

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Znak: HD.9020.3.77.2024

Kraków, 27.03.2024 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beatę Twardosz, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr leg. służb. 506, nr up. 41 z dnia 2024-01-01.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany  
Złobek Samorządowe Nr 32  
ul. Marii i Bolesława Wysłouchów 47, 30-611 Kraków  
tel.: 12 654 39 91, e-mail: zlobek32@mjo.krakow.pl  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu  
Złobek Samorządowe Nr 32  
ul. Marii i Bolesława Wysłouchów 47, 30-611 Kraków  
tel.: 12 654 39 91, e-mail: zlobek32@mjo.krakow.pl  
Opieka nad dzieckiem do lat 3.  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań  
Gmina Miejska Kraków  
*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników) wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)*  
Pl. Wszystkich Świętych 3/4, 31-004 Kraków *(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))*
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6761013717/ 351554353
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:  
Joanna Oboza – Zimmer - 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: 2024-03-27, godzina: 8:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* NIE DOTYCZY
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia : NIE DOTYCZY
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2024-03-27, godzina: 11:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: NIE DOTYCZY
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego zlobka
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 lub obrazu\* - NIE DOTYCZY
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:
  - Protokół z przeglądu okresowego przewodów kominowych - 12.06.2023 r.
  - Certyfikaty na meble
  - Protokół natężenia oświetlenia – 29.10.2012 r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
  - Certyfikaty na meble
  - Badania pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Klauzula obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych  
Działania edukacyjnoinformacyjne

## 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: F/HDM/01

Wypełnione w trakcie kontroli formularze w formie elektronicznej są do użytku wewnętrznego Państwowej Inspekcji Sanitarnej, nie stanowią integralnej części protokołu kontroli (służą jedynie do dokumentowania wyników kontroli) i są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego i mogą zostać udostępniane na jego wniosek po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych lub w siedzibie kontrolującego.

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

Złobek posiada pozytywną opinie sanitarną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie stwierdzającą, że zostały spełnione warunki higieniczno-sanitarne do prowadzenia działalności zgodnie z przeznaczeniem oraz wpis do ewidencji żłobków i klubów dziecięcych prowadzonego przez Prezydenta Miasta Krakowa.

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne. Stan formalno-prawny od czasu ostatniej kontroli z dnia 10.03.2023 r. nie uległ zmianie.

Złobek rozpoczął działalność w 1986 roku

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu higienicznego podmiotu/objektu.

Lokalizacja budynku: przedmiotowy żłobek zlokalizowany jest przy ul. Marii i Bolesława Wysiołuchów 47 w budynku wolnostojącym, piętrowym. Stoiarka drzwiowa, okienna jest w dobrym stanie. Sufity, ściany, posadzki, podłogi są w dobrym stanie.

Wyposażenie techniczne budynku: budynek podłączony jest do gminnej sieci uzbrojenia terenu w zakresie wodno-kanalizacyjnym, gazowym i elektrycznym. Zapewniona jest bieżąca zimna i ciepła woda. Ogrzewanie pomieszczeń zapewnione z sieci ciepłowniczej. Na grzejnikach centralnego ogrzewania zapewnione są osłony ochraniające przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym. Instalacja elektryczna jest zabezpieczona przed dostępem dzieci. W salach zabaw zapewnione jest oświetlenie sztuczne spełniające wymagania normy PN. We wszystkich pomieszczeniach pobytu dzieci zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Ściany podłogi, sufity są w dobrym stanie higienicznym. Lokal w którym prowadzony jest żłobek posiada: 4 sale zabaw, 4 jadalnie, sanitariaty dla dzieci dostępne bezpośrednio z sal zabaw, pomieszczenia gospodarcze i punkty do mycia nocników, szatnie, pomieszczenia administracyjno-socjalne, kuchnie, ciągi komunikacyjne, pomieszczenie pralni, pomieszczenia przy salach oznaczone do porcjowania posiłków.

