

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.168.1.2017

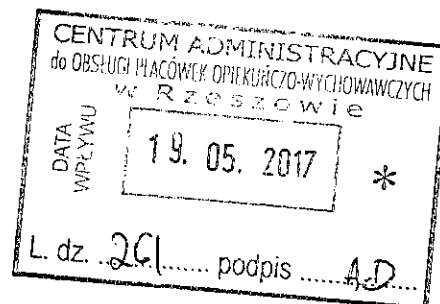
Rzeszów, 19.05.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 10/K/WSSE/SN/17 [REDAKTOWANE] starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 11/K/WSSE/SN/17 [REDAKTOWANE] 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 2015 r. poz. 1412) 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 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Dom dla Dzieci „MIESZKO” w Rzeszowie
35-303 Rzeszów, ul. Nizinna 30/2
Tel./Fax: 17 86 28 107
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Dom dla Dzieci „MIESZKO” w Rzeszowie
35-303 Rzeszów, ul. Nizinna 30/2
Tel./Fax: 17 86 28 107
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/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/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-26-41-467/180 141 761/-
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani [REDAKTOWANE] – Dyrektor Domu dla Dzieci „Mieszko” w Rzeszowie
(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: 19.05.2017 r. godz. 9:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.05.2017 r. godz. 11:00
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:
Protokół Sprawdzenia Stanu Technicznego Przewodów Kominowych z dnia 2.06.2015 r. oraz faktura nr FD/16/3/P z dnia 16.05.2016r.

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~~ informacje istotne dla ustaleń kontroli

Aktualnie wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

Budynek dwukondygnacyjny zbudowany z przeznaczeniem na tego typu placówkę.

Dom dla Dzieci „Mieszko” zapewnia całodobową opiekę i wychowanie dzieci częściowo pozbawionych opieki rodzicielskiej. Limit miejsc w placówce 30, w chwili obecnej przebywa 22 wychowanków w wieku od 1 miesiąca do 22 lat, w tym 10 dziewcząt i 12 chłopców. Dzieci i młodzież kontynuują naukę: szkoła podstawowa 3 dzieci, szkoła podstawowa specjalna – 2, gimnazjum – 0 dzieci, szkoła ponadgimnazjalna-2 uczeń, przedszkole-2 dzieci, 1- student, w placówce pozostaje 10. Natomiast jeden wychowanek przebywa w Ośrodku dla Niewidomych i Niedowidzących w Krakowie i 1 wychowanek w Młodzieżowym Ośrodku Socjoterapeutycznym w Przemyślu.

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

Placówka posiada 14 pokoi 2 i 3osobowych, wyposażonych w tapczany, szafy ubraniowe, szafki, półki, biurka. Stan techniczny mebli prawidłowy, pościel, koce czyste i niezniszczone (pokoje po kapitalnym remoncie). Wychowankowie mają możliwość korzystania z 3 aneksów kuchennych (wyposażonych w meble kuchenne, lodówki, sprzęt AGD), sali komputerowej, 3 pokoi do wypoczynku, sali rehabilitacyjnej, pomieszczenia do gry w tenisa stołowego i bilarda, 2 pomieszczenia jako sale zabaw dla dzieci małych oraz pokój do nauki. Dla rodzin adopcyjnych wydzielony pokój gościnny. Wydzielono i urządzono nowy plac zabaw – huśtawki, piaskownica (wymiana piasku 4 maj 2017 rok), koniki. Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji wyposażone w indywidualne środki do utrzymania higieny osobistej. W węzłach sanitarnych zainstalowano pralki automatyczne zapewniając w ten sposób miejsce do prania rzeczy osobistych. Produkty żywnościowe i napoje dostępne całą dobę. Posiłki przygotowywane na miejscu. Pralnia zlokalizowana na piętrze – wydzielono strefę brudną i czystą, bielizna brudna dostarczana w oznakowanych pojemnikach. Wyodrębnione są miejsca suszenia i prasowania odzieży oraz magazyn bielizny czystej. Wychowankowie uczą się we własnych pokojach, lub w pokoju do nauki. Opiekę medyczną nad wychowankami sprawuje lekarz rodzinny 2 x w tygodniu oraz pielęgniarka codziennie przez 8 godzin. Odprowadzanie ścieków, kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej. Na terenie placówki zakaz palenia tytoniu przestrzegany, widocznych miejscach umieszczono odpowiednie słowne i graficzne informacje o zakazie palenia. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w czystości i porządku. 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. Doradne 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**

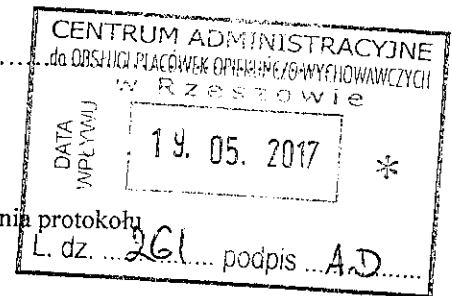
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(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

.....
(czytelny podpis osób obsługujących placówkę kontrolną)

Dom dla Dzieci "MIESZKO"
w Rzeszowie
35-303 Rzeszów, ul. Nizinna 30/2
tel./fax 17 862-81-07

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENT

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.05.2017 r.

