

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 373.ONS-HDiM.2023

Bielsko-Biała, 13 grudnia 2023r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez :

**Ewa Oźga- Gawłowska - ONS-HDiM- upoważnienie nr PPIS.057.146.2023**

**Anna Ormaniec - ONS-HDiM- upoważnienie nr PPIS.057.221.2023**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku- Białej**

.....  
*(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 (Dz. U. z 2023r. poz.338 z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r.,poz. 775 z późn.zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany:

**Gmina Bielsko-Biała**

**Plac Ratuszowy 1, 43-300 Bielsko-Biała**

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

2.Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

**Żłobek Miejski**

**ul. Jutrzenki 24, 43-300 Bielsko-Biała**

**tel. 33 496 21 80**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

**Gmina Bielsko-Biała, Plac Ratuszowy 1, 43-300 Bielsko-Biała**

**Dyrektor Żłobka Miejskiego**

*(imię i nazwisko/pełna nazwa( inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)*

**ul. Brodzińskiego 22, 43-300 Bielsko-Biała**

*(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

4.NIP /REGON /PKD odpowiednio: **NIP: 5472132467; REGON: 241902606**

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Jarosław Świć – dyrektor placówki**

.....  
*(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: 13 grudnia 2023r. godz. 12.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* - nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13 grudnia 2023r. godz. 12.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

### Ocena stanu sanitarnego pomieszczeń 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:

W dniu 13 grudnia 2023r. okazano do wglądu wynik pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z dnia 27.08.2021.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Atesty na nowy sprzęt i wyposażenie

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli \*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (...) (rozporządzenie RODO) podmiot kontrolowany został poinformowany o obowiązku informacyjnym, a treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/psse-bielsko-biala/klauzula-informacyjna>.

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Placówka publiczna. Placówka publiczna prowadzona przez Gminę Bielsko-Biała. Pełnomocnikiem do reprezentowania podmiotu przed organem administracji publicznej – Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Bielsku-Białej, jest Pan Jarosław Świć - dyrektor Żłobka Miejskiego ul. Brodzińskiego 22, 43-300 Bielsko-Biała. Postępowanie administracyjne i egzekucyjne aktualnie nie jest prowadzone.



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

Kontrola Żłobka Miejskiego mieszczącego się w pomieszczeniach zlokalizowanych na II piętrze segmentu D obiektu handlowo-użytkowego w Bielsku-Białej przy ul. Jutrzenki 24, została przeprowadzona na wniosek strony, w związku z planowanym zwiększeniem liczby miejsc dla dzieci w żłobku.

Podczas kontroli ustalono: liczba zapisanych dzieci: 40, w wieku od 1,5 do 2,5 lat. Liczba oddziałów: 2. Liczba personelu ogółem: 10 osób, w tym personel pedagogiczny 8 osób, personel administracyjno-gospodarczy 1 osoba, personel medyczny 1 osoba.

W związku z planowanym zwiększeniem liczby miejsc w placówce zwiększono liczbę urządzeń sanitarnych o 1 miskę ustępową.

W toku kontroli stwierdzono iż, placówka posiada 2 sale zajęć o powierzchni 110,2 m<sup>2</sup> oraz 96,25 m<sup>2</sup>.

Planowana liczba dzieci w żłobku - 52. Zwiększenie liczby miejsc dotyczy dwóch grupy, planowana liczba dzieci: w grupie I – 30, w grupie II – 22.

Placówka nie posiada własnego terenu, nie posiada również placu zabaw.

Kontrolą sanitarną objęto sale zabaw, szatnię, pomieszczenie sanitarno-higieniczne dla dzieci, pomieszczenie gospodarcze.

W placówce zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę. W urządzeniach sanitarnych zapewniono centralną regulację mieszania ciepłej wody. Odprowadzenie ścieków do kanalizacji centralnej, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej.

Sal dla dzieci wyposażone w meble posiadające certyfikaty, w tym stoliki, krzeselka oraz przewijak dla dzieci. Pościel, leżaki oraz nocniki oznakowane, przypisane do konkretnego dziecka i odpowiednio przechowywane. Zabawki spełniają wymagania bezpieczeństwa i higieny.

Pomieszczenia sanitarne dla dzieci utrzymane we właściwym stanie czystości i porządku, środki do utrzymania higieny osobistej zapewnione. System pierwszej pomocy zapewniony, apteczka wyposażona w podstawowe środki opatrunkowe. Dożywianie dzieci prowadzone w formie posiłków cateringowych (śniadania, obiad, podwieczorek). Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń w dniu kontroli dobry.

Placówka spełnia wymagania sanitarno-higieniczne dla 52 dzieci.

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

**nie dotyczy**

**Podstawa prawna:**

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2023r. poz.1284 z późn.zm.).
- Ustawa z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2023r. poz.204 z późn.zm.).
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (Dz. U. z 2019. poz. 72.t.j).

**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 ~~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 II pkt 3 lit. ....  
nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na:

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości .....  
(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 pouczona 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:

**ŻŁOBEK MIEJSKI**  
ul. Kazimierz Bortolotto 22  
43-300 BIELSKO-BIAŁA  
tel. 33 496 21 80 - fax 33 496 21 90  
NIP 5472132467 REGON 241902606

DYREKTOR  
ŻŁOBKA MIEJSKIEGO  
w Bielsku-Białej  
mgr Jarosław Świć

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr inż. Ewa Oza-Gawłowska  
asystent

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO  
Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr inż. Anna Ormaniec  
asystent

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

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

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

13.12.23  
DYREKTOR  
ŻŁOBKA MIEJSKIEGO  
w Bielsku-Białej  
mgr Jarosław Świć

**ŻŁOBEK MIEJSKI**  
ul. Kazimierz Bortolotto 22  
43-300 BIELSKO-BIAŁA  
tel. 33 496 21 80 - fax 33 496 21 90  
NIP 5472132467 REGON 241902606

(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 Bielsku-Białej\*.

**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”

\*\* niewłaściwie skreślić