

**POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**  
Pracze Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej  
w Rzeszowie

35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79 a  
tel. 85-419-69, 36, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN 441.13.2018

Rzeszów, 22.01.2018  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Mirosław Wojdaniak - starosta  
in. upow. 012.22.2018

(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 2017 r., poz. 1261) 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 2017 r., poz. 1257).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Ziobele Nr 8  
ul. Pułaskiego 3b  
35-011 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka opiekuńcza

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zespół Złobków w Rzeszowie  
ul. Dąbrowskiego 73

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-122-91-09; 690002094

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Krystyna Boron - Panicz - Kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

p. Krystyna Boron - Panicz - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 22.01.2018 r godz 11<sup>00</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 22.01.2018 r godz 12<sup>15</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* .....
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Ocena stanu sanitarnego  
z Tablea  
Kontrola w związku z wnioskiem o wypiszenie  
liście dzieci.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)..... różne narzędzia
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\*  
nie wykonano
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*..... nie wykonano
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie korzystano
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Badanie protokółowe pracodawców  
protokołów RHP z Tablea z 22.01.2017  
Protokołów z przyłapki karminarskiego 11.04.2017
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
.....
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... F/1104/01  
druk wew. PIS.

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

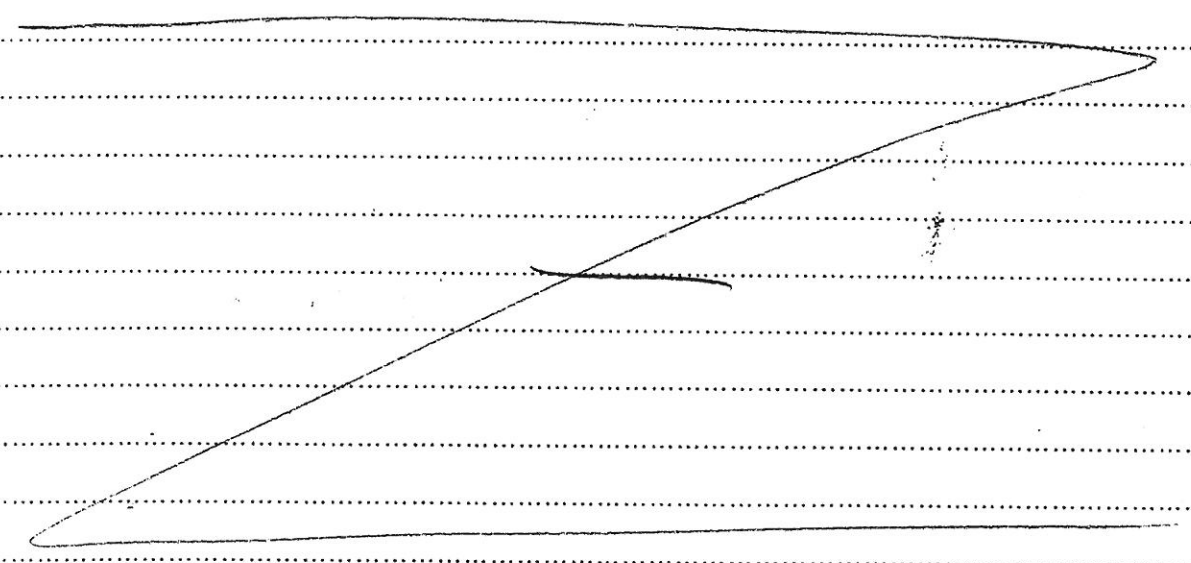
Nie jest prowadzone post. administr.  
egzekucyjne

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

Ilość dzieci zamieszkałych - 126 do 1 roku życia 5.  
Personel liczy 31 - posiada obowiązkowe  
badanie serologiczno-epidemiologiczne.  
Planowane jest zwiększenie liczby dzieci o 4  
(z 120 do 124).

1) drukanteli do przyjęcia wszystkich pomieszczeń  
i stwierdzenia ich stanu technicznego w całości.  
Smrodki sanitarne reprezentowane, przewiduje na każdej  
grupie i łazienki, wpiśi dzieci korzysta już z ustępu  
(ucznice) reszta na parapeso. Kłobek pralnie w obiekcie  
pościel, szuflki, fortulny. Robotnicy wystę,  
posiadają wymagane atesty i certyfikaty.  
Sala zabaw I - 32,82 m<sup>2</sup>, sala II - 56 m<sup>2</sup>  
Sala III - 50,38 m<sup>2</sup> Sala IV - 48 m<sup>2</sup>  
Ilość miejsc dla dzieci 12, ilość  
seksów dla dzieci 10, ilość węzłów  
sanitarnych dla dzieci personelu 6.  
Ogólny stan sanitarny w dniu kontroli dobry.

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



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- przebarwienia interwencji na temat WZLW
- zalecono zmiany śmiodków dezynfekcyjnych
- zalecono zakupienie termomietrów

#### 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

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

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

KIEROWNIK  
ŻŁOBKA Nr 8 w RZESZOWIE

mgr Krystyna BORON-PAŃCZ

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ŻŁOBEK Nr 8  
ul. Pułaskiego 3b  
35-011 Rzeszów  
17 748 11 28

M. Kędziotko

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

22.01.2018

KIEROWNIK  
ŻŁOBKA Nr 8 w RZESZOWIE

mgr Krystyna BORON-PAŃCZ

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

+ 17/01/01  
(nazwa/nr)

#### 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