

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Krośnie Odrzańskim

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

NS HDM-751/25/2019

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NS HDM 25/2019

Krosno Odrz., dnia 30.04.2019r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Świokło – starszego asystenta przewodniczącą zespołu kontrolującego, numer upoważnienia do kontroli 13/2019 i Mariolę Gawłowską – starszego instruktora higieny numer upoważnienia do kontroli 12/2019.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt. 2 i 5 oraz art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j Dz. U. z 2019r. poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 2096 z późn.zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Żłobek Miejski ul. Piastów Nr 6d w Krośnie Odrz.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego

Żłobek Miejski ul. Piastów Nr 6 d w 66-600 Krosno Odrz.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący – Gmina Krosno Odrz.

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 9261682055 REGON 382003666

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Danuta Gąsior – Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - j.w

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Nie przywoływano

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.04.2019r., godz. 11¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.04.2019r. godz. 14¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli – Ocena stanu sanitarnego żłobka.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - brak
(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 korzystano
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli - nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - F/HDM/01
Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – F/HDM/01 formularze kontrolne będące drukiem wewnętrznym PIS dostępne są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE Krosno Odrz.

II. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Działalność oświatowo wychowawcza.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Żłobek – 3 oddziałowy, do którego uczęszcza 68 dzieci (grupa I od 6 m-ca życia dziecka do 1 roku licząca 20 dzieci, grupa II od 1- 2 roku życia dziecka – licząca 24 dzieci, grupa III od 2 – 3 roku życia dziecka licząca 24 dzieci). Liczba personelu 9 opiekunek dziecięcych, 1 pielęgniarka, 3 woźne. Placówka czynna od godziny 6,30- 16,30. Żłobek mieści się w nowo dobudowanej części budynku – 2 grupy i w adoptowanej części przedszkola 1 grupa żłobka. Natomiast w części przedszkolnej przebudowano klatkę schodową, szatnie i zapewniono pomieszczenie socjalne.

Dzieci nie mają wydzielonych osobnych sypialni w każdej sali leżaki typu „lekkiego”, rozkładane tylko na czas leżakowania, leżaki które są oznakowane indywidualnie, a przetrzymywane w dostosowanej do tego celu szafie. Przy każdej sali znajdują się pomieszczenia higieniczno-sanitarne, brak przewijaków dla dzieci w dwóch grupach. do dezynfekcji w użyciu znajduje się środek „Medisept”. Pranie rzeczy żłobkowych odbywa się w żłobku. Kanalizacja centralna, ogrzewanie centralne gazowe. Kontrolą objęto 3 pomieszczenia sal dziecięcych, pomieszczenia sanitarne, zespół pomieszczeń gospodarczych wraz z wydzielonym terenem żłobka.

Wyposażenie we wszystkich pomieszczenia w odpowiedni sprzęt i meble nowe posiadające stosowne atesty i certyfikaty. Dożywianie dzieci w postaci śniadania, II śniadania i posiłków obiadowych pełnych podawanych w rozdzielności czasowej. Posiłki przygotowywane na miejscu. Stawka żywieniowa wynosi 6,50zł/os. W pomieszczeniach sanitarnych zapewniona ciepła woda z mieszacza środki do utrzymania higieny osobistej dla dzieci, sanitariaty utrzymane w dobrym stanie techniczno-sanitarnym.

Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, w widocznych miejscach umieszczone jest oznakowanie graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
- nieprawidłowości bieżącego stanu sanitarno-higienicznego - nie stwierdzono.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - brak

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**

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

DYREKTOR ŻŁOBKA

mgr Danuta Gąsior

**Żłobek Miejski
w Krośnie Odrzańskim**
66-600 Krosno Odrz., ul. Piastów 6d
tel. 68 383 5456

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
Świokło
mgr Bożena Świokło

Starszy Instruktor Higieny
fly
Mariola Gawiowska

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 30.04.2019r.

DYREKTOR ŻŁUBKA

g
mgr Danuta Gąsior

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** 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