

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 120/1201/ONS-HDiM/2022

Bestwina, 25 sierpnia 2022r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez :

Zdzisława Gruszczyk - ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.157.2022

Ewa Oźga- Gawłowska – ONS- HDiM, upoważnienie nr PPIS.022.216.2022

(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 późn.zm.), 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 z późn.zm.)

I. 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

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-Przedszkolnego

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:

.....
Kamela Krzus - Dyrektor placówki

(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: 25 sierpnia 2022r. godz. ...12...20...
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 25 sierpnia 2022r. godz. ...11...30.....
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - ...nie...dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola sprawdzająca

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 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:

Placówka publiczna prowadzona przez Gminę Bestwina.

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

Przeprowadzono kontrolę sprawdzającą, w trakcie której stwierdzono:

- wykonanie punktu 1 delecji wydanej przez PPI w Biłsku-Białym nr ONO-HDiM/432/82/13 z dnia 22.10.2013r. po przedłożeniu z terminem wykonania do 31.12.2022r.
- wykonane wykonanie obowiązku delecji wydanej przez PPI w Biłsku-Białym nr ONO-HDiM.461.50D.2013 z 14.10.2019r. w następujących obiektach: kompletny remont dach pomieszczeń sanitarycznych dla dzieci przy szkole nr 27 i 44, w pozostałych obiektach dla dzieci przy szkole nr 28 i 1:
 - demontowano stropy, wymieniono przepływny umywalki,
 - oczyszczono i pomalowano drzwi przy drzwiach klubowych, umywalki,
 - wymieniono 1 sztukę uszczelnienia drzwi przy drzwiach klubowych, umywalki,
 - uszytki i wklejono przy bieżnikach umywalki, uszytki.

Podczas kontroli poinformowano Dyrektora placówki o konieczności przekazania protokołu przedmiotowej kontroli organowi prowadzącemu szkołę tj. Gminie Bestwina.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono *

nie dotyczy

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r., poz. 2069 z późn.zm.).
Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny publicznych i niepublicznych szkół 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 wysokości.....
w 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 pouczona 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:

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY

43-512 Bestwina, ul. Szkolna 11

Tel. (032)215 71 21

REGON 072882640 NIP: 652-16-35-856

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

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Bestwinie

mgr Urszula Kraus

25.08.2022r

(czytelny podpis kontrolującego(-ych)/pieczęć imienne)
Higieny Dzieci i Młodzieży

Z. Gryn

mgr Zdzisława Gruszczyk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

DYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Bestwinie

mgr Urszula Kraus

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

25.08.2022r

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY

43-512 Bestwina, ul. Szkolna 11

Tel. (032)215 71 21

REGON 072882640 NIP: 652-16-35-856

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