

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 100/1201/ONS-HDiM/2021

Bestwina, 27 sierpnia 2021r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez:

Anna Ormaniec - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.169.2021

Karolina Bigos - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.166.2021

Jolanta Calus - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.225.2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej

.....
(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 2021r. poz.195 t.j.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r.,poz. 735 t.j.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

**Gmina Bestwina
ul. Krakowska 111, 43-512 Bestwina**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu :

**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Bestwinie
ul. Szkolna 11, 43-512 Bestwina, tel.32/2157121**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Bestwina ul. Krakowska 111, 43-512 Bestwina

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

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolny w Bestwinie
ul. Szkolna 11, 43-512 Bestwina, tel. 32/2157121**

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

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio: NIP 6521635856; REGON 072882640

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Urszula Kraus – dyrektor szkoły

.....
(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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27 sierpnia 2021r. godz. *17:00*.....

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27 sierpnia 2021r. godz. *17:00*.....

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli :

Kontrola sprawdzająca wykonanie decyzji administracyjnych

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 i/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 formularz 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:

Placówka publiczna prowadzona przez Gminę Bestwina.

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

Przeprowadzono kontrolę sprawdzającą dotyczącą decyzji administracyjnej wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej Nr 846/20 z dnia 1 września 2020r. w zakresie wykonania obowiązku i stwierdzono, iż:

punkt 1 dotyczący doprowadzenia do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego ścian

w dużej sali gimnastycznej *nie został wykonany*

oraz decyzji administracyjnej Nr 845/20 z dnia 1 września 2020r.:

punkt dotyczący doprowadzenia do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia sanitarno-higieniczne dla dzieci *wykazano uszkodzenia i pomieszczenia sanitarno-*

higieniczne dla dzieci

Poradka w trakcie kontroli stwierdzono, że stan sanitarno-techniczny pomieszczeń objętych zakresem decyzji nie uległ zmianie, natomiast nabieżąco uzupełnione są ubytki tynku oraz zapewnione odpowiednio stan

Organ prowadzący oraz dyrektor szkoły zwrócili się do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej z wnioskami o prolongatę terminu ww. decyzji administracyjnych.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych,

które naruszono*

a) *nie dotyczy*

b)

c)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020r., poz. 1845 z późn. zm.).

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. 2020r. poz. 1604 t.j.).

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 wysokościsłownie.....
 (nr mandatu karnego).....
 (podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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 3 jednobrzmiących egzemplarzach.

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

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

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

A. Ormaniec

mgr inż. Anna Ormaniec
 młodszy asystent

DYREKTOR
 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
 w Bestwinie

SPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY
 ul. Szkolna 11
 tel./fax (032)-21-571-21

J. Cielus K. Bilgor

mgr Urszula Kraus
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli
 pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego(-ych)/pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

DYREKTOR
 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
 w Bestwinie

SPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY
 ul. Szkolna 11
 tel./fax (032)-21-571-21

mgr Urszula Kraus
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt.II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bielsku-Białej**.

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