

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. 17-742 13 08 w. 112
pocztą elektroniczną: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSE.9020.3.16.1.2023

Rzeszów, dn. 27.04.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Machajską, Oddział Epidemiologii, numer upoważnienia: 057.9.2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r., poz. 338) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Izba Wyrzeźwień w Rzeszowie,

ul. Kochanowskiego 17, 35-201 Rzeszów

tel. 17 85 27 686, sekretariat@izbawyrzezwen.erzeszow.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Miasta Rzeszowa- Izba Wyrzeźwień w Rzeszowie

ul. Kochanowskiego 17, 35-201 Rzeszów

Sprawowanie opieki nad osobami w stanie nietrzeźwości

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasta Rzeszowa- Izba Wyrzeźwień w Rzeszowie

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

ul. Kochanowskiego 17, 35-201 Rzeszów

tel. 17 85 27 686, sekretariat@izbawyrzezwen.erzeszow.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 517-03-37-474 / 180638438/ ----

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Robert Smucz- 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*:

Pani - samodzielny referent ds. księgowości

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 27.04.2023 r., godz. 10:10
 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy;
 4. Data i godzina zakończenia kontroli: 27.04.2023 r., godz. 12.00
 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
- Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola w zakresie bieżącego nadzoru sanitarnego oraz podejmowania działań zapobiegających szerezeniu się zakażeń i chorób zakaźnych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych w Izbie Wyrzeźwień w Rzeszowie, ul. Kochanowskiego 17
6. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
 7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: nie dotyczy
 8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: nie dotyczy
 9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: nie dotyczy
 10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
– procedury higieniczno – sanitarne;
 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

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

W dniu 27.04.2023 r. pracownik Oddziału Epidemiologii upoważniony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie przeprowadził kontrolę w Izbie Wyrzeźwień w Rzeszowie, ul. Kochanowskiego 17.

Podczas kontroli sprawdzono: stan sanitarno – higieniczny i techniczny pomieszczeń i urządzeń podmiotu, zaopatrzenie w środki ochrony osobistej i preparaty dezynfekcyjne, postępowanie z narzędziami jednorazowego oraz wielokrotnego użytku. Narzędzia w obrębie podmiotu są dezynfekowane, myte i suszone, następnie przewożone do KSW Nr 2 w Rzeszowie, ul. Lwowska 60 lub do Szpitala Miejskiego w Rzeszowie, ul. Rycerska 4 (umowa na świadczenie usług z zakresu sterylizacji) – nie stwierdzono nieprawidłowości.

W podmiocie opracowane i na bieżąco nadzorowane są procedury w zakresie zapobiegania oraz zwalczania szerezenia się zakażeń i chorób zakaźnych podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.

W kontrolowanym podmiocie obowiązuje zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

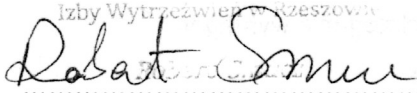
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie stwierdzono nieprawidłowości – nie dotyczy

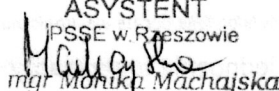
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: brak

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
nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na Panią
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości słownie
seria..... numer
(nr mandatu karnego)
.....
(podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr
(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
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
Izby Wytrzeźwień w Rzeszowie


(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

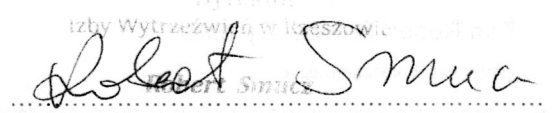
ASYSTENT
IPSSE w Rzeszowie

mgr Monika Machajska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.04.2023 r.

IZBA WYTRZEŻWIEŃ
W RZESZOWIE
35-201 Rzeszów, ul. Kochanowskiego 17
tel. 17 852 76 86

Dyrektor
Izby Wytrzeźwień w Rzeszowie

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”:

Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79a, 35-040 Rzeszów.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

a) realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b , g, h, i, j RODO), b) archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom.

Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora.

Podanie danych osobowych jest wymagane obligatoryjnie przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: iod.psse.rzeszow@sanepid.gov.pl.