

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 143/1204/ONS-HDiM/16

Cieszyn 20.05.2016r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

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

Renata Kabiesz- Chylińska, kierownik ONS-HDiM, upoważnienie PPIS 0131/3/S/16

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie

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, poz.1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz.23).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Żłobki Miejskie- Oddział nr 1 w Cieszynie, ul. Trzanowskiego 2, 43-400 Cieszyn

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

organ prowadzący Gmina Cieszyn- Żłobki Miejskie Cieszyn

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

**I.3. NIP. 548 2198887 REGON.070559980 PESEL.....**

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

p. Ewa Wojaczek dyrektor

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

p. Ewa Wojaczek dyrektor

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

nie dotyczy

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 20.05.2016r. godz. 11<sup>55</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** .....

Ocena stanu sanitarnego placówki żłobkowej

### III. WYNIKI KONTROLI:

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

Obecnie nie jest prowadzone postępowanie w stosunku do kontrolowanej placówki.

Obecnie do żłobka zapisanych jest 72 dzieci w dwóch grupach

W trakcie kontroli stwierdzono:

- Grupa dzieci starszych : zapisanych do grupy jest 38 dzieci. Dla dzieci udostępniono salę – bawialnię o pow.53m<sup>2</sup>, jadalnię o pow.37,9m<sup>2</sup> oraz pomieszczenie do wypoczynku -sypialnia o pow. 27m<sup>2</sup>.

- Grupa dzieci najmłodszych: zapisanych 34 dzieci . Dla dzieci wydzielono salę- bawialnię o pow. 65,4m<sup>2</sup>, jadalnię o pow. 16,4m<sup>2</sup> oraz sypialnię o pow.29m<sup>2</sup>.

Pomieszczenia utrzymane w bieżącej czystości, wyposażenie w tym zabawki bez oznak zniszczeń uszkodzeń, w prawidłowym stanie sanitarnym, zabawki z oznaczeniami CE. Ściany oraz podłogi w pomieszczeniach pobytu dzieci o prawidłowej, gładkiej, bez ubytków powierzchni. Powierzchnie utrzymane w stanie czystym. W salach zajęć oraz sypialni zapewniono ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem poprzez zamontowanie w oknach rolet.

Sypialnie -leżaki przypisane do konkretnego dziecka (opisane). Pościel czysta, bez oznak zniszczeń, prana w wydzielonym pomieszczeniu placówki. W trakcie kontroli stwierdzono znaczne

zagęszczenie leżaków. Są one ustawione bardzo blisko siebie, brak swobodnego dostępu do leżaków oraz śpiących dzieci. Omówiono konieczność zmiany sposobu rozstawiania leżaków.

Łazienki przygrupowe- stan techniczny pomieszczenia prawidłowy. W łazience dzieci starszych dla 38 dzieci wydzielono 2 miski ustępowe oraz tylko dwie umywalki, co nie spełnia standardów dostępności do urządzeń – umywalk. Ściany, podłogi w pomieszczeniach wyłożone materiałem gładkim, łatwo zmywalnym (kafelki), bez oznak ubytków, zniszczeń, zacieków. Nocniki opisane, myte w miejscu wydzielonym . W łazience dzieci najmłodszych wydzielono miejsce do przewijania. Jak przedstawiła w trakcie kontroli osoba odpowiedzialna, do dezynfekcji nocników stosowany jest środek dezynfekcyjny Cagrosept,

Szatnie- wydzielone pomieszczenie dla każdej grupy. Wszystkie dzieci posiadają indywidualną, zamykaną szafkę. Szafki jak i pomieszczenia utrzymane prawidłowym stanie sanitarnym i czystości. W placówce zapewniono apteczkę pierwszej pomocy, w której znajdują się wymagane środki opatrunkowe.

Dzieci uczęszczające do żłobka korzystają z wyżywienia- posiłki przygotowywane są w stołówce żłobkowej

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych.

Ustalenia poczynione w trakcie kontroli opisano w formularzu F/HDM/01 „ Ocena stanu sanitarnego żłobka”, dostępnym w siedzibie stacji na każdym etapie postępowania administracyjnego.

**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\*** Nie dotyczy

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

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

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

..... (imię i nazwisko, stanowisko)  
 ..... w wysokości..... na podstawie art. .... (podstawa prawna)  
(nr mandatu karnego)

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

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

(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 sanitarnej i książce kontroli\*\*  
Wydano/nie wydano\*\* na podstawie art. 31, §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej \*\*

Data i godz. zakończenia kontroli: 20.05.2016, godz. 13<sup>55</sup>

Łączny czas kontroli: 2 godz.

**ŻŁOBKI MIEJSKIE**  
 43-400 CIESZYN  
 ul. Moniuszki 13 Tel. 033 8511 350  
 NIP-548-10-30-252 REGON 072357200

**DYREKTOR**  
**ŻŁOBKÓW MIEJSKICH**  
 w Cieszynie  
*Anna Woźniak*

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

*Anna Woźniak*  
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 24.05.2016r.

**DYREKTOR**  
**ŻŁOBKÓW MIEJSKICH**  
 w Cieszynie  
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

**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”  
 \*\* - właściwe zakreślić