

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.51.2024

Kamień Pomorski, dnia 07 czerwca 2024 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Kubińską – Stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży nr upoważnienia PPIS.057.2.43.23 oraz Klaudię Orman – Stanowisko ds. Higieny Pracy na podstawie upoważnienia nr PPIS.057.2.2.24.

(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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572)

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: 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
(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
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
- 2) ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski

D. Kudrinska

(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* nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.06.2024 r. godz. 08.15

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 07.06.2024 r. godz. 09.30

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 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 700 z późn. zm.)

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 ze sprawdzenia natężenia oświetlenia sztucznego HP 1/11 z dnia 08.02.2011 r.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – dokumentacja zdrowotna pracowników – książeczka/zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, protokół z dnia 30.08.2023 r. Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kamieniu Pomorskim z kontroli placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy

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

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

D. Mądrowska

Oświaty w Szczecinie. Podmiot kontrolowany został objęty nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim w 2020 r.

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. Budynek dwupiętrowy, dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności ruchowej – winda, podjazd.
- 3) Pomieszczenia spełniają wymagania pod względem wysokości pomieszczeń i usytuowania terenu.
- 4) Przedłożono do wglądu protokół z dnia 30.08.2023 r. Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Kamieniu Pomorskim z kontroli placówki pod kątem zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektu, nie stwierdzono nieprawidłowości, nie opracowano kierunków naprawczych.
- 5) Budynek podłączony do sieci wodno-kanalizacyjnej. Zapewniono bieżącą zimną i ciepłą wodę z kotłowni wspólnej dla całego obiektu. Zapewniono ogrzewanie gazowe.
- 6) We wszystkich pomieszczeniach zapewniono wentylację grawitacyjną.
- 7) Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne - jarzeniowe. Okna mają możliwość otwierania i uchylania. Zamontowano rolety materiałowe, które ochraniają przed nadmiernym nasłonecznieniem. Wszystkie punkty świetlne czynne. Przedłożono protokół ze sprawdzenia natężenia oświetlenia Nr HP – 1/11 z dnia 08.02.2011, wynik zgodny z PN.
- 8) W skład pomieszczeń poradni wchodzi: sekretariat, gabinet dyrektora, dwa pomieszczenia psychologa, 2 pomieszczenia pedagoga, pomieszczenie kadrowej/księgowej, gabinet logopedyczny oraz poczekalnia. Ściany w w/w pomieszczeniach pomalowane są farbą zmywalną. Natomiast podłogi wyłożone wykładziną PCV. Sufity, ściany, podłogi, posadzki, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- 9) Wyposażenie gabinetów: biurko, ławki, krzesła, regały, półki, w gabinecie logopedycznym dodatkowo zamontowano lustro.
- 10) Placówka czynna od poniedziałku do piątku w różnych godzinach: w poniedziałek od 7:45 do 16:00, wtorek: 7.45 – 17.30, środa: 7.45-17.00, czwartek: 8.00 - 17.00, piątek: 8.00 - 14.45.
- 11) Poradnia prowadzi zajęcia dla dzieci i młodzieży w wieku od urodzenia do 25 lat - 500 osób.
- 12) W placówce zatrudniono 13 osób, w tym 8 osób posiada wykształcenie pedagogiczne. Personel administracyjno-gospodarczy – 4 osoby: 2 sekretarki, kadrowa/księgowa, 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.
- 13) Rodzaj prowadzonych zajęć w placówce: diagnoza i terapia psychologiczna, pedagogiczna, logopedyczna, doradztwo zawodowe, wsparcie psychologiczne.
- 14) Placówka nie prowadzi dożywiania.
- 15) Placówka nie posiada własnych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Pracownicy korzystają z pomieszczeń wspólnych należących do Starostwa Powiatowego. Wydzielono pomieszczenia dla uczestników zajęć (na parterze oraz na I piętrze) oraz dla personelu. Pomieszczenie utrzymane w należytych stanie technicznym i sanitarno-higienicznym.

D. Podkościelna

Zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk: mydło w płynie, ręczniki papierowe i papier toaletowy w kabinach ustępowych, środki dezynfekcyjne do rąk.

- 16) W poczekalni zapewniono miejsce do przechowywania odzieży wierzchniej — wieszaki.
- 17) Poczekalnia wyposażona w stoliki, krzeselka.
- 18) W placówce dostępna apteczka I-wszej pomocy wyposażona w odpowiednie środki opatrunkowe oraz instrukcja udzielania pierwszej pomocy.
- 19) 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.
- 20) Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia Poradni utrzymane w należytym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- 21) W placówce zgodnie z ustawą z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 700 z późn. zm.) przestrzega się zakazu palenia tytoniu - umieszczono w widocznych miejscu słowno – graficzną informujące o zakazie palenia papierosów, w tym papierosów elektronicznych.
- 22) Poinformowano, iż zgodnie z § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach w pomieszczeniach sanitarnohigienicznych zapewnia się ciepłą i zimną bieżącą wodę oraz środki higieny osobistej. Higiena osobista nie tylko wpływa na komfort dzieci w placówce, ale i na bezpieczeństwo dzieci i pracowników placówki. Zarówno urządzenia, jak i środki czystości, mają za zadanie zapewnić przebywającym w placówce osobom wysoki poziom czystości, co bezpośrednio wpływa na zmniejszenie liczby zakażeń i redukcję ryzyka infekcji.

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
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..... z dnia.....
wydane przez.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

D. Mordianka

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

**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**
ul. Wolińska 7 b, tel.091/ 3820773
72-400 Kamień Pomorski
REGON 810488747 NIP 8571162740

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Kamieniu Pomorskim
D. Mądrowska
mgr Dorota Mądrowska

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

Młodszy Asystent
Stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży
Oddział Nadzoru Sanitarnego
Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej
w Kamieniu Pomorskim
Monika Kubińska
Monika Kubińska

Asystent
Stanowisko ds. Higieny Pracy
Oddział Nadzoru Sanitarnego
Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej
w Kamieniu Pomorskim
Klaudia Orman
mgr Klaudia Orman

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 07.06.2024 r.

**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**
ul. Wolińska 7 b, tel.091/ 3820773
72-400 Kamień Pomorski
REGON 810488747 NIP 8571162740

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Kamieniu Pomorskim
D. Mądrowska
mgr Dorota Mądrowska

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularzy kontroli** nie dotyczy

(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