

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

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.E-762/18/2016

Lublin, 06.09.2016r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalenę Helińską-Gurba Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży Nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K-0160/56/2016

(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 2015r., poz. 1412 z późn. zm.) 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 2016r. poz. 23 z późn. zm.)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Miasto Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania, 20 – 016 Lublin, ul. Narutowicza 37/39, tel. 81 466 39 00, fax. 81 466 39 01 do 03, e-mail: [oswiata@lublin.eu](mailto:oswiata@lublin.eu) - Szkoła Podstawowa Nr 56, ul. Kosmonautów 51, 20-358 Lublin tel. 81 746 91 94, fax. -, e-mail: [sp56@mos.lublin.eu](mailto:sp56@mos.lublin.eu) przy Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii ul. Zakładowa 11 A, 20-820 Lublin tel. 81 583 84 95, fax. -, e-mail: [poczta@mos.lublin.eu](mailto:poczta@mos.lublin.eu)

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Szkoła Podstawowa Nr 56, ul. Kosmonautów 51, 20-358 Lublin tel. 81 746 91 94, fax. -, e-mail: [sp56@mos.lublin.eu](mailto:sp56@mos.lublin.eu) przy Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapii ul. Zakładowa 11 A, 20-820 Lublin tel. 81 583 84 95, fax. -, e-mail: [poczta@mos.lublin.eu](mailto:poczta@mos.lublin.eu) – placówka prowadzi działalność oświatową

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Miasto Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania

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

20–016 Lublin, ul. Narutowicza 37/39, tel. 81 466 39 00, fax. 81 466 39 01 do 03, e-mail: [oswiata@lublin.eu](mailto:oswiata@lublin.eu)  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 712-19-34-627 REGON 004174168

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jarosław Socha – dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Nie dotyczy

(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: 06.09.2016r. godz. 11<sup>30</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Placówka nie prowadzi działalności gospodarczej – brak wymogu prawnego
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 06.09.2016r. godz. 12<sup>40</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

*Nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola w zakresie sprawdzenia wykonania nakazów zawartych w decyzji Nr HDM.E-762/18/2016 z dnia 19.04.2016r.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

Komputer SK/S/K/09-162/HDM, termometr PP/S/K/03-10/HDM  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
– pomiar temperatury ciepłej wody w strumieniu.

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *Nie dotyczy*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

- Opinia kominiarska Nr 8/2016 z dnia 24.08.2016r. dla Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii ze Szkołą Podstawową Nr 56 sporządzona przez Kierownika Zakładu Kominiarskiego Mistrza kominiarskiego Dariusza Cytawa upr. Nr 18424/B1 01 z Usługowego Zakładu Kominiarskiego Dariusz Cytawa ul. Motorowa 4 lok. 21, 20-214 Lublin. Przewody wentylacyjne są drożne na całej długości, ciągi są dobre.
- Kratki wentylacyjne podłączone: łazienka, sala lekcyjna Nr 2 parter.

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 Miasto Lublin, Urząd Miasta Lublin, Wydział Oświaty i Wychowania. Postępowanie administracyjne jest prowadzone w postaci decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.E-762/18/2016 z dnia 19.04.2016r.

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

Postępowanie administracyjne jest prowadzone w postaci decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie znak HDM.E-762/18/2016 z dnia 19.04.2016r.

Decyzja nakazywała:

Pkt. 1 Zapewnić ściany gładkie, bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości:

- a) w ciągu komunikacyjnym,
- b) w pomieszczeniu szatni,
- c) w sali lekcyjnej Nr 2,
- d) w pracowni komputerowej.

Pkt. 2 Zapewnić gładkie, bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości powierzchnie podłóg:

- a) w sali lekcyjnej Nr 1,
- b) w sali lekcyjnej Nr 2,
- c) w sali lekcyjnej Nr 3.

Pkt. 3 Zapewnić w sali lekcyjnej Nr 2 wentylację zgodną z normą PN-83 B-03430 i przedstawić wyniki badań potwierdzające zapewnienie właściwej wentylacji.



Pkt. 4 Zapewnić w pomieszczeniu sanitarnym dla uczniów wentylację mechaniczną zgodną z normą PN-83 B-03430 i przedstawić wyniki badań potwierdzające zapewnienie właściwej wentylacji.

Pkt. 5 Zapewnić centralną regulację mieszania ciepłej wody z ograniczeniem maksymalnej temperatury do 43°C w instalacji ciepłej wody w pomieszczeniu sanitarnym dla uczniów przy umywalce.

Złożonym w dniu 26.08.2016r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej pismem z dnia 24.08.2016r. znak MOS.0911.02.2016 Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 56 w Lublinie poinformował o wykonaniu nakazów decyzji.

W dniu kontroli stwierdzono:

Pkt. 1 – zapewniono gładkie, pozbawione ubytków, łatwe do utrzymania w czystości ściany w ciągu komunikacyjnym, w pomieszczeniu szatni, w sali lekcyjnej Nr 2 oraz w pracowni komputerowej – ściany w szatni, salach lekcyjnych, pracowni komputerowej i w ciągu komunikacyjnym – korytarzu pomalowano farbą łatwowymywalną, uzupełniono ubytki w tapecie i powłokach malarskich. Listwy drewniane w lamperii na korytarzu kompletne w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Wszystkie lekcje i ćwiczenia zostały przeprowadzone zgodnie z planem. W sali lekcyjnej Nr 1, Nr 2 i Nr 3 – na podlogach w ciągu komunikacyjnym położono panele antybakteryjne, w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

podłogowe z listwami przysściennymi, w dniu kontroli panele w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

Pkt. 3 – zapewniono wentylację w pomieszczeniu sali lekcyjnej Nr 2 – widoczna kratka wentylacyjna oraz przewody wentylacyjne w sąsiadującym pomieszczeniu porządkowym. Przedstawiono do wglądu Opinię kominiarską Nr 8/2016 z dnia 24.08.2016r. dla Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii ze Szkołą Podstawową Nr 56 sporządzoną przez Kierownika Zakładu Kominiarskiego Mistra kominiarskiego Dariusza Cytawa upr. Nr 18424/B/101 z Usługowego Zakładu Kominiarskiego Dariusz Cytawa ul. Motorowa 4 lok. 21, 20-214 Lublin.

Pkt. 4 – zapewniono wentylację mechaniczną wspomagającą wentylację grawitacyjną w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla uczniów – zamontowano wentylator łazienkowy uruchamiany po włączeniu światła.

Pkt. 5 – zapewniono centralną regulację mieszania ciepłej wody z ograniczeniem maksymalnej temperatury do 43°C w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla uczniów – przy umywalce zamontowano baterię termostatyczną. Dokonano pomiaru temperatury ciepłej wody w strumieniu przy umywalce – pomiar wskazał 38,1°C.

Wobec powyższego należy uznać, że zalecenia ww. decyzji zostały wykonane w całości. Postępowanie zakończono.

3) Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
Nie dotyczy

4) Dorażne 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. ~~Wnieście~~/nie wnieście\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~wniesione~~/nie wniesiono\*\*  
(podać: numer 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 Sanitamej)

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

**DYREKTOR**  
*mgr Jarosław Socha*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Młodszy Asystent**  
*mgr Magdalena Helinska-Gurba*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarniej otrzymałem(-am) w dniu: 06.09.2016r.

**DYREKTOR**  
*mgr Jarosław Socha*

**Szkoła Podstawowa Nr 56**  
**20-358 Lublin**  
**ul. Kosmonautów 51**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli\*\*  
(nazwa/nf)

**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