

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 317/1204/ONS-HDiM/15

Cieszyn 21.12.2015r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez **Michał Banaś, młodszy asystent sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia PPIS\0131\S\5\2015.**

(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 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 2013 r. poz. 267 z późn. zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

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

Żłobki Miejskie – Oddział nr 1 w Cieszynie, ul. Tyranowskiego 2, 43-400 Cieszyn, tel. 33/8511350, e-mail: zlobkimijskie@op.pl

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

Organ prowadzący: Urząd Miasta 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 5482198887 REGON 070559980 PESEL -

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

Ewa Wojacek - dyrektor

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

Ewa Wojacek - 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: 18.12.2015, godz. 13³⁰

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 administracyjno-regulacyjnym 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. Do placówki zapisanych jest 57 dzieci/2 grupy wiekowe – w tym do 1 roku życia – 2 dzieci.

Dyrektor przedstawił protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu żłobka (analiza stanu BHP) – protokół z dnia 2.03.2015 (protokół bez uwag i zaleceń) oraz protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 06.05.2015 (bez uwag).

Budynek: sufity, ściany, posadzki, podłogi, stolarka okienna, stolarka drzwiowa w dobrym stanie technicznym. Wszystkie pomieszczenia placówki: szatnia, sale zajęć, sypialnie, magazynki porządkowe, pomieszczenia/zespoły sanitarne dla dzieci i personelu, pomieszczenia socjalne, korytarze, pralnia – utrzymane w prawidłowym stanie higieniczno – technicznym. Odprowadzanie ścieków: kanalizacja centralna. Ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Sale zajęć dla dzieci/sypialnie: leżaki i pościel przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne. Wyposażenie i sprzęt posiadają atesty/certyfikaty. Punkty świetlne czynne, przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia sztucznego – potwierdzono prawidłowym wynikiem pomiaru w pomieszczeniach dla dzieci (protokół nr 1/2012 z dnia 18.04.2012).

Dokonano oceny stanu higieniczno – technicznego pomieszczeń sanitarnych placówki. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej (mydło, ręczniki

jednorazowe). Wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Ściany zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Wydzielono pomieszczenia porządkowe – przechowywanie środków czystościowych, dezynfekujących oraz sprzętu porządkowego prawidłowe.

System pierwszej pomocy: w placówce znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka oraz instrukcja udzielania pierwszej pomocy.

Teren żłobka: nawierzchnia przejść równa i utwardzona, otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone, szlaki komunikacyjne właściwie zabezpieczone, urządzenia i sprzęt zapewniają bezpieczne użytkowanie, w miejscach przeznaczonych do zabaw znajdują się tablice określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego. Urządzenia posiadają atesty/certyfikaty. Miejsce gromadzenia odpadów stałych i urządzenia w dobrym stanie sanitarno – higienicznym i technicznym.

W placówce przestrzegany zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w widocznych miejscach umieszczone odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne, informujące o zakazie palenia.

Ustalenia poczynione w trakcie kontroli zostały opisane w druku wewnętrznym Państwowej Inspekcji Sanitarnej, numer F/HDM/01, 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:

Protokół z kontroli zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu żłobka (analiza stanu BHP) – protokół z dnia 2.03.2015. Protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 06.05.2015r. Pomiar napięcia oświetlenia sztucznego – potwierdzono prawidłowym wynikiem pomiaru w pomieszczeniach dla dzieci (protokół nr 1/2012 z dnia 18.04.2012). Certyfikat Zgodności nr 274/10 -- stoły szkolne i przedszkolne PREMIUM, Certyfikat Zgodności nr 161/10 – krzesło przedszkolne FILIPEK, Certyfikat Zgodności nr ITB-0720/W -- klapy dymowe DYMKLAP, Atest higieniczny nr 49/779/57/2008 – wielowarstwowe elastyczne wykładziny podłogowe, Certyfikat Zgodności ITB-1762/W – drzwi drewniane wewnętrzne wejściowe systemu HALSPAN EI 60, Atest higieniczny HK/B/1402/01/2011 – lakier poliuretanowy jednoskładnikowy.

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.

Wnoszą/nie wnoszą** 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.

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 **

Bez dodatkowych uwag i zaleceń.

Data i godz. zakończenia kontroli: 21.12.2015. godz. 10³⁰

Łączny czas kontroli: 18.12.2015 godz. 13³⁰ – 15⁰⁰
21.12.2015 godz. 8⁴⁵ – 10⁴⁵ (2 dni)

DYREKTOR
STACJA SANITARNA
ZŁOBKI MIEJSKIE
43-400 CIESZYN
ul. Moniuszki 13 Tel. 033 8511 390
NIP 548-10-38-252 REGON 072357200

(podpis i/lub pieczęć strażnika zastawiciela kontrolowanego zakładu)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ **ZŁOBKI MIEJSKIE**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 21.12.2015 r. **DYREKTOR** **ZŁOBKI MIEJSKIE**
43-400 CIESZYN
ul. Moniuszki 13 Tel. 033 8511 390
NIP 548-10-38-252 REGON 072357200

(podpis i pieczęć osoby odhierzającej 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