

PROTOKÓŁ KONTROLI NR.....252/III b. H. z 2018.....

RZENÓW, 18.05.2018  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

- KIER. OE

z-ca KIER. OE

- z-ca PPIS

(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

SKOŁA PODSTAWOWA NR 22 z Oddz. Zintegrow. 31-207 Rzenów, ul. Ptasia 2

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

PLACÓWKA OSWIATOWA

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

WYDZIAŁ EDUKACJI - UM W RZENOWIE

(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))

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

(imię i nazwisko/stanowisko)

P. MARIOLA TYMCZYK - DZR

#### 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\*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

P. MARIA GŁOZDEK - WICE DZR.

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 18.05.2018 p. 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..... 18.05.2018 p. 13<sup>00</sup>

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

KONTROLA W ZWIĄZKU Z PODEJRZENIEM  
ZATRUCIA W DN. 17.05.2018r.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- LISTA OSOB Z OBJAWAMI ZATRUCIA
- JADŁOSPIS Z BIEŻĄCEGO TYGODNIA

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

## III. WYNIKI KONTROLI

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

W DNIU 17.05.2018 OK. GODZ. 13<sup>00</sup> OTRZYMANO  
ZGŁOŚNIENIE OD PPHIS O PODEJRZENIU  
ZATRUCIA POKARMOWEGO WŚRÓD DZIECI  
Z TER. MŁOTY

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

W DNIU 17.05.2018r W KLASIE 4b ORAZ W WYSCIE INNYCH KLAS K<sub>IV</sub> b, WENASTĄPIŁA FAŁA ZŁEGO SAMOPÓCUCIA DZIECI (BOLE BRUCHA, NYMIOTY, BOLE GŁOWY, ZAMROTY GŁOWY).  
WG. WYWIADU ZEBRANEGO W DN. 17.05.2018 DZIECI SPOŻYWAŁY ZAKUPIONE W SKLEPIRZE PŁYDNYM

CUKIERKI, CUKIERKI, CUKIERKOWYM PROBLEM "O SMAKACH OWOCOWYCH" PRODUKCJI CHIŃSKIEJ. SPRZEDAŁO OK. 70 SZT. PRODUKTU SZESCIORO DZIECI ZOSTAŁO ZAMIEZIONYCH DO REKONOWUJĄC SZPITALU, W DNIU 18.05.2018r JENKIE DWAJE DZIECI PRZEŁYWAŁO W SZPITALU.

SKOŁA PROWADZI ZWIĘZNE CATERINGOWE (ZESPOŁE KUCHI IM. UMCEF UL. OFIAR KATYNIA - PROBY W TEJ SKOŁE). ZYWIENYCH DZIECI - 195, WŚRÓD DZIECI Z OBJAWAMI (20 DZIECI) CIĘŻE SPOŻYWAŁA POSIŁEK OSIA- DOWE.

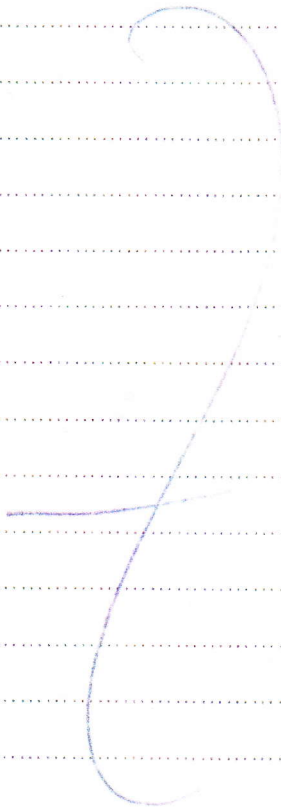
W TRAKCIE KONTROLI ZEBRANO WYWIAD EPIDEMIOLOGICZNY DZIECI Z PODEJRZENIEM ZATRUCIA POKARMOWEGO. DZIECI Z KL. IV b (WISKRODZ z OBJAWAMI) MIŁA ZMĘCIA W KLASIE NR 20 (WENTYLACJA GRAWITACyjNA SPRAWNA, KLASA WIETRZONA, NIEMA INNYCH NIEPRAWD.)

POINFORMOWANO DYR. SZKOŁY O KONTAKCACH POWIADOMIENIA PSE W PRZYPADKU NOWYCH ZACHOROWAŃ.

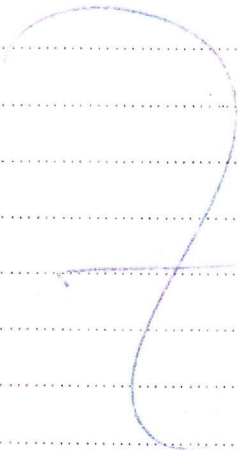
WYDANO POSTANOWIENIE O NAKAZIE ZABEZPIECZENIA PRODUKTU PODEJRZANEGO.

PROWADZONE JEST POSTĘPOWANIE W KIERUNKU USTALENIA PRZYCZYNY ZATRUCIA.

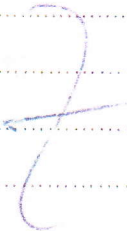
POBRANO DO BADAŃ LABORATORYJNEGO 21 SZT. PRODUKTU W KIERUNKU MIKROBIOLOG. I CHEMICZNYM.



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



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*



#### 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 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 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

w/z DYREKTORA  
WICEDYREKTOR SZKOŁY

mgr inż. Maria Gwozdek  
(czytelny podpis osoby odbierającej podczas kontroli)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 22  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Jarosława Iwaszkiewicza w Rzeszowie  
35-207 Rzeszów, ul. Ptasia 2  
Regon 000569088, NIP 5170359493  
tel. 17 748 25 30, fax 17 748 25 42

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

18.05.2018  
mgr inż. Maria Gwozdek  
WICEDYREKTOR SZKOŁY  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli\*\* mgr inż. Maria Gwozdek  
(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