

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDiM.9020.157.3.2017

Lublin, dnia 24.10.2018 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Ewa Koziejowska, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie:

- upoważnienie do kontroli nr 59 z dnia 26.07.2018 r.
- upoważnienie z dnia 23.10.2018 r., znak: ORG.057.812.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 24.10.2018 r.

Małgorzata Kostera, st. asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Lublinie:

- upoważnienie do kontroli nr 18 z dnia 22.12.2017 r.
- upoważnienie z dnia 23.10.2018 r., znak: ORG.057.811.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 24.10.2018 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 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
e-mail: poczta@zs4.lublin.eu

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Filialna dla Dzieci z Autyzmem w tym z Zespołem Aspergera
ul. Kurantowa 5
20-854 Lublin
tel. 81 466-46-15
e-mail: poczta@zs4.lublin.eu

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

1. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Lublin

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

Pl. Wł. Łokietka 1, 20-109 Lublin

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

Szkoła Podstawowa Specjalna nr 26
im. Janusza Korczaka

ul. Bronowicka 21, 20-854 Lublin

4.	NIP	9462575811 (Gmina Lublin)	REGON	431019514 (Gmina Lublin)
		946-267-25-72 (placówka)		000218710 (placówka)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Bożenna Kowalik – Dyrektor Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 26

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Beata Kosidło - Wicedyrektor

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli | 24.10.2018 r. godz. 11 ⁴⁵ |
| 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* | Nie dotyczy |
| 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: | Brak podstaw prawnych |
| 4. Data i godzina zakończenia kontroli | 24.10.2018 r. godz. 12 ¹⁵ |

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązków ujętych w decyzji Nr 1.2.2018 z dnia 23.01.2018 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 ujętych w decyzji Nr 1.2.2018 z dnia 23.01.2018 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.2.2018 z dnia 23.01.2018 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:

1. zabezpieczyć poręcz przed zsuwaniem się dzieci,
2. zabezpieczyć otwartą przestrzeń między biegami schodów

w terminie do dnia **31 sierpnia 2018 r.**

W trakcie kontroli stwierdzono wykonanie zaleceń, a mianowicie:

- Ad. 1 zabezpieczono poręcz przed zsuwaniem się dzieci,
Ad. 2 zabezpieczono kratą otwartą przestrzeń między biegami schodów.

Tym samym wszystkie zalecenia ujęte w Decyzji Nr 1.2.2018 z dnia 23.01.2018 r. zostały wykonane w całości.

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** uwagi 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.

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

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

WICEDYREKTOR
Beata Kosidło
mgr Beata Kosidło

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

Ewa Hoxiejowska *Margarzata Korteja*
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.10.2018 r.

WICEDYREKTOR
Beata Kosidło
mgr Beata Kosidło

SZKOŁA PODSTAWOWA nr 26
im. Janusza Korczaka
SZKOŁA FILIALNA
20-836 Lublin, ul. Kurantowa 5

.....
(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