

PAŃSTWOWY  
INSPEKTORAT SANITARNY  
WODZISŁAWIĘ ŚLĄSKIMU  
ul. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie-Zdrój  
tel. 32 471 80 51  
e-mail: poczta@zlobek.jastrzebie.pl

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 43/1218/NS/HD/2018**Jastrzębie-Zdrój, 28.02.2018r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 1/2018  
Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 2/2018  
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez  
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim  
(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 2017r. poz.1261 ze zm.) 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 2017r., poz.1257 ze zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

## 1. Podmiot kontrolowany

**Publiczny Żłobek Nr 1**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)  
**ul. Wrzosowa 14, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 471 80 51**  
**e-mail: poczta@zlobek.jastrzebie.pl**

## 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Publiczny Żłobek Nr 1**  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)  
**ul. Wrzosowa 14, 44-335 Jastrzębie-Zdrój**  
**tel. 32 471 80 51**  
**e-mail: poczta@zlobek.jastrzebie.pl**

**WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE**

## 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: Jastrzębie-Zdrój Miasto na prawach powiatu  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

## 4. NIP - 633 221 66 15

REGON - 276255358

PKD - 85.10.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Danuta Duda- dyrektor**  
(imię i nazwisko/stanowisko)

28.02.2018 roku  
Dyrektor  
Publicznego Żłobka nr 1  
w Jastrzębie-Zdrój  
mgr Danuta Duda



We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna oraz mechaniczna.

Instalacja elektryczna zabezpieczona przed dostępem dzieci.

Żłobek posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone.

Ściany, sufity, posadzki oraz stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym, okna mają konstrukcję umożliwiającą ich otwieranie.

Każda grupa posiada bawialnię, łazienkę oraz pomieszczenie przystosowane do odpoczynku dzieci, dodatkowo każda grupa ma wydzieloną jadalnię

W pomieszczeniach istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty świetle czynne.

Sale zabaw wyposażone w sprzęt i meble edukacyjne posiadające certyfikaty w 100%, utrzymane w dobrym stanie technicznym. Stoliki i krzesła są odpowiednio oznakowane i zestawione dostosowane do wzrostu dzieci.

Urządzenia, zabawki czyste, nieszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

Leżaki oraz pościel oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka, przechowywane w sposób gwarantujący bezpieczeństwo zdrowotne.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci dostępne bezpośrednio z sali zabaw, wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Nocniki myte i dezynfekowane oraz przechowywane są w sposób zabezpieczony przed dostępem dzieci. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości i pełnej sprawności technicznej. W łazience zapewniony jest brodzik z natryskiem oraz stanowisko do przewijania dzieci.

Pranie pościeli odbywa się poza placówką.

Szatnie oddzielne dla każdego oddziału, wyposażone w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwiu utrzymane w dobrym stanie technicznym.

Żłobek zapewnia wyżywienie w formie śniadań, II śniadań, obiadów oraz podwieczorków.

Posiłki przygotowywane są na miejscu.

Placówka jest wpisana do rejestru Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego żywienia.

W placówce znajduje się prawidłowo wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.

Teren obiektu jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona.

W placówce istnieje możliwość wyjścia na teren otwarty wyposażony w urządzenia do zabaw, niedostępny dla osób postronnych.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe – 1 pojemnik na odpady zmieszane oraz worki do segregacji odpadów.

Miejsce gromadzenia odpadów utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym

W dniu kontroli otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane są w porządku oraz czystości.

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. w widocznym miejscu umieszczone są odpowiednie oznakowania w formie pisemnej i graficznej. W dniu kontroli zakaz jest przestrzegany.

W związku z występowaniem przypadków zachorowań na WZW typu A poinformowano o konieczności wzmoczenia nadzoru nad warunkami sanitarnymi w żłobku. Poinformowano również o umieszczeniu na stronie internetowej PSSE Wodzisław Śląski informacji na temat profilaktyki WZW typu A.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* - nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\* - nie dotyczy

02.06.2010 roku

PROTOKÓL KONTROLI  
NR 45 / 1210/NO/10/2010  
STRONA 5 z 9

**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 .....  
 .....  
 v(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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
 Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*
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  
 .....

*z up. Mucynda*

PUBLICZNY ZŁOBEK NR .....  
 w Jastrzębiu Zdroju  
 ul. Wrzosowa 14  
 Regon 272536994  
 tel. 4718051

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

*[Signature]* im. asystent  
 PSSP Wodzisław Śl.  
 mgr. Tatiana Kowalczyk  
 czytelnym podpisem kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.02.2018r.

*z up. Mucynda*

PUBLICZNY ZŁOBEK NR .....  
 w Jastrzębiu Zdroju  
 ul. Wrzosowa 14  
 Regon 272536994  
 tel. 4718051

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Wodzisławiu Śląskim\*\*.

**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

02.03.2018 rok  
 mgr. Tatiana Kowalczyk  
 Publiczny Złobek nr 1  
 w Jastrzębiu Zdroju