

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
31-400 Kraków, ul. Gaszowa 15  
tel. centr. 12 430-70-45, fax 12 430-69-08

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NIP 675311-8895031 2013

Kraków, 28.02.2013r

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Pracownika Powiatowego Inspektora Sanitarnego nr  
*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*  
Magdalenę Sammek  
pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie  
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2<sup>1</sup> ustawy z dnia 14 marca 1985 r.  
o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art.  
68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071,  
z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: *(pełna nazwa, adres, telefon, faks):*

Stajnia Pracownik Dyktanta Wychowawczych nr 1  
31-044 Kraków, do Szkolne 24, tel 12-644 01 56

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Ameta Wójcik - Orchowicz, dyrektor  
*(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymieniać wszystkich współników)*

*(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)*

I.3. NIP 678-15-41-141 REGON 1400601219 PESEL \_\_\_\_\_

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Ameta Wójcik - Orchowicz, dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* *(imię i nazwisko, stanowisko)*

Ameta Wójcik - Orchowicz

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* *(imię i nazwisko, ewentualnie adres):*

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 28.02.2013r.

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: dochodzenie epidemii drozyny  
w związku z zawiadzeniem

II.3. Uzasadnienie przyczyny braku zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli<sup>2</sup>/nie dotyczy<sup>\*\*</sup>:

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie *(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli. itp.):*

na miejscu dochodzenia epidemii drozyny  
ustalono:

<sup>1</sup> Art. 37 ust. 2 stosowany wyłącznie podczas kontroli przedsiębiorcy, wymaga wykreślenia jeżeli kontrola nie dotyczy podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej  
<sup>2</sup> art. 79 ust. 7 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)

1. Wyniki prac nad ocenianiem - Wykazawacze nr 1  
w zakresie misji sie w brzośnie, kowalstwa  
2. Kuchnia mieszkalna nr 25  
na podstawie stwierdzenia nie spełnienia warunków  
dla utrzymania w tym zakresie, co skutkowało  
zakazem pobytu w tym miejscu, w tym zakresie  
stanu i przebiegu choroby nie II grupy choroby  
stanu II grupa chorób

Na II etapie zawiaduje sie grupa I, zdatna  
i pacie ogólnie zdrowy, może być wykonywany,  
i zdrowy

W placówce mieszka i jest w grupie  
niezdatnej, w tym zakresie I z grupy  
demonstracja I - w tym od 12 do 18 lat.  
Ciepło w placówce mieszka 12 miesięcy  
i zdrowy II grupy z grupy, to placówce  
mieszka 2002 m. p. II grupy o 12 miesięcy  
w tym zakresie, to w tym zakresie  
w tym zakresie podzielenie na 3 grupy,  
I II III. Mieszka w pokojach 1, 2, 3,  
IV + 5 - osobnych - 12 i 12

2. Ponadto dodatkowo grupa II z 10  
osobami to grupa II zdatna jest  
w tym zakresie zdatna w tym zakresie  
osobnym 25

3. Dochodzący epidemiologiem, dot  
w tym zakresie, w tym zakresie, i  
w tym zakresie

- pierwsze zawiadanie na dzień 12  
miesiące u psychologa

W tym zakresie, w tym zakresie, w tym zakresie  
do dnia 27.03.2012 r. - w tym zakresie  
w tym zakresie, w tym zakresie, w tym zakresie  
z grupy, w tym zakresie, w tym zakresie,  
medycznej, w tym zakresie, w tym zakresie

Przebieg choroby: 2 tygodnie od 10.08.2011 r. do 24.08.2011 r.

- pierwsze zachorowanie na zakażenie wirusem H1N1v w Polsce 4 października 2009 r. w H. 04.10.09. Przejęty do szpitalu 27.05.2011 r. (był w stanie nieświadomości w szpitalu im. Żeromskiego, nr oddziału Intensywnego Leczenia, ul. 10-23 08.2011 z rozpoznaniem: objawy H. 86 (wzrost, infekcyjne zapalenie kręgosłupa i zapalenie V).

Przebieg choroby: 2 tygodnie od 10.08.2011 r. do 24.08.2011 r. - pierwsze zachorowanie na zakażenie wirusem H1N1v w Polsce 4 października 2009 r. w H. 04.10.09. Przejęty do szpitalu 27.05.2011 r. (był w stanie nieświadomości w szpitalu im. Żeromskiego, nr oddziału Intensywnego Leczenia, ul. 10-23 08.2011 z rozpoznaniem: objawy H. 86 (wzrost, infekcyjne zapalenie kręgosłupa i zapalenie V).

