

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 104/1218/NS/HD/2023

Jastrzębie-Zdrój, dnia 15.05.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2022

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 11/2022

(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 2023r. poz. 338) 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 2023r., poz. 775 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

OPIEKA DZIENNA NAD DZIEĆMI

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 - 88.91.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: **Danuta Duda** – 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: 15.05.2023r., godz. 11.50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 15.05.2023r., godz. 13.00
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 i/lub obrazu* - nie dotyczy
10. Korzystano z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
 - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu,
 - certyfikaty na meble edukacyjne,
 - certyfikaty na sprzęt na placu zabaw,
 - atesty na zabawki,
 - Umowa o współpracę z dnia 02.01.2023r. na wykonywanie usług pralniczych przez Centrum Usług Pralniczych Delfin, Aleksandra Kocyło, ul. Lipowa 22, 44-330 Jastrzębie-Zdrój.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:
 - nr **F/HDM/01 Ocena stanu sanitarnego żłobka**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - Liczba dzieci zapisanych do żłobka – 130 w 3 oddziałach, w tym do 1 roku życia -1.
 - Żłobek jest wpisany do rejestru prowadzonego przez prezydenta miasta, powstał w miesiącu sierpniu 1974r.
 - Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.
 - Budynek żłobka jest dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności dzieci.
 - Sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń oraz usytuowania poziomu podłogi względem przyległego terenu.
 - We wszystkich pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna, mechaniczna oraz klimatyzacja. Żłobek posiada kanalizację centralną, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.
 - Instalacja elektryczna zabezpieczona przed dostępem dzieci. 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 żłobka istnieje możliwość ochrony przed nadmiernym nasłonecznieniem, punkty światła 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, nieuszkodzone, spełniają wymogi bezpieczeństwa.

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

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla dzieci są dostępne bezpośrednio z sal zabaw, wyposażone w umywalki, w których zapewniono centralną regulację mieszania ciepłej wody, muszle ustępowe, brodzik z natryskiem, stanowisko mycia nocników oraz środki higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki jednorazowe). Zapewnione jest stanowisko do przewijania dzieci. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. Ściany, posadzki zmywalne, odporne na działanie wilgoci. Nocniki są myte, dezynfekowane oraz przechowywane są w sposób zabezpieczony przed dostępem dzieci. Urządzenia sanitarnohigieniczne utrzymane są w czystości oraz pełnej sprawności technicznej.

Żłobek posiada 2 oczyszczacze powietrza, 6 lamp antybakteryjnych. Pranie pościeli odbywa się poza placówką.

Szatnie oddzielne dla każdego oddziału, wyposażone w indywidualne szafki ubraniowe, półeczki na obuwie 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.

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

Szlaki komunikacyjne zabezpieczone prawidłowo, w sposób uniemożliwiający wyjście na jezdnię. Teren obiektu jest ogrodzony, nawierzchnia dróg, przejść równa, utwardzona.

Gromadzenie odpadów stałych prawidłowe - 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.

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 graficzne informujące o zakazie palenia na terenie obiektu, w dniu kontroli zakaz ten jest przestrzegany.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

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 grzywnien 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**
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 _____

PUBLICZNY ŻŁOBEK NR 1
w Jastrzębiu-Zdroju
ul. Wrzosowa
Regon 272536994
tel. 4718051 NIP 633-20-28-055

DYREKTOR
Publicznego Żłobka nr 1
w Jastrzębiu-Zdroju
mgr Danuta Duda

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Tatiana Kordeczko

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Romana Frydrychowicz

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych) /pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 15.05.2023r.

PUBLICZNY ŻŁOBEK NR 1
w Jastrzębiu-Zdroju
ul. Wrzosowa
Regon 272536994
tel. 4718051 NIP 633-20-28-055

mgr Danuta Duda

(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