

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SHŚ/HDM/36/2/26

Łowicz, 19.01.2026 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Aldonę Szymańską, SHŚ/HDM, nr upoważnienia 36/26, up. 10/2026
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łowiczu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Tekst jednolity Dz. U z 2024 r., poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Żłobek Miejski, 99-400 Łowicz, ul. gen. Władysława Sikorskiego 2,
tel: 46 837 56 91, e-mail: zmlowicz@wikom.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Żłobek Miejski, 99-400 Łowicz, ul. gen. Władysława Sikorskiego 2,
tel: 46 837 56 91, e-mail: zmlowicz@wikom.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Łowicz – organ prowadzący

Pani Elżbieta Paks - dyrektor

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

99-400 Łowicz, pl. Stary Rynek 1, tel: 46 830 91 60, e-mail: um.lowicz@um.lowicz.pl

99-400 Łowicz, ul. gen. Władysława Sikorskiego 2, tel: 46 837 56 91

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **8341674092/000312231/88.91.Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Elżbieta Paks – dyrektor

: ... (imię i nazwisko/stanowisko).....

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 19.01.2026 r. godz. 12:55

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 09.01.2026 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 19.01.2026 r. godz. 14:15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *Nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego żłobka.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *Nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Dokumentacja pracowników do celów sanitarno- epidemiologicznych.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Klauzula informacyjna
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/HDM/01*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Jednostka organizacyjna niemająca osobowości prawnej, gminna samorządowa jednostka organizacyjna - żłobek miejski. Aktualnie placówka nie jest objęta postępowaniem administracyjno-egzekucyjnym w zakresie działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Szczegółowy opis stanu faktycznego obiektu został ujęty w formularzu wymienionym w pkt. II.13, który jest do wglądu w siedzibie PSSE w Łowiczu, ul. Podrzeczna 24, 99-400 Łowicz.

Kontrolę przeprowadzono w celu sprawdzenia stanu sanitarnego placówki. Żłobek mieści się w budynku Przedszkola nr 4 „Słoneczko” w Łowiczu. W bieżącym roku w żłobku funkcjonuje 1 grupa z łączną liczbą dzieci - 18, w placówce nie ma dzieci do 1 roku życia. Wyposażenie oddziału: stoły, krzesła, zabawki, regał. Pomieszczenie sanitarne zlokalizowane przy oddziale, łazienka wyposażona w środki higieny osobistej, ręczniki podpisane imieniem i nazwiskiem dziecka oraz ręczniki jednorazowego użytku. Nocniki czyste, oznakowane numerami. Warunki do utrzymania higieny osobistej zapewnione. Pościel i leżaki wyraźnie oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w oddzielnym pomieszczeniu. Skontrolowane pomieszczenia utrzymane w czystości bieżącej. Posiłki dostarczane są z bloku żywieniowego Przedszkola nr 4 „Słoneczko” w Łowiczu, wpisanego do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia. Żłobek korzysta z placu zabaw należącego do w/w przedszkola - wydzielona część placu zabaw znajduje się zestaw zabawowy dla dzieci uczęszczających do żłobka. Według oświadczenia Pani Dyrektor, w żłobku nie ma obecnie dzieci karmionych mlekiem matki.

W trakcie kontroli, w ramach działań edukacyjno-informacyjnych Dyrektorowi przekazano informacje odnoszące się do profilaktyki wad wzroku, zwrócono uwagę na aspekt właściwego natężenia oświetlenia w żłobku. Stan sanitarny pomieszczeń żłobka w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

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

a) Nie dotyczy

.....

b)

.....

.....

.....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski

Dyrektora poinformowano o sporządzeniu protokołu kontroli w siedzibie PSSE w Łowiczu.

.....

.....

.....

.....

.....

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

.....

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

.....

.....

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

.....

.....

.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się**

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Nie dotyczy

ŻŁOBEK MIEJSKI

99-400 Łowicz, ul. gen. Wł. Sikorskiego 2

tel. 46 837 56 91

NIP 834-16-74-092, REGON 000312231

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnego punktu (miejsc) w dniu 29.01.2026r.

ŻŁOBEK MIEJSKI

99-400 Łowicz, ul. gen. Wł. Sikorskiego 2

tel. 46 837 56 91

NIP 834-16-74-092, REGON 000312231

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** "Ocena stanu sanitarnego żłobka/klubu dziecięcego" F/HDM/01

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić