

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.5.2.2019

Rzeszów, 17.04.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez E. P. – Kierownika w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 8/K/WSSE/SN/19, E. K. – starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 10/K/WSSE/SN/19 pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

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 2017 r. poz. 1261) 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 2017 r. poz. 1257)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza im. dr. Henryka Hanasiewicza
35-016 Rzeszów, ul. Unii Lubelskiej 4
Tel./Fax: 17 748 26 20; 17 748 26 17
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza im. dr. Henryka Hanasiewicza
35-016 Rzeszów, ul. Unii Lubelskiej 4
Tel./Fax: 17 748 26 20; 17 748 26 17
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Prezydent Miasta Rzeszowa
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Rynek 1
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/pocztą elektroniczną))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-26-41-556/000248875/-
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani J. M. – Dyrektor Placówki Opiekuńczo-Wychowawczej
(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: 17.04.2019 r. godz. 9:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 17.04.2019 r. godz. 12:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego placówki opiekuńczo-wychowawczej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: taśma miernicza SN/C/16
(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 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 – nr F/HDM/10

III. WYNIKI KONTROLI

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

W 2019 roku Placówka Opiekuńczo - wychowawcza im. Henryka Hanasiewicza została podzielona na dwie odrębne placówki tj. POW im. Henryka Hanasiewicza znajdującej się w budynku przy ul. Unii Lubelskiej 4 oraz POW im. Marii Hanasiewicz znajdującym się przy ul. Unii Lubelskiej 4a. W dniu kontroli dokonano oględzin oraz oceny pomieszczeń należących do POW im. Henryka Hanasiewicza

Aktualnie wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Limit miejsc w placówce 14, w chwili obecnej w placówce przebywa 12 wychowanków, w tym 6 dziewcząt i 6 chłopców, w wieku od 12 do 19 lat. 7 dzieci uczęszcza do szkoły podstawowej (w tym 1 z wychowanków przebywa w MOS), 1 dziecko do gimnazjum, 4 dzieci uczęszcza do szkoły ponadgimnazjalnej (w tym 2 wychowanków przebywa w MOW). Opiekę nad wychowankami sprawuje 5 wychowawców.

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

Placówka składa się z 3 pokoi mieszkalnych (2x5 os., 1x4 os.) wyposażonych w łóżka, szafy ubraniowe, szafki, półki, stoliki, krzesła. Stan techniczny mebli prawidłowy. Do dyspozycji wychowanków są 2 świetlice (wyposażone w TV, stoliki i krzesła, gry planszowe, zabawki, stół do bilarda, piłakrzyki) oraz aneks kuchenny. Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji oddzielnie dla dziewcząt i chłopców, zaopatrzone w środki do higieny osobistej.

Wychowankowie mogą korzystać z gabinetu pedagoga, psychologa i terapeuty. W Placówce produkty żywnościowe i napoje są dostępne są przez całą dobę. Posiłki przygotowywane na miejscu i spożywane w jadalni. Pralnia zlokalizowana w budynku przy ul. Unii Lubelskiej 4a. Opiekę medyczną nad wychowankami sprawuje pielęgniarka codziennie przez 8 godz. w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Wydzielony jest plac zabaw dla najmłodszych, teren rekreacyjny z miejscem na grilla oraz boisko trawiaste do koszykówki. Planowana jest likwidacja piaskownicy i montaż siłowni polowej. Odprowadzanie ścieków kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej we wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna.

Na terenie placówki zakaz palenia tytoniu przestrzegany, w widocznych miejscach umieszczono odpowiednie słowne i graficzne informacje o zakazie palenia. Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie WSSE w Rzeszowie, ul. Wierzbowa 16.

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

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 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

DYREKTOR

mgr J. M.

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

KIEROWNIK

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENT

mgr inż. E. K.

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza

im. dr. Henryka Hanasiewicza

35-016 Rzeszów, ul. Unii Lubelskiej 4

tel./fax 17 748 26 20; tel. 17 748 26 17

NIP: 813-26-41-556 • REGON : 000248875

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.04.2019 r. r.

DYREKTOR

mgr J. M.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: Ocena stanu sanitarnego placówki opiekuńczo-wychowawczej lub instytucjonalnej pieczy zastępczej F/HDM/10.

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