Wyposażenie pomieszczeń placówki: placówka wyposażona jest w stoliki i krzeselka posiadające certyfikaty (100%). Stoliki i krzeselka dostosowane są do wymagań ergonomii. Wyposażenie jest w dobrym stanie. Zabawki są czyste, nieuszkodzone i spełniają wymagania bezpieczeństwa. Dzieci leżakują po obiedzie. Pościel przechowywana jest z zachowaniem segregacji, opisana, prana w placówce raz w tygodniu i według potrzeb. Łóżeczka i leżaki przypisane są do każdego dziecka. Zapewniono miejsce do przechowywania odzieży wierzchniej w szatni.

Pomieszczenia sanitarne i warunki do utrzymania higieny: dla potrzeb dzieci zostały wydzielone łazienki w których zainstalowano umywalki, toalety i brodzik. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych są zachowane. W łazienkach ściany są zmywalne i odporne na działanie wilgoci. Posadzki zmywalne i nienasiąkliwe. Pomieszczenie i wyposażenie w dobrym stanie. Przy umywalkach, zapewniono dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środki do utrzymania higieny w tym mydło w pojemniku z dozownikiem oraz ręczniki bawełniane oznakowane, czyste oraz jednorazowe. Zapewniono stanowisko do przewijania dzieci. Zapewniona jest odpowiednia liczba nocników odpowiadająca liczbie dzieci. Nocniki są myte i dezynfekowane oraz przechowywane w sposób zabezpieczony przed dostępem dzieci. Przy pomieszczeniach sanitarnych znajdują się pomieszczenia gospodarcze i punkty do mycia nocników.

Pomieszczenie gospodarcze: środki czystości przechowywane są w pomieszczeniu, niedostępne dla dzieci. Żłobek dysponuje zasobem antybakteryjnych i antywirusowych płynów do dezynfekcji powierzchni firmy Medisept Quatrodes Forte. W dniu kontroli san. sanitarno-higieniczny pomieszczeń wraz z wyposażeniem – bez zastrzeżeń.

Warunki do prowadzenia żywienia: dzieciom przebywającym w placówce zapewniono wyżywienie, spożywają 4 posiłków w jadalni - śniadanie, II śniadanie, obiad dwudaniowy, podwieczorek. Posiłki są przygotowywane w kuchni własnej żłobka. Placówka posiada zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, ostatnia kontrola HŻ dnia 30.01.2024 r.

System pierwszej pomocy: apteczka pierwszej pomocy wyposażona jest w środki opatrunkowe i instrukcje pierwszej pomocy. W placówce zapewniono opiekę pielęgniarki.

Teren placówki: teren jest ogrodzony. Żłobek posiada własny plac zabaw, wyposażony w urządzenia posiadające atesty i certyfikaty. Dojścia do budynku są równe i utwardzone. W widocznym miejscu umieszczono regulamin korzystania z placu zabaw. Obecnie dzieci nie korzystają z placu zabaw.

Gromadzenie odpadów stałych: odpady gromadzone w kontenerach, miejsce gromadzenia odpadów oddalone jest co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od graniczy z sąsiednią działką.

Palenie tytoniu: w obiekcie przestrzegany jest całkowity zakaz palenia, o czym informuje oznaczenie słowne i graficzne umieszczone w widocznym miejscu.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń placówki: w czasie kontroli bez zastrzeżeń.

Inne informacje o placówce: na wyposażeniu placówki znajdują się oczyszczacze powietrza

Liczba dzieci/oddziałów: 120 dzieci w 4 oddziałach.

Personel: 23 osoby, w tym: 15 osób – opiekunki, 7 osób – personel administracyjno-gospodarczy, 1 osoba - pielęgniarka.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*:  
NIE DOTYCZY

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Po zakończonych czynnościach kontrolnych przeprowadzono działania edukacyjnoinformacyjne w zakresie punktów 1b, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9 załącznika do protokołu „Działania edukacyjnoinformacyjne w czasie 30 minut.

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. nie wniesiono/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 41/2024 z dnia 2024-01-01 wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krakowie (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.

Dyrektor Żłobka

mgr Joanna Oboza-Zimmer

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ml. asystent

Beata Twardosz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27 marca 2024 r.

Dyrektor Żłobka

mgr Joanna Oboza-Zimmer

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**Żłobek Samorządowy nr 32**

30-611 Kraków, ul. Wystouchów 47

tel. 12 654 39 91

NIP 679-305-51-66, REGON 121421854

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