

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 154/1204/ONS/HDiM/11

Cieszyn 28.09.2011r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\6\S\2011.**

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

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 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), 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):

Żłobki Miejskie w Cieszynie, ul. Moniuszki 13, 43-400 Cieszyn – Oddział przy ul. Ks. Trzanowskiego 2, tel. 80511350, 606807472, e-mail: zlobkimiejskie@op.pl

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

Organ prowadzący: Żłobki Miejskie w Cieszynie, ul. Moniuszki 13, 43-400 Cieszyn

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

I.3. NIP 5481030252 REGON 072357200 PESEL -

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

Ewa Wojaczek - dyrektor

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

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: 28.09.2011, godz. 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego żłobka.

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.)

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu. W roku 2011 został przeprowadzony generalny remont pomieszczeń żłobka na parterze. W ramach modernizacji utworzono pomieszczenia dla dzieci starszych: szatnia dla dzieci, sypialnia dzieci, łazienka, bawialnia oraz jadalnia – bawialnia (zgodnie z projektem p. Mariana Sitka z października 2009r). Na wyższej kondygnacji znajdują się pomieszczenia pobytu dzieci młodszych. Ogród żłobka został wyposażony w dodatkowe sprzęty zabawowe. Wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w prawidłowym stanie sanitarnohigienicznym. Zwrócono uwagę na konieczność zachowania podstawowych zasad higieny osobistej. Ustalenia poczynione podczas kontroli zostały opisane w formularzu F/HDM/1, który jest do wglądu 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:

Dokumentacja do celów sanitarno – epidemiologicznych pracowników (14).

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.
 (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)
 Upoważnicenie 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.
 nie dotyczy

~~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 **

Wpis bez uwag i zaleceń.

Data i godz. rozpoczęcia kontroli: 28.09.2011, godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 2 godz. (1 dzień)

ŻŁOBKÓW MIEJSKICH
 w Cieszynie

(podpis i/lub pieczęć w/w przedstawiciela kontrolowanego)

ŻŁOBKI MIEJSKIE

43-400 CIESZYN

ul. Moniuszki 13 Tel. 033 8511 350

NIP 548-10-30-252 REGON 072367200

(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 28.09.2011r.

DYREKTOR
 ŻŁOBKÓW MIEJSKICH
 w Cieszynie

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)
 Ewa Wójcik

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