

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Wodzisławiu Śląskim
44-300 Wodzisław Śl., ul. Bogumińska 3
tel. 32 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 41/1218/NS/HD/2024

Jastrzębie-Zdrój, dnia 20.02.2024r.
(miejscowość i data)

funkcjonariusza publicznego:

Romanę Frydrychowicz, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 5/2024

funkcjonariusza publicznego:

Tatianę Kordeczko, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, numer upoważnienia 12/2024

(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 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 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 wymieniń wszystkich współników))

Al. Piłsudskiego 60, 44-350 Jastrzębie -Zdrój

(adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/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: 20.02.2024r., godz. 11.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.02.2024r., godz. 13.10
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 02.01.2024r. 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/objektu, 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 - wpis z dnia 05.04.2011r.

Dokumentacja medyczna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych jest aktualna.

Liczba zatrudnionego personelu – 25, w tym 13 pedagogicznego i 3 medycznego.

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. Omówiono z dyrektorem placówki temat prawidłowego oświetlenia pomieszczeń, które jest ważnym elementem ułatwiającym wykonywanie prac. zmniejszającym zmęczenie. zapobiegającym przedwczesnemu pogorszeniu się wzroku, mającym wpływ

na samopoczucie, a przede wszystkim bezpośredni wpływ na nasze zdrowie. Odpowiednio dobrane parametry opraw oświetleniowych światła sztucznego (natężenie oraz równomierność) tworzą warunki umożliwiające sprawne widzenie. 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 apteczka prawidłowo wyposażona w podstawowe środki opatrunkowe oraz podstawowe środki niezbędne do udzielania pierwszej pomocy wraz z instrukcją o zasadach udzielania tej 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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez _____
.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone(a) 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
Tatiana Kordeczko
mgr Tatiana Kordeczko

st. asystent
PSSE Wodzisław Śląski
mgr Roman Rydrychowicz
mgr Roman Rydrychowicz

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

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczeń imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 20.02.2024r.

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

Danuta Duda

DYREKTOR
Publicznego Żłobka nr 1
w Jastrzębiu-Zdroju
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