1) Wykazali z zespołowym zachorowaniem na zakażenie wirusem H1N1v w Polsce 4 października 2009 r. w H. 04.10.09. Przejęty do szpitalu 27.05.2011 r. (był w stanie nieświadomości w szpitalu im. Żeromskiego, nr oddziału Intensywnego Leczenia, ul. 10-23 08.2011 z rozpoznaniem: objawy H. 86 (wzrost, infekcyjne zapalenie kręgosłupa i zapalenie V).

2) Wykazali z zespołowym zachorowaniem na zakażenie wirusem H1N1v w Polsce 4 października 2009 r. w H. 04.10.09. Przejęty do szpitalu 27.05.2011 r. (był w stanie nieświadomości w szpitalu im. Żeromskiego, nr oddziału Intensywnego Leczenia, ul. 10-23 08.2011 z rozpoznaniem: objawy H. 86 (wzrost, infekcyjne zapalenie kręgosłupa i zapalenie V).

3) Wykazali z zespołowym zachorowaniem na zakażenie wirusem H1N1v w Polsce 4 października 2009 r. w H. 04.10.09. Przejęty do szpitalu 27.05.2011 r. (był w stanie nieświadomości w szpitalu im. Żeromskiego, nr oddziału Intensywnego Leczenia, ul. 10-23 08.2011 z rozpoznaniem: objawy H. 86 (wzrost, infekcyjne zapalenie kręgosłupa i zapalenie V).

4) Wykazali z zespołowym zachorowaniem na zakażenie wirusem H1N1v w Polsce 4 października 2009 r. w H. 04.10.09. Przejęty do szpitalu 27.05.2011 r. (był w stanie nieświadomości w szpitalu im. Żeromskiego, nr oddziału Intensywnego Leczenia, ul. 10-23 08.2011 z rozpoznaniem: objawy H. 86 (wzrost, infekcyjne zapalenie kręgosłupa i zapalenie V).





z 2012 r. w sprawie zachożowania do 2012 r.  
projektu dydaktyczna zapobiegawcze i na loficie  
2012-2014

W 2012 r. Wykonalosc [redacted]  
W 8.03.1996i Metody do 18.04.2012.  
Wspolpracownik w Poradni Technologicznej  
do 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r.  
z 9.04.2012 r. Badania Etg - 602 2012,  
W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r.  
W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r.  
W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r.  
W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r. W 10.04.2012 r.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

nie dotyczy

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

1. Karta "Zakwalifikowanie niepełne"
2. Faktura za usługę malowania
3. Karta informacyjna leczenia szpitalnego - dot. malowania
4. Karty miejscemunkso
5. Karty grupy psychoterapeutycznej

VI. Uzasadnienie przedłużenia czasu trwania kontroli<sup>3</sup>/nie dotyczy\*\*:

VII. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VIII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/nałożono\*\* mandat karny na

imie dotyczy

(Imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art. ....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego z dnia..... nr .....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

str 3 błąd we wstępie nie być w lipcu

<sup>3</sup> art. 83 ust. 3b ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.)



(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania\*\*.  
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano /nie dokonano\*\* wpisu w książce kontroli\*\*\*;

Wydano/nie wydano\*\* zalecenia pokontrolne oraz inne dane wynikające z czynności kontrolnych, które wpisano w książkę kontroli na podstawie art. 31 § 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / które nie wpisano w książkę kontroli\*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.02.2013 v

Łączny czas kontroli: 2

Zespół Placówek Opiekuńczo-  
Wychowawczych Nr 1  
ul. Kraków, Os. Szkolne 27  
tel. 644-51-70, tel. fax 644-51-71  
-3-

NIP 678-15-41-141  
Regon 000601219  
DYREKTOR

ml. asystent  
B. Lemańska  
Bożena Lemańska

M. Sauer

mgr Aneta Wójcik-Orzechowicz  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.02.2013 v

DYREKTOR  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)  
mgr Aneta Wójcik-Orzechowicz

**POUCZENIE:** Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.  
Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.  
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* - właściwie zakreślić

\*\*\* - wpisać przyczynę braku wpisu w książce kontroli: Kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej/ jest zwolniony z okazania książki kontroli, w związku z udostępnieniem jej innemu organowi kontroli/nie prowadzi książki kontroli, mimo iż jest obowiązany ustawą o swobodzie działalności gospodarczej