



**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a

tel. 17-74 21 308 wew. 7

poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.1.19.2025

Rzeszów, 11.03.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marię Bartman - Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.27.2025

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

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

(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 (t.j. Dz. U z 2024 r. 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zespół Żłobków

ul. Dąbrowskiego 73, 35-040 Rzeszów

Tel. 17 748-11-11

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Żłobek Nr 12 „Żwirek i Muchomorek” w Rzeszowie

ul. Dąbrowskiego 73, 35-959 Rzeszów

tel. 17 748 11 36

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zespół Żłobków, ul. Dąbrowskiego 73, 35-040 Rzeszów

(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 8131229109 / 690002094

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani mgr Małgorzata Węgrzyn-Pilch – kierownik żłobka

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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 11.03.2025 r. , godz. 11:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.03.2025 r. , godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Ocena stanu sanitarnego żłobka.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termometr OHDiM/15/A1/S
(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 wykonano
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów -
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - Protokół z okresowej kontroli stanu technicznego przewodów kominowych Nr 1817699/2025 z dnia 18.02.2025 r.
 - Zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych personelu.
 - Protokół z przeglądu serwisowo-technicznego klimatyzacji z dnia 14.05.2024r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/01

III. WYNIKI KONTROLI

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

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone.

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

Aktualnie do placówki uczęszcza 94 dzieci, w tym do 1 roku życia – 4 dzieci, dzieci podzielone są na 3 grupy wiekowe.

Żłobek jest czynny w godzinach od 6:00 do 17:00.

Liczba personelu - 25 osób. Przedstawiono do wglądu aktualne orzeczenia do celów sanitarno - epidemiologicznych zatrudnionych pracowników.

Żłobek mieści się w jednopiętrowym podpiwniczonym budynku wolnostojącym.

W żłobku znajdują się: 3 sale zabaw, jadalnie, sypialnie, węzły sanitarne przy każdej sali dla dzieci, szatnie, pralnia, blok kuchenny, kuchenki przy salach dla dzieci.

W trakcie kontroli dokonano przeglądu wszystkich pomieszczeń i stwierdzono, że są one utrzymane w czystości i porządku. Sale zabaw urządzone prawidłowo. Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-

technicznym, posiada wymagane atesty i certyfikaty. Zabawki czyste, dostosowane do wieku dzieci. Stoliki i krzeselka dostosowane do wzrostu dzieci.

Dzieci leżakują w sypialniach i częściowo na salach zabaw. Pościel jest przechowywana prawidłowo, opisana, prana w placówce. Sanitariaty czyste, wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej tj. papier toaletowy, mydło w płynie oraz ręczniki wielorazowego użytku. Ręczniki prane w placówce, podpisane. Nocniki opisane przypisane do konkretnego dziecka, dezynfekowane na bieżąco. Środki do dezynfekcji nocników i przewijaków zapewnione.

W salach dla dzieci jest zapewniona klimatyzacja. Okazano protokół z przeglądu klimatyzacji oraz wymiany i czyszczenia filtrów z dnia 14.05.2024 r.

Ogólny stan sanitarna-higieniczny w dniu kontroli dobry.

Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie .

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

Brak

3. 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. Wniesione/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione/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/nałożone** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....nie karano.....

(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

.....nie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....nie dotyczy.....

(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

Kierownik Żłobka nr 12
w Rzeszowie ..
M. Pilch
mgr Małgorzata Węgrzyn-Pilch

Żłobek Nr 12
ŻWIREK I MUCHOMOREK
ul. Dąbrowskiego 73, 35-040 Rzeszów
tel. 17 748 1135

STARSZY ASYSTENT
PSE w Rzeszowie
M. Bertman
mgr inż. Maria Bertman

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

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 11.03.2025 r.

Kierownik Żłobka nr 12
w Rzeszowie
M. Pilch
mgr Małgorzata Węgrzyn-Pilch

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie-wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HDM/01 ocena stanu sanitarnego żłobka,
(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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”:

Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Rzeszowie, 35-040Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79A.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

- a) realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b , g, h, i, j RODO),
- b) archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych, analitycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom. Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora. Podanie danych osobowych jest wymagane obligatoryjnie przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez e-mail: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl