

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM.9020.1.2.2018

Nowe Miasto Lubawskie, 20.02.2018 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Pieńkowską – starszego asystenta Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Olsztynie numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych: KS.0570.64.2015

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

pracownika upoważnionego przez Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

(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 2017 r., poz. 1261 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim, ul. 3 Maja 25, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, tel.:(56) 472-60-38; e-mail: ppp.nml@wp.pl; ESP: PCRENoweMiastoLub.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim, ul. 3 Maja 25, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, tel.:(56) 472-60-38; e-mail: ppp.nml@wp.pl; ESP: PCRENoweMiastoLub.

rodzaj prowadzonej działalności wg PKD:85.60 Z: Działalność wspomagająca edukację (działalność przeważająca)

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Powiat Nowomiejski – Starostwo Powiatowe ul. Rynek 1, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, tel.: (56) 472-42-20

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: NIP: 8771476590 REGON: 281478502 PKD:85.60 Z: Działalność wspomagająca edukację (działalność przeważająca)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Iwona Krajewska – dyrektor

Powiatowego Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Teresa Podolak – psycholog; upoważnienie – uchwała Rady Powiatu 114/579/2017 z 31.08.2017 r.

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:

Teresa Podolak – psycholog

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.02.2018 r. godz. 9⁰⁰.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.02.2018 r. 10¹⁰.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **nie dotyczy**.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w stosunku do pomieszczeń i sprzętu używanego w placówce pracy pozaszkolnej - Powiatowym Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
 - miara zwijana nr ewidencyjny 3/M/HDiM nr wzorcowania 6UM5/43.1/10,
 - termometr TERMIK nr ewidencyjny 082845 nr świadectwa wzorcowania 3482/AT/15.
(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

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

– aktualność dokumentacji medycznej personelu zatrudnionego w placówce.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – nr F/HDM/18 „Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej”.

III. WYNIKI KONTROLI

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

- W dniu kontroli w stosunku do Powiatowego Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.
- 20 lutego 2018 r. skontrolowano:
 - pomieszczenia Powiatowego Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim funkcjonujące na III piętrze budynku internatu Zespołu Szkół im. C. K. Norwida przy ul. 3 Maja 25 tj.: pomieszczenia biblioteki, pomieszczenia diagnostyczno-terapeutyczne (gabinety logopedy, pedagoga, psychologa, salę terapii), pomieszczenia higieniczno-sanitarne.
- Do wykorzystania w placówce pozostawiono ulotki informacyjne (nt. substancji psychoaktywnych tzw. dopalaczy; wszawicy głowowej; zapobiegania zakażeniom HCV) oraz naklejki z aktualnym wzorem zakazu palenia tytoniu i e-papierosów.

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

- PCRE w Nowym Mieście Lubawskim powstało w 2013 r. przez połączenie dwóch podmiotów - Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz Powiatowej Biblioteki Pedagogicznej.
- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Nowym Mieście Lubawskim działa na terenie nowomiejskim od 1966 r. Jest to placówka udzielająca wszechstronnej pomocy psychologicznej, pedagogicznej, logopedycznej i zawodoznawczej. Swoje usługi świadczy dzieciom i młodzieży uczącej się w przedszkolach, szkołach i placówkach na terenie powiatu nowomiejskiego (w 39 placówkach), ich rodzicom i nauczycielom oraz dzieciom nie objętym opieką przedszkolno-szkolną, a mieszkającym na terenie powiatu. Obecnie obejmuje opieką dzieci w wieku od 6 do 20 lat (ok. 7090 osób) oraz dorosłych z terenu powiatu nowomiejskiego. W roku szkolnym 2016/2017 poradnia udzieliła pomocy 543 osobom.

- Z kolei głównym zadaniem Powiatowej Biblioteki Pedagogicznej jest zaspokojenie zawodowych i edukacyjnych potrzeb kadry pedagogicznej, studentów przygotowujących się do zawodu nauczycielskiego oraz całego środowiska związanego z oświatą i wychowaniem.
 - Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim funkcjonuje na III piętrze budynku internatu Zespołu Szkół im. C. K. Norwida przy ul. 3 Maja 25 w Nowym Mieście Lubawskim. Posiada osobne wejście; nie ma własnego terenu; miejsce gromadzenia odpadów wspólne z Zespołem Szkół im. C. K. Norwida. W tym samym budynku działają inne podmioty (Środowiskowy Dom Samopomocy, internat Zespołu Szkół im. C. K. Norwida, ponadto funkcjonuje kilka mieszkań dla personelu ZS).
 - W Powiatowym Centrum Rozwoju Edukacji znajdują się następujące pomieszczenia - pomieszczenia administracyjne (sekretariat, gabinet dyrektora), nr 1 (czytelnia), nr 2 (wypożyczalnia biblioteczna), cztery magazyny księgozbioru (A, B, C, D), sześć gabinetów diagnostyczno-terapeutycznych (nr 5 i nr 8 – pokój pedagoga, nr 6 pokój logopedy, nr 7 pokój psychologa/logopedy, nr 9 pokój psychologa, nr 10 – gabinet terapii/EEG Biofeedback), archiwum, pomieszczenie socjalne personelu, pomieszczenie sanitarno-higieniczne (tu: 2 kabiny ustępowe, 1 umywalka, apteczka oraz zamknięte szafy do przechowywania środków czystości, chemii gospodarczej i sprzętu do sprzątanania).
 - Powiatowe Centrum Rozwoju Edukacji w Nowym Mieście Lubawskim funkcjonuje na III piętrze budynku internatu Zespołu Szkół im. C. K. Norwida przy ul. 3 Maja 25 w Nowym Mieście Lubawskim. Budynek ten jest obiektem z lat siedemdziesiątych XX w., jest podłączony do wodociągu i kanalizacji miejskiej, ogrzewany z kotłowni własnej internatu (opalanej peletem). Pomieszczenia zajmowane przez PCRE są we właściwym stanie technicznym i sanitarnym; niestety nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych (w wypadku diagnozowania osoby niepełnosprawnej ruchowo zastępczo przyjmowana jest ona w użyczonych pomieszczeniach Zespołu Szkół im. C.K. Norwida). W PCRE w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym i pomieszczeniu socjalnym zapewniono dostęp do zimnej i ciepłej bieżącej wody (elektryczne podgrzewacze) oraz środków higieny osobