

**POWIATOWA STACJA  
Sanitarno-Epidemiologiczna**  
ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski  
Centrala: 91 38 20 144, fax 91 38 24 170  
NIP: 988-00-000

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.23.2022

Kamień Pomorski, dnia 29 marca 2022 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Kubińską – Stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży nr upoważnienia PPIS.057.2.86.21.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim (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 2021r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2021r. poz. 735 z późn. zm.)

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: [www.psse-kamien.pl](http://www.psse-kamien.pl) lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej przy ul. Wolińskiej 7b.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kamieniu Pomorskim,  
ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski,  
tel. /fax 91 3820773 , e-mail: sekretariat@pppkamien.pl, e-puap-jest  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kamieniu Pomorskim,  
ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski,  
tel. /fax 91 3820773 , e-mail: sekretariat@pppkamien.pl, e-puap-jest  
Rodzaj prowadzonej działalności: działalność wspomagająca edukację  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

- 1) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kamieniu Pomorskim
- 2) Starostwo Powiatowe  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
- 1) ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski, tel./fax 91 38 20 773, e-mail: sekretariat@pppkamien.pl

*D. Mioduska*

2) ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski, tel. 091 38 23 120, 91 38 23 914, fax 91 38 23 121 e-mail: sekretariat@powiatkamienski.pl  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP 857-11-62-740 REGON 810488747 PKD 8560Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Pani Dorota Mądrowska – dyrektor
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\* Karolina Błaszczuk – obserwator w celach szkoleniowych (imię i nazwisko/stanowisko)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 29.03.2022r. godz. 11.40
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot kontrolowany nie prowadzi działalności gospodarczej w świetle ustawy Prawo Przedsiębiorców. W związku z powyższym czynności kontrolne zostały przeprowadzone na stałym upoważnieniu wystawionym przez PPIS w Kamieniu Pomorskim.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 29.03.2022r. godz. 12.40
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczących warunków:
  - 1) higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówkach pracy pozaszkolnej,
  - 2) ustawy z dnia 09 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021r. poz. 276 t. j.)
  - 3) ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U z 2020 poz. 2050 z późn. zm.) w zakresie środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* termometr M/W/S/HD/3  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\* – nr i nazwa protokołu/ów\* pomiar temperatury pomieszczeń
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów – Protokół ze sprawdzenia natężenia oświetlenia sztucznego HP 1/11 z dnia 08.02.2011r.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – orzeczenia lekarskie pracowników, Protokół zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu z dnia 31.08.2021r.,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli - nr F/HDM/08 ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej, który jest drukiem wewnętrznym Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowi integralnej części z protokołem kontroli. Wypełniony druk będzie udostępniony na wniosek kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego.

D. Mądrowska

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

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kamieniu Pomorskim Podmiot nie posiada osobowości prawnej. Należy do jednostki samorządu terytorialnego – Starostwo Powiatowe w Kamieniu Pomorskim. Podmiot działa w oparciu o Statut. Nadzór pedagogiczny sprawuje Kuratorium Oświaty w Szczecinie. Podmiot kontrolowany został objęty nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim w 2020r.

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

- 1) Wobec podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne.
- 2) Placówka mieści się w budynku należącym do Starostwa Powiatowego przy ul. Wolińskiej 7b na I piętrze.
- 3) Budynek dwupiętrowy, dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności ruchowej – winda, podjazd.
- 4) Pomieszczenia spełniają wymagania pod względem wysokości pomieszczeń i usytuowania terenu.
- 5) Sporządzono „Protokół zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu z dnia 31.08.2021r.” nie stwierdzono nieprawidłowości, nie opracowano kierunków naprawczych.
- 6) Budynek podłączony do sieci wodno-kanalizacyjnej. Zapewniono bieżącą zimną i ciepłą wodę dla dzieci przez cały rok z kotłowni wspólnej dla całego obiektu.
- 7) Zapewniono ogrzewanie gazowe. W pomieszczeniach zapewniono grzejniki, zabezpieczone przed dostępem do elementu grzejnego. W pomieszczeniach zapewniono właściwą temperaturę. Dokonano pomiaru temperatury w dwóch pomieszczeniach: gabinecie pedagoga -sala nr 14A: 23,40C; 23,2 0C; 23,30C; 23,30C; 23,20C, gabinecie logopedycznym: 23,80C ; 23,7 0C, 23,70C; 23,80C; 23,70C.
- 8) We wszystkich pomieszczeniach zapewniono wentylacje grawitacyjną.
- 9) Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne - jarzeniowe. Okna mają możliwość otwierania i uchylania. Zamontowano rolety materiałowe, które ochraniają przed nadmiernym nasłonecznieniem.
- 10) Wszystkie punkty czynne. Przedłożono protokół ze sprawdzenia natężenia oświetlenia Nr HP – 1/11 z dnia 08.02.2011, wynik zgodny z PN
- 11) W skład pomieszczeń poradni wchodzi: sekretariat, gabinet dyrektora, dwa pomieszczenia psychologa, 2 pomieszczenia pedagoga, pomieszczenie socjalne, gabinet logopedyczny oraz poczekalnia.
- 12) Pomieszczenia pomalowane są farbą zmywalną. Natomiast podłogi wyłożone wykładziną PCV.
- 13) Sufity, ściany, podłogi, posadzki, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- 14) Wyposażenie gabinetów: biurko, ławki, krzesła, regały, półki, w gabinecie logopedycznym dodatkowo zamontowano lustro.

*D. Napolonka*

- 15) Placówka czynna od poniedziałku do piątku w różnych godzinach: w poniedziałek od 8:00 do 16:00, wtorek: 8.00 – 15.00, środa: 8.00-18.00, czwartek: 8.00 - 16.00, piątek: 8.00 - 15.00.
- 16) Poradnia prowadzi zajęcia dla dzieci i młodzieży w wieku od urodzenia do 25 lat - 450 osób.
- 17) W placówce zatrudniono 13 osób, tym 8 osób posiada wykształcenie pedagogiczne. Personel administracyjno-gospodarcze – 4 osoby: sekretarka, kadrowa, księgowo, osoba sprzątająca, 4 pedagogów, w tym dyrektor, 2 psychologów, logopeda, doradca zawodowy, lekarz. Pracownicy posiadają orzeczenia lekarskie z pieczętką i podpisem lekarza oraz datą następnego badania.
- 18) Rodzaj prowadzonych zajęć w placówce: diagnoza i terapia psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, doradztwo zawodowe, wsparcie psychologiczne.
- 19) Placówka nie prowadzi dożywiania.
- 20) Placówka nie posiada własnych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Pracownicy korzystają z pomieszczeń wspólnych należących do Starostwa Powiatowego. Wydzielono pomieszczenia dla uczestników zajęć (parter) oraz dla personelu. Pomieszczenie utrzymane w należyтым stanie technicznym i sanitarno-higienicznym. Zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk: mydło w płynie, ręczniki papierowe i papier toaletowy w kabinach ustępowych, środki dezynfekcyjne do rąk.
- 21) Zapewniono miejsce do przechowywania odzieży wierzchniej – w poczekalni – wieszaki.
- 22) Poczekalnia wyposażona w stoliki, krzeselka.
- 23) Placówka nie posiada placu rekreacyjnego, ani boiska.
- 24) W placówce dostępna apteczka I-wszej pomocy wyposażona w odpowiednie środki opatrunkowe oraz instrukcja udzielania pierwszej pomocy.
- 25) Gromadzenie odpadów stałych do 4 kontenerów należących do Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim o pojemności 1100l. Odpady segregowane, gromadzone są w urządzeniach usytuowanym we właściwej odległości od okien i drzwi budynku.
- 26) Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia Poradni utrzymane w należyтым stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- 27) W placówce zgodnie z ustawą z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniowych (Dz. U. z 2021r. poz. 276 t. j.) przestrzega się zakazu palenia tytoniu - umieszczono w widocznych miejscu słowno – graficzną informujące o zakazie palenia papierosów, w tym papierosów elektronicznych
- 28) Na podstawie ustaleń stanu faktycznego oraz oświadczenia podmiotu kontrolowanego, w placówce nie wytwarza się, ani nie wprowadza się do obrotu środków zastępczych lub produktów, co do których zachodzi podejrzenie, że są one środkiem zastępczym, o którym mowa w art. 44 b ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t. j. Dz. U z 2020. poz. 2050 z późn. zm.) w zakresie środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*: niniejszy protokół przekazać dla Organu prowadzącego placówkę.

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

*D. Napolcandue*

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\* str. 3-4
2. ~~Wniezione~~/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 .....  
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 grzywn 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**  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Kamieniu Pomorskim  
*D. Mądrowska*  
**mgr Dorota Mądrowska**

**POKADNIA**  
**PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Wolińska 7 b, tel.091/ 3820773  
72-400 Kamień Pomorski  
REGON 810488747 NIP 8571182740

*Błaszczak*

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

**Instruktor Higieny**  
Stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży  
Oddział Nadzoru Sanitarnego  
Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej  
w Kamieniu Pomorskim  
*Monika Kubińska*  
**Monika Kubińska**

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

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 29.03.2022r.

**DYREKTOR**  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Kamieniu Pomorskim

*D. Mądrowska*

*mgr Dorota Mądrowska*

**P O R A D N I A**  
**PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Wolińska 7 b, tel.091/ 3820773  
72-400 Kamień Pomorski  
REGON 810488747 NIP 9571162740

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystane~~/nie wykorzystano formularzy kontroli\*\* Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej F/HDM/08.

(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

**P O R A D N I A**  
**PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Wolińska 7 b, tel.091/ 3820773  
72-400 Kamień Pomorski  
REGON 810488747 NIP 9571162740

**P O R A D N I A**  
**PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**  
ul. Wolińska 7 b, tel.091/ 3820773  
72-400 Kamień Pomorski  
REGON 810488747 NIP 9571162740

*D. Mądrowska*