

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 92.ONS-HDiM.2026

Bielsko-Biała, 6 marca 2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Rakszawską – ONS-HDiM, upoważnienie nr PPIS.057.171.2026

(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 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 2025 r. poz. 1691).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Bielsko-Biała

Plac Ratuszowy 1

43-300 Bielsko-Biała

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Żłobek Miejski

ul. Pod Grodziskiem 4

43-300 Bielsko-Biała, tel. 33 496 42 23

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

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

Dyrektor Żłobka Miejskiego, ul. Pod Grodziskiem 4, 43-300 Bielsko-Biała, tel. 33 496 42 23

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 5472132467, REGON: 241902606

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Ryszard Siuciak – p.o. dyrektora placówki

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ryszard Siuciak – p.o. dyrektora placówki

(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: 6 marca 2026 r. godz. 9.50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
Placówka publiczna prowadzona przez Miasto Bielsko-Biała.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 6 marca 2026 r. godz. 11.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego placówki.
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 nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Dokumentacja medyczna personelu
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (...) (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>.

Placówka publiczna prowadzona przez Miasto Bielsko-Biała. Pełnomocnikiem do reprezentowania podmiotu przed organem administracji publicznej – Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Bielsku-Białej, jest Pan Ryszard Siuciak – p.o. Dyrektora Żłobka Miejskiego, ul. Pod Grodziskiem 4, 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

Przeprowadzono kontrolę w zakresie oceny stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń żłobka, w związku ze zgłoszeniem dotyczącym wystąpienia objawów chorobowych ze strony układu pokarmowego u części dzieci.

W trakcie kontroli ustalono: liczba zapisanych dzieci 67, w wieku od 1 roku do 3 lat, liczba oddziałów – 3. Liczba personelu ogółem 23 osoby, w tym personel administracyjno-gospodarczy – 7 osób, personel pedagogiczny 15 osób, personel medyczny – 1 osoba.

Podczas kontroli w placówce obecnych było 37 dzieci.

Według oświadczenia dyrektora placówki, objawy ze strony układu pokarmowego wystąpiły u 2 dzieci z grupy krasnoludków.

Sprawdzono procedury postępowania oraz dokumentację medyczną personelu. Dokumentacja medyczna personelu – aktualna.

Mycie i dezynfekcja pomieszczeń sanitarno-higienicznych, miejsca przewijania dzieci, stolików oraz krzeseł odbywa się na bieżąco.

Opiekunki podczas przebierania dzieci zakładają rękawiczki, przewijak zaopatrzony w podkład, który po każdym użyciu jest wymieniany. Do dezynfekcji przewijaka oraz pozostałych powierzchni stosuje się środek Saiko Zid, natomiast do dezynfekcji rąk Sterillhand.

Pościel, leżaki i nocniki przypisane do konkretnego dziecka i odpowiednio przechowywane.

Pościel prana przez placówkę – raz na 2 tygodnie lub częściej w razie potrzeby.

Zabawki myte i dezynfekowane regularnie – zgodnie z procedurą nr 7/2025 - co najmniej raz w tygodniu oraz każdorazowo według potrzeby. Środki do mycia i dezynfekcji pomieszczeń oraz środki do utrzymania higieny osobistej zapewnione.

Stan sanitarno-higieniczny kontrolowanych pomieszczeń w dniu kontroli - bez zastrzeżeń.

W trakcie kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w zakresie zapobiegania szerzeniu się chorób przenoszonych drogą kropelkową oraz warunków do utrzymania higieny osobistej dzieci.

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

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 – ~~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 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 grzywny w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej

(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

.....
.....
.....

p.o. DYREKTORA
ŻŁOBKA MIEJSKIEGO
w Bielsku-Białej

Ryszard Siuciak

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

ŻŁOBEK MIEJSKI
ul. Pod Grodziskiem 4
43-300 BIELSKO-BIAŁA
tel. 33 496 42 23
NIP 5472132467 REGON: 241902606

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Seksja Higieny Dzieci i Młodzieży

mgr Aleksandra Rakszawska
młodszy asystent

.....
czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

10.03.2026

p.o. DYREKTORA
ŻŁOBKA MIEJSKIEGO
w Bielsku-Białej

Ryszard Siuciak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

ŻŁOBEK MIEJSKI
ul. Pod Grodziskiem 4
43-300 BIELSKO-BIAŁA
tel. 33 496 42 23
NIP 5472132467 REGON: 241902606

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”

** niewłaściwe skreślić