

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Słupsku

76-200 SŁUPSK, ul. Piotra Skaroty 8

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.O.I/SHDM/...../2015

Słupsk: 04.09.2015r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Zaroling Sadecka, asystent SIOH
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Nr wp. 34115

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku
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 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zespół Żłobków Miejskich Nr 3
ul. Łukaszczyńska 4
76-200 Słupsk

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

P. Dorota Włodkowska - Dyrektor Zespołu Żłobków
Miejskich w Słupsku
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
P. Agata Michalak - kierownik Żłobka Nr 3

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

I.3. NIP 639-36-85-56 REGON 221580377 PESEL -

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

P. Agata Michalak - kierownik Żłobka Nr 3

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

y.b.

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

kier. dot.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 04.09.2015r. godz. 13⁰⁰II.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-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

1. Liczba grup w żłobku, liczba dzieci: 95.
2. Dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu aktualna.
3. Kontrolę sanitarną objęto bawialnie, spiżarnie, sialnie, sanitariaty oraz otoczenie obiektu. W dniu kontroli bieżący stan sanitarno-higieniczny - porządek zachowany.

W zespołach higieniczno-sanitarnych zapewniono środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. W punktach wodnych zapewniona ciepła bieżąca woda.

4. Główny centralnego ogrzewania opanuje.

5. Ogrzewanie pomieszczeń z sieci miejskiej.

6. W placówce zapewnione apteczki wyposażone w podstawowe środki opatrunkowe.

[Handwritten signature]

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Formularz Wz. PIS nr FHM/01 sporządzony w 1 egzemplarzu do Wzajem. w PSS w Sopotku w P. Starym - 8 g.

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

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

Nie dot.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych.

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

Nie dot.

[Handwritten signature]

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dot.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszę nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

bez uwag

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości

na podstawie art.

(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.**

F1/PT/01 wyd. 2 z dn. 02.11.2011r.