

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PSN.441.13.50.2018

Rzeszów 18.07.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr Aleksandrę Bocheńską - Baran - starszy asystent
nr. upraw. 12/PSSE/2018, PSSE Rzeszów

(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

Rzeszowski
Półkolonia przy ul. Domu Kultury - filia „Staromiaska”
ul. Staromiaska 46, 35-101 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka wypoczynku

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rzeszowski Dom Kultury - filia „Staromiaska”
ul. Staromiaska 46, 35-101 Rzeszów

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

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

NIP/REGON/PKD – odpowiednio 517 03 10 021, 18 05 12 890

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Martyna Przepióra - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

mgr inż. Katarzyna Jaramba

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 18.07.18r. g. 9²⁰ - $\frac{52}{10}$
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 18.07.18r. g. 10²⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu technicznego w miejscu wypoczynku.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
taśma miernicza OKD/M 1/18/C
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów*
~~F/HDN/15~~ nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
badania lekarskie pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
broki
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr.....
F/HDN/15

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
W placówce nie jest prowadzone partycypowanie administracyjno-egzekucyjne

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

Czas trwania wypracunku od 16.07.18r. do 20.07.18r.
w godzinach 8⁰⁰ - 14⁰⁰

liczba uczestników - 30 (12 chłopców, 18 dziewcząt) w
wieku 7 do 12 lat.

liczba personelu - 3 osoby (posiadają aktualne badania
lekarskie).

W trakcie kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń, w
których przebywają dzieci i stwierdzono, że są czyste
dezynfekowane na bieżąco środkami myjącymi i dezynfeku-
jącymi zapewnione w odpowiedniej ilości, zabezpieczone przed
dziećmi.

Wyposażenie i sprzęt w dobrym stanie technicznym.

Hygiena w właściwym zakresie (konopki, obręczki,
owoce, soki). Na miejscu dzieci mogą dostać herbatę.

Zajęcia organizowane są w sali RDK i na zewnątrz.

Nie odnotowano wypadków ani zdarzeń.

W dniu kontroli stan porządku dobry.

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

brak

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

nie dotyczy
(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 nie dotyczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

STARSZY ASYSTENT

Jaromin
mgr inż. Katarzyna Jaromin

KIEROWNIK

Przezióra
Matylda Przezióra

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

PSSE w Rzeszowie
Bochen-Baran
mgr Aleksandra Bocheńska-Baran

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

RZESZOWSKI DOM KULTURY
filia "Staroniwa"
ul. Staroniwska 46, 35-101 Rzeszów
tel. 17 860 33 03, 509 262 569

KIEROWNIK

Przezióra
Matylda Przezióra
(czytelny podpis odbierającego protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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