mail: poczta@sp20.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szkoła Podstawowa Nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego al. Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin, tel. 81 532 14 35, faks 534 99 71, e-mail: poczta@sp20.lublin.eu – działalność oświatowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania

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

ul. Narutowicza 37/39, 20-016 Lublin, tel. 81 466-39-00, faks: 81 466-39-01, e-mail: oswiata@lublin.eu

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

4. NIP: 946-182-97-93 REGON: 000217768

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Kinga Ostrowska – dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

Pani Bożena Patynowska – wicedyrektor, wynika z zakresu obowiązków

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:

Pani Małgorzata Puczyk – kierownik gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 16.10.2017r. godzina 13⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *Nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: placówka nie prowadzi działalności gospodarczej – brak wymogu prawnego – działalność oświatowa
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.10.2017r. godzina 14⁵⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*:
Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazów wynikających z decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr HDM.E – 762/17/2015 z dnia 17.04.2015r., zmienionej decyzją z dnia 10.08.2015r., zmienionej decyzją z dnia 25.08.2016r. z terminem wykonania do dnia 31.08.2017r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Komputer SK/S/K/09-162/HDM
(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
Nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Jednostką organizacyjną odpowiedzialną za przestrzeganie wymagań jest Gmina Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania. Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr HDM.E – 762/17/2015 z dnia 17.04.2015r., zmienionej decyzją z dnia 10.08.2015r., zmienionej decyzją z dnia 25.08.2016r. z terminem wykonania do dnia 31.08.2017r. Zaleceń innych organów kontrolnych nie było.

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

Postępowanie administracyjne jest prowadzone w formie decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie Nr HDM.E – 762/17/2015 z dnia 17.04.2015r., zmienionej decyzją z dnia 10.08.2015r., zmienionej decyzją z dnia 25.08.2016r. z terminem wykonania do dnia 31.08.2017r.

Decyzja dotyczyła:

1. zapewnienia w pomieszczeniach szkoły ścian i sufitów pozbawionych zacieków, ciemnego nalotu, odpryskującej farby i ubytków tynku:
 - a) w ciągu komunikacyjnym na II piętrze budynku,
 - b) w sali nr 27 na I piętrze budynku – wykonane, kontrola sprawdzająca z dnia 20.08.2015r.
 - c) w sali nr 43 na II piętrze budynku,
 - d) w bibliotece nr 21 na I piętrze budynku,
 - e) w sali gimnastycznej,

- f) w szatni dla chłopców przy sali gimnastycznej,
g) w sali gimnastyki korekcyjnej nr 26 na II piętrze budynku.
2. zapewnienia w salach dydaktycznych gładkich, bez ubytków, łatwych do utrzymania w czystości powierzchni podłóg:
- a. w sali nr 27 na I piętrze budynku – wykonane, kontrola sprawdzająca z dnia 20.08.2015r.
b. w sali nr 29 na I piętrze budynku.
3. zapewnienia przy wszystkich umywalkach w sanitariatach ogólnodostępnych na parterze i II piętrze budynku oraz w sanitariacie dla chłopców i dziewcząt na I piętrze budynku centralnej regulacji mieszania ciepłej wody z ograniczeniem maksymalnej temperatury do 43°C.
4. przedstawienia atestu stwierdzającego, że lustro zamontowane w sali gimnastyki korekcyjnej nr 26 na II piętrze budynku jest lustrem bezpiecznym – wykonane, kontrola sprawdzająca z dnia 20.08.2015r.
- Termin wykonania pkt. 1 lit. a, c, d, e, f, g, pkt 2 lit. b, pkt 3 wyznaczono do 31.08.2017r.

Pismem znak SP20.KG.091.01.2017.KG z dnia 23.06.2017r., doręczonym do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie w dniu 28.06.2017r. Pani Kinga Ostrowska – dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 20 im. Jarosława Dąbrowskiego al. Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin, poinformowała o wykonaniu nakazów zawartych w pkt 1 lit. c, e, f oraz pkt 2 lit. b ww. decyzji. Jednocześnie zwróciła się z prośbą o przedłużenie terminu wykonania nakazów zawartych w pkt 1 lit. a, d, g i pkt 3 do dnia 31.08.2018r.

W dniu kontroli stwierdzono:

Pkt 1. Zapewniono ściany i sufity pozbawione zacieków, ciemnego nalotu, odpryskującej farby i ubytków tynku:

- a) w ciągu komunikacyjnym na II piętrze budynku,
c) w sali nr 43 na II piętrze budynku,
e) w sali gimnastycznej,
f) w szatni dla chłopców przy sali gimnastycznej

Ściany malowane jasnymi farbami z zaznaczeniem lamperii olejnej, czyste, gładkie. Sufity malowane farbą emulsyjną, czyste, gładkie.

Pkt 2. b) W sali lekcyjnej Nr 29 na I piętrze budynku parkiet został wycyklinowany, polakierowany i uzupełniono ubytki między kłapkami. Powierzchnia podłogi gładka, bez ubytków, łatwa do utrzymania w czystości.

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

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości *Nie dotyczy* słownie *Nie dotyczy*

(nr mandatu karnego) *Nie dotyczy*

(podstawa prawna) *Nie dotyczy*

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr *Nie dotyczy* z dnia *Nie dotyczy* wydane przez *Nie dotyczy*

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu: *Nie dotyczy*
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu: *Nie dotyczy* (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

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

Kierownik Gospodarczy
[Podpis]
mgr Małgorzata Puczyk

Młodszy Asystent
[Podpis]
mgr Magdalena Helińska-Gurba
.....

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.10.2017r.

WICEDYREKTOR

Znatynowska
mgr Bożena Patynowska
.....

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Gmina Lublin
Plac Króla Władysława Łokietka 1
20-109 Lublin
NIP: 9462575811
----- Adres do korespondencji -----
Szkoła Podstawowa nr 20 im. J. Dąbrowskiego
al. J. Piłsudskiego 26, 20-407 Lublin
tel. 81 532 14 35

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