DYREKTOR

mgr Urszula Polakowska

.....
(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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SN.9020.236.1.2017

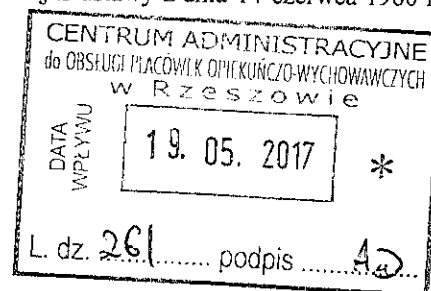
Rzeszów, 19.05.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [REDAKTOWANE] starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 10/K/WSSE/SN/17 i [REDAKTOWANE] starszego asystenta w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Rzeszowie, upoważnienie nr 11/K/WSSE/SN/17 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 2015 r. poz. 1412) 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 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Dom dla Dzieci „DOBRAWA” w Rzeszowie
35-303 Rzeszów, ul. Nizinna 30/1
Tel./Fax: 17 86 28 107
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Dom dla Dzieci „DOBRAWA” w Rzeszowie
35-303 Rzeszów, ul. Nizinna 30/1
Tel./Fax: 17 86 28 107
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/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/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-26-41-467/180 141 761/-
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Pani [REDAKTOWANE] Dyrektor Domu dla Dzieci „DOBRAWA” w Rzeszowie
(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/mnie)



II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.05.2017 r. godz. 11:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.05.2017 r. godz. 13:30
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:
Protokół Sprawdzenia Stanu Technicznego sprawności Przewodów Kominowych z dnia 2.06.2015 r. oraz faktura nr FD/16/3/P z dnia 16.05.2016r.

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 formularzy~~/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Aktualnie wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

Dom dla Dzieci „Dobrawa” zapewnia całodobową opiekę i wychowanie dla 14 dzieci w wieku od 7 do 22 lat w tym 6 dziewcząt i 8 chłopców. Dzieci i młodzież kontynuują naukę: szkoła podstawowa - 4 dzieci, gimnazjum specjalne - 4 dzieci, gimnazjum - 1 dziecko, szkoła ponadgimnazjalna - 1 uczeń, szkoła ponadpodstawowa specjalna - 1 uczeń, przedszkole 3 dzieci.

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

Wychowankowie zajmują 6 pokoi 2 i 3 osobowych (4 pokoje na parterze i 2 pokoje na I piętrze). Pokoje wyposażone w tapczany, szafy ubraniowe, szafki, półki, biurka. Stan techniczny mebli prawidłowy, pościel, koce czyste i niezniszczone. Wychowankowie mają możliwość korzystania z 2 aneksów kuchennych (wyposażonych w meble kuchenne, lodówki, sprzęt AGD), sali komputerowej, 2 pokoi do wypoczynku, sali rehabilitacyjnej, pomieszczenia do gry w tenisa stołowego i bilarda. Wydzielony jest plac zabaw dla młodzieży, składający się ze stołu do tenisa, stołu do gry w warcaby oraz boiska trawiaste do piłki siatkowej i nożnej oraz asfaltowe do koszykówki. Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji wyposażone w indywidualne środki do utrzymania higieny osobistej. W węzłach sanitarnych zainstalowano pralki automatyczne zapewniając w ten sposób miejsce do prania rzeczy osobistych. Produkty żywnościowe i napoje dostępne całą dobę. Posiłki przygotowywane na miejscu. Pralnia zlokalizowana na piętrze – rozdział strefy brudnej od czystej zachowany, bielizna brudna dostarczana w oznakowanych pojemnikach. Wyodrębnione są miejsca suszenia i prasowania odzieży oraz magazyn bielizny czystej. Wychowankowie uczą się we własnych pokojach, lub w pokoju do nauki. Opiekę medyczną nad wychowankami sprawuje lekarz rodzinny 2 x w tygodniu oraz pielęgniarka codziennie przez 8 godzin. Na terenie placówki zakaz palenia tytoniu przestrzegany, 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. Doradne 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**

CENTRUM ADMINISTRACYJNE do OBSŁUGI PLACÓWEK OPILKUNICZO-WYCHOWAWCZYCH W RZESZOWIE	
DATA WPLYWU	19. 05. 2017 *
L. dz. 201 podpis A.D.	

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

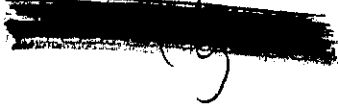
(imię i nazwisko/adres)

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



(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dom dla Dzieci „DOBRAWA”
w Rzeszowie
35-303 Rzeszów, ul. Nizinna 30/1
tel./fax 17 862-81-07

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży
STARSZY ASYSTENT

STARSZY ASYSTENT

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.05.2017 r.

DYREKTOR

mgr Urszula Polonowska

(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