

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Krośnie Odrzańskim

27.08.2020

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NS.HDM 27/2020

Krosno Odrzańskie, dnia 18.06.2020r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Bożenę Świokło – starszego asystenta przewodniczącą zespołu kontrolującego, numer upoważnienia do kontroli 13/2020 i Mariolę Gawłowską – starszego instruktora higieny numer upoważnienia do kontroli 14/2020 członka zespołu kontroli.

(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 2020r. poz.256z późn.zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Żłobek Miejski ul. Piastów Nr 6d w Krośnie Odrzańskim
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego

Żłobek Miejski ul. Piastów Nr 6d w Krośnie Odrzańskim
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący – Gmina Krosno Odrzańskie

(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 18.06.2020r., godz. 12¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.06.2020r. godz. 14¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - 0,0 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli – bieżąca 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* - brak

Podczas kontroli nie wypełniano formularzy kontroli.

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Placówka prowadzi działalność oświatowo wychowawczą.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Przed przystąpieniem do wykonania czynności kontrolnych okazano kierującemu zakładem legitymację służbową i upoważnienie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim do przeprowadzenia czynności kontrolnych, poinformowano o zakresie kontroli.

W związku z wcześniejszym czasowym ograniczeniem funkcjonowania placówki związanym z ograniczeniem ryzyka zakażenia koronawirusem z dnia 25 maja br. nastąpiło ponowne wznowienie działalności żłobka.

W chwili obecnej Żłobek Miejski jest nadal 3 oddziałowy, do którego obecnie uczęszcza 36 dzieci (grupa I od 6 m-ca życia dziecka do 1 roku licząca 11 dzieci, grupa II od 1- 2,5 roku życia dziecka – licząca 11 dzieci, grupa III od 2,5 – 3 roku życia dziecka licząca 13 dzieci). Placówka czynna od godziny 6,30- 15,30. Liczba personelu opiekuńczego – 9 osób w wieku do 60 roku życia, woźne -3 osoby, 1 - pielęgniarka. Do każdej grupy dzieci przyporządkowani są ci sami opiekunowie.

Przy wejściu do placówki znajdują się maty dezynfekcyjne leżące przy drzwiach wejściowych, środki do dezynfekcji rąk dla wszystkich wchodzących czyli dla rodziców i personelu. W placówce zapewniono środki dezynfekcyjne antywirus, płyn do dezynfekcji rąk o działaniu wirusobójczym i bakterioobójczym: „Pron Tech”, „Baren” do dezynfekcji ścian i powierzchni oraz „Dezo-Polmed”.

Rodzice po przyprowadzeniu dzieci i uprzedniej dezynfekcji rąk (zamieszczono informację o obowiązkowym dezynfekowaniu rąk przez osoby dorosłe) i zabezpieczeniu maseczką nosa i ust doprowadzają dziecko do szatni, gdzie dziecko jest odbierane przez personel placówki. Przy drzwiach wejściowych mierzona jest temperatura dzieci jak również personelu placówki.

Zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi GIS z dnia 4 czerwca 2020 wydanymi na podstawie art.8a ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 14 marca 1985r.o PIS , na każde dziecko przypada minimalna przestrzeń do wypoczynku, zabawy i zajęć w sali nie mniejsza niż 2,5m² .

W salach gdzie przebywają dzieci usunięto przedmioty i sprzęty, których nie można skutecznie uprać i dezynfekować. Dzieci nie przynoszą swoich zabawek i niepotrzebnych przedmiotów. Sale zabaw są często wietrzone, zamontowane są klimatyzatory. Dzieci poszczególnych grup nie mają kontaktu ze sobą.

Wydzielono sektory dla każdej grupy na placu zabaw, wykluczono bezpośredni kontakt dzieci z innej grupy. Ograniczono możliwość korzystania z piaskownicy obecnie dzieci nie korzystają.

Każda grupa ma możliwość korzystania z wydzielonej łazienki usunięto zbędne przedmioty by ułatwić możliwość dezynfekcji. Zapewniona są środki dezynfekcyjne, środki do higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie bakteriobójcze, ręczniki jednorazowe) w placówce zaprzestano mycia zębów przez dzieci, dąży się do częstego mycia rąk przez dzieci.

Dzieci nie mają wydzielonych osobnych sypialni w każdej sali na czas leżakowania rozkładane są leżaki typu lekkiego", które są oznakowane indywidualnie. W każdej sali zabaw znajduje się szafa na przechowywanie leżaków oraz wydzielona część z półkami również oznakowanymi indywidualnie na składowanie pościeli dziecka. Przy każdej sali znajdują się pomieszczenia higieniczno-sanitarne. Pościel zmieniana 1xtygodniu lub w miarę potrzeb. Pranie rzeczy żłobkowych odbywa się w żłobku.

Posiłki przygotowywane na miejscu, spożywane na salach w naczyniach stołowych, dożywianie w postaci śniadania, posiłku obiadowego pełnego podawanego w rozdzielności czasowej, stawka żywieniowa wynosi 6,50 zł/os. Dzieci otrzymują do picia wodę konfekcjonowaną, która jest podawana w kubkach jednorazowych.

Personel pracuje w maseczkach, odzież robocza zmienna przy przyjęciu dzieci w rękawiczkach i przyłbicach .

Zapewnione są procedury postępowania – wydane jest Zarządzenie Dyrektora Nr 4/2020 z dnia 22.05.2020r.w sprawie wprowadzenia procedury bezpieczeństwa na czas trwania epidemii na podstawie GIS.

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

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. ~~Wnieiono~~/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

DYREKTOR ŻŁOBKA
.....
mgr Danuta Gasior
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Żłobek Miejski
w Krośnie Odrzańskim
ul. Piastów 6d
tel. 68 383 5456
Starszy Instruktor Higieny
.....
Mariola Gawłowska

STARSZY ASYSTENT
.....
mgr Bożena Swiokło

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałam w dniu 18.06.2020r.

DYREKTOR ŻŁOBKA
.....
mgr Danuta Gasior
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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 sanitarnej-epidemiologicznej

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy” ** niewłaściwe skreślić