

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

BN 441.3.13.1.2016

Rzeszów, 10.11.2016.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Marię Bartman - dyplom absolwenta Hg. Dział. Mikrobiol., m. upr. 43/2016 - o.w.
mgr inż. Małgorzatę Kowalską - H. dyplom absolwenta Hg. Dział. Mikrobiol., m. upr. 45/2016

(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 2015 r., poz. 1412) 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 2016 r., poz. 23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Rzeszów Nr. 25
ul. Staryńskiego 17
35-203 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Gmina Rzeszów Nr. 25 - Racjonalizacja
ul. Staryńskiego 17
35-203 Rzeszów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Rzeszów Nr. 25
ul. Staryńskiego 17, 35-203 Rzeszów

(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 8132453154 / 001056390

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Beata Zioba - dyrektorka

(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*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 10.11.2016, godz. 17³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
art. 83 a ust.1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r., poz. 2156, ze zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 10.11.2016, godz. 18³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego szkoły
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
termometr DDD.M/15.110/S
tętno mierząca DDD.M/16/c
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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 korzysta
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
dokumentacja medyczna, porachunki
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... F/1004/cz

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Alboż nie jest prowadzone przez siebie administracyjne

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

Grupa dzieci - 623, ochotników - 17
Pracownicy - 84 osoby, doświadczenia medyczne aktualne
W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń służących i przeznaczonych do wykonywania pracy w zakresie pielęgnacji
Wszystkie wyposażone w środki higieny osobistej (mydło, papier toaletowy, papierowe ściereczki i środki dezynfekujące do mycia rąk)
Wszystkie maszyny posiadające polski certyfikat i przyrządy w stanie dobrym i bezpiecznym (H. i. u.)
Ścieżka - 2 pomieszczenia wyposażone w gazy, środki, dwa kontenery
do 200
Dostęp do sanitarno-higieniczny w dniu kontroli dobry

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

Brak

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
2
 3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono**
2
- (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)
2
 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
nie dotyczy

DYREKTOR

Zięba
mgr Bożena Zięba

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Bontman J. Kawał

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

DYREKTOR

Zięba
mgr Bożena Zięba

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.11.2016.

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