

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W RZESZOWIE**
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 17 85-419-36, 69, 10 wew. 115

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

PSK. 442.22.1.2014

Breńców 10.03.2014

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Małgorzata Krupa - Oddział Higieny i Epidemiologii - m up 012.11.2014, Agnieszka Świąt-
Oddział Hig. i Epidemiologii, m up 012.18.2014, Helena Prochnicka - Oddział Epidemiologii
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych) m up 012.7.2014

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

Środowiskowy Dom Samopomocy
ul. Ofiar Katyni 1
35-208 Breńców

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

j. w.

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/pocztą elektroniczną/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasta Breńców

(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/pocztą elektroniczną))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

54-026-44-77 / 181050240

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Teresa Piórkiewicz - dyrektor

(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*

p. Renata Kaminista - księgowa

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 10.03.2017 r.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... —
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 10.03.2017 r.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... kontrola warunków sanitarno-higienicznych
oraz warunków pracy w Głównym Urzędzie
Sanitarno-Higienicznym w Poznaniu
ul. Głowa Katyńska 1
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) nie dotyczy
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
..... - Na podstawie behawioralnego pracownika, ocena ryzyka zawodowego,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZFI/PE/SH/011011/09,
ZFI/HP/02, ZFI/HP/03, ZFI/HP/07, ZFI/HP/09

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
..... W dniu 10.03.2017 r. przeprowadzono pierwszy kontrolę
sanitarną w/w kierunku

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

Stacjonarny Dom Samopomocy jest domem dziennym, czynnym w godzinach 9.30-15.30, przeznaczony jest dla osób powyżej 18. roku życia z upośledzeniem umysłowym, fizycznym.

Obiekt mieści się w budynku wielokondygnacyjnym, wielostopowym, ale zajmując całe wydzielone na parterze budynki. Obiekt przeznaczony jest do sieci wodno-kanalizacyjnej. Ciepła woda oraz ogrzewanie budynku dostarczane jest z MPEC Piekary. Ogrzewanie komunalne oprowadzone jest w pojemnościach i oddzielenie przez UMGR sp. z o.o. Piekary.

W budynku znajdują się następujące pomieszczenia: pokój psychologa, pokój uzależnień/rehabilitacji, pracownia stołowa, pracownia komputerowa, pokój wypoczynkowy, pracownia rekreatywna, pokój nocny, pracownia, pracownia kulinarna, Taryfikator personelu, toaleta męska i żeńska, szatnia dla personelu (w dniu kontroli - 25 osób) oraz sala ćwiczeń/świetlicy.

Każda osoba posiada w szatni szafkę na odzież i obuwie. Ścieżki myjące się, jest porządkowy przechowywany jest w wydzielonym pomieszczeniu. Do klasyfikacji powłok nie wymagany jest Eactical. W budynku znajdują się także stoły do pracy i stoły kuchenne i jadalnicze.

W dniu kontroli stan sanitarny nie był zaskakujący. Obiekt wyposażony jest w 2 placzki dezynfekcyjne i pralki. Toiletry oddzielane jest w razie potrzeby przez 2 pracowników. W następnych przypadkach wymagane jest pogotowie ratunkowe i medyczne.

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

a)..... *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**

..... *dokowano składek str. 3 protokołu*

(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

.....
Środowiskowy Dom Samopomocy
w Rzeszowie
35-208 Rzeszów, ul. Ofiar Katynia 1
NIP 517-036-44-71, REG. 181050240
Tel.: 17 863 04 38

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.03.2017

.....
Środowiskowy Dom Samopomocy
w Rzeszowie
35-208 Rzeszów, ul. Ofiar Katynia 1
NIP 517-036-44-71, REG. 181050240
Tel.: 17 863 04 38

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli ** FHP101, FHP102, FHP103, FHP104, FHP109
(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

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
ul. Dąbrowskiego 79,
tel. 85-419-36, 69, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ (tematycznej, interwencyjnej)*

Nr Bi. 444. 36F. 2014

2.03.10.03.2014

(Miejscowość i data)

kontrole sanitarna podległa obrotu żywności
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

Zastępca Państwowego Inspektora Sanitarnego Bi. 501 / 11
Wice Prezes Zarządu - " "

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

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 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013r., poz. 672) oraz na podstawie art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Zakład

Spółdzielnia Rolnicza "Zemsta" w Rzeszowie
(pełna nazwa, adres)

Wice Prezes Zarządu
P. Teresa Patek - dyrektorka
(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

(informacje dodatkowe o zakładzie)

P. Zdzisław Dobrzański - podinspektor
(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości^{*)}.

Obiekt zaktualizowany jest „w zakresie produkcji i handlu
(paciółki przygotowywane w swoim zakresie, z wykorzystaniem
przez podwykonawcę Obiektu - na bazie surowców i
półproduktów) z tymczasem na miejscu w magazynie
stojących. Zaktualizowany jest 8 procentów.
Pacówki przygotowywane są na dzień po wydaniu
instrukcji w procesie i lutowania w w
elektrowniach z dźwigną, umieszczoną na myślo wale,
stoją: białe, robocze, z gniazda - umieszczony, ułożone
wiodącego, dwa lutowki elektryczne, mikrofalowe,
robot lutowy, wafle i regał.
Grupy terapeutyczne 1.00 po 7-8 osób (aktualnie
jest 22 podwykonawcy)
Stan sanitarny - higieniczny w domu dziecka
nie białe zaktualizacji stan techniczny obok
Domu dziecka - przygotowane - przygotowane
dwa lutowki białe zaktualizacji z lutowkami i produktami.
W domu dziecka zaktualizacji się o białe
(kuchenne) w sklepie Biedronka.
W domu dziecka zaktualizacji przygotowane są
paciółki (opieka zdrowotna, zupa, zupa o smaku, ciepła,
warzywa, surowe itp.).

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: 10.000 000 / 21 / 40 1.5

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)
grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości.....zł
(nr mandatu karnego)
w oparciu o
(podstawa prawna)
upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego
z dnia..... nr
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczone o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty.....

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*)

.....
.....

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt:

.....
.....
.....
.....

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu *).

Pan (i) wnosi / nie wnosi / uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Czas trwania kontroli: od 11⁰⁰ do 12³⁰.

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
Środowiskowy Dom Samopomocy
w Rzeszowie
35-208 Rzeszów, ul. Ofiar Katynia 1
NIP 517-036-44-71, REG. 181050240
Tel.: 17 863 04 38

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

[Podpis]
(podpisy świadków)

[Podpis]
(podpisy osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 10.02.2015

otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2015

Środowiskowy Dom Samopomocy
w Rzeszowie
35-208 Rzeszów, ul. Ofiar Katynia 1
NIP 517-036-44-71, REG. 181050240
Tel.: 17 863 04 38

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

*) zaznaczyć właściwe