

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 120/1204/ONS HDM/13

Cieszyn 09.04.2013r
 (Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.

Renata Kabiesz- Chylińska kierownik ONS HDiM up. PPIS/0131/4/S/2013

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

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263.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 – Żłobek ul. Moniuszki 13, 43-400 Cieszyn tel.033/8511350, faks 033/4797970

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

Żłobki Miejskie w Cieszynie, ul Moniuszki 13, organ założycielski Gmina 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.548-21-98-887 REGON. 070559980 PESEL.....

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

p. p. Ewa Wojaczek – dyrektor

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

p. 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: 09.04.2013r , godz 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego pomieszczeń żłobka po przeprowadzonych pracach budowlano-remontowych związanych ze zwiększeniem ilości miejsc. Kontrola na prośbę strony.

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.):.....

Oceną stanu objęto pomieszczenia sal dla dzieci (grupy oznaczone jako IV) wraz z zapleczem sanitarnym oraz szatnią, które zostały oddane do użytku w wyniku przeprowadzonych prac remontowo budowlanych na bazie projektu zmiany sposobu użytkowania. Poddane pracom budowlano remontowym pomieszczenia w ostatnim czasie były użytkowane jako apteka, wcześniej jednak były używane jako żłobek (z dokumentacji wynika, że jest to poszerzenie już istniejącego żłobka, nie projektowanie nowego oddziału).

Pomieszczenia oddano do użytku 02.04.2013r.

1. Wentylacja- w pomieszczeniach zapewniono tradycyjny system wentylacji grawitacyjnej nawiewno-wywiewnej.

2. Oświetlenie- w remontowanych pomieszczeniach wymieniono punkty świetlne. Zapewniono oświetlenie o parametrach zgodnych z Polską Normą na co przedstawiono Protokoły (nr 4/13 sala zabaw, 5/13 jadalnia) Badań Natężenia Oświetlenia z dnia 23.04.2013r. przeprowadzonych przez ELTER – Konrad Dziadec, 43-400 Cieszyn, ul. Mleczna 81c.

3. Sale dla dzieci o łącznej powierzchni 104,43m² (bawialnia o pow. 49.84m², sypialnia o pow.36,64m², jadalnia o pow.16,5m²)przeznaczona dla 30 dzieci. Wysokość pomieszczeń ok. 3m.

Ściany w pomieszczeniach do wysokości ok 1,2m wyłożono płytami laminowanymi, łatwozmywalnymi typu „Krono”. Przedstawiono atest higieniczny Nr 27/779/30/2011 Krono M FMDF SF-B. Ściany powyżej pokryte farbą na którą przedstawiono atest higieniczny HK/B/0718/01/2011 Polimak farba do wnętrz..

Podłogi – w bawialni odnowiono istniejący parkiet (wycyklinowano i nałożono nową powłokę zabezpieczającą). Przedstawiono atest higieniczny na lakier do podłóg ALTAX HK/B/0005/01/2012.

W jadalni podłogę wykonano z paneli podłogowych – atest higieniczny HK/B/0070/01/2008.

W bawialni zastosowano wykładzinę podłogową posiadającą oznaczenie CE (BUTTERFY- Motylki-co wynika z dokumentacji sprzedającego – KONFORT)

Leżaki i pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób zapewniający zachowanie bezpieczeństwa zdrowotnego.

4. Sanitariaty – dla dzieci wydzielono 2 kabiny ubikacyjne, 3 umywalki oraz 1 brodzik oraz stanowisko do przewijania dzieci.

Ściany (do wysokości 2m), podłogi pokryte materiałem zmywalnym, nie nasiąkliwym, odpornym na działanie wilgoci, w stanic umożliwiającym łatwe utrzymanie czystości . Węzły sanitarne wyposażone w środki utrzymania higieny. Do umywarek dla dzieci ciepła bieżąca woda dostarczana przez urządzenie umożliwiające regulację temperatury.

5. Szatnia przygrupowa do przechowywania odzieży wierzchniej - z samodzielnym wejściem z zewnątrz. Szafki indywidualne na odzież opisane, o powierzchni zapewniającej utrzymanie prawidłowego stanu sanitarno-higienicznego.

6. Grzejniki centralnego ogrzewania we wszystkich pomieszczeniach osłonięte, chroniące przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym.

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:

Jak w punkcie III.1 protokołu

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

Nie stwierdzono

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)

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: 09.04.13r, godz 14³⁰

Łączny czas kontroli: . 1,5 godz.

DYREKTOR
ZŁOBKÓW MIEJSKICH
w Cieszyźnie

ZŁOBKI MIEJSKIE
43-400 CIESZYŃ
ul. Młodzieżni 13 Tel. 033 8511 330
NIP 548-10-30-252 REGON 072357200

Ewa Wojarska
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 09.04.2013r

DYREKTOR
ZŁOBKÓW MIEJSKICH
w Cieszyźnie

Ewa Wojarska

(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