

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr DNS-HDIM.9020.163.1.2017

Lublin, dnia 19.09.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

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 17.09.2018 r., znak: ORG.057.622.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 19.09.2018 r.

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 17.09.2018 r., znak: ORG.057.621.2018 do wykonywania czynności kontrolnych w dniu 19.09.2018 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

Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. K. K. Baczyńskiego
ul. Magnoliowa 8
20-143 Lublin
tel./fax 81 747-03-78
e-mail: poczta@lckziu.lublin.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. K. K. Baczyńskiego
ul. Magnoliowa 8
20-143 Lublin
tel./fax 81 747-03-78
e-mail: poczta@lckziu.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))

Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego im. K. K. Baczyńskiego

ul. Magnoliowa 8, 20-143 Lublin

4. NIP 9462575811 (Gmina Lublin)
946-11-52-304 (placówka)

REGON

431019514 (Gmina Lublin)
00018825 (placówka)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jacek Misiuk – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Sławomir Dytała – Wicedyrektor

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pan Waldemar Podstawka – Kierownik Gospodarczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.09.2018 r. godz. 12³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Brak podstaw prawnych

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.09.2018 r. godz. 13⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sprawdzająca wykonanie obowiązku ujętego w pkt. 3 decyzji Nr 1.58.2017 z dnia 12.07.2017 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie zmienionej decyzją Nr 3.23.2018 z dnia 24.08.2018 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 Lubelskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. K. K. Baczyńskiego 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 obowiązku ujętego w pkt. 3 decyzji Nr 1.58.2017 z dnia 12.07.2017 r.

wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie zmienionej decyzją Nr 3.23.2018 z dnia 24.08.2018 r. wydanej przez Lubelskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Lublinie.

Decyzją Nr 1.58.2017 z dnia 12.07.2017 r. Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie nakazał:

1. uzupełnić punkty świetlne oraz zabezpieczyć osłonami punkty świetlne w salach dydaktycznych nr 107, 111, 112, 201, 202, 205, 303, 304, w pracowni elektrotechniki i elektroniki nr 02, w pracowni komputerowej nr 204 oraz w bibliotece z multimedialnym centrum informacyjnym,
 2. zabezpieczyć osłonami punkty świetlne w siłowni, szatni, w części korytarza na I piętrze oraz na korytarzach na II i III piętrze,
 3. zapewnić właściwą wentylację w sali dydaktycznej nr 203,
- w terminie do dnia 31.08.2018 roku

Pismem znak: L.dz.LCKZiU.Ds.091.2.2017 z dnia 11.07.2018 r., uzupełnionym pismem znak: L.dz.LCKZiU.DS.091.2.2017 z dnia 26.07.2018 r. Dyrektor Lubelskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego im. K. K. Baczyńskiego w Lublinie zwrócił się z prośbą o przedłużenie terminu wykonania zaleceń ujętych w pkt. 1 i 2 do dnia 31 sierpnia 2019 r.

Prezydent Miasta Lublin w piśmie z dnia 08.08.2018 r. znak: DNS-HDiM.9020.163.1.2017/IR-IKR.2512.1.2018 przychylił się do zmiany terminu wykonania zaleceń ujętych w punktach 1 i 2 Decyzji Nr 1.58.2017 z dnia 12.07.2017 r. do dnia 31.08.2019 r.

Lubelski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Lublinie decyzją Nr 3.23.2018 z dnia 24.08.2018 r. zmienił termin wykonania ww. obowiązków do dnia 31.08.2019 r.

Podczas kontroli stwierdzono, że obowiązek ujęty w punkcie 3 został wykonany, a mianowicie zapewniono wentylację w sali dydaktycznej nr 203 poprzez wykucie otworu w ścianie pomiędzy salą i zapleczem, w którym jest zapewniona wentylacja grawitacyjna.

Tym samym zalecenie ujęte w pkt. 3 decyzji Nr 1.58.2017 z dnia 12.07.2017 r. zostało 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** 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

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

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnego otrzymałem(-am) w dniu

Kopię protokołu otrzymałem

19.09.2018

WICEDYREKTOR
Lubelskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
Im. J.K.K. Baczynskiego
mgr inż. Sławomir Dybala

Lubelskie Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
Im. J.K.K. Baczynskiego
20-143 Lublin, ul. Magnoliowa 8
tel./fax (81) 747-03-78
000188825

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli**
(nazwa/hr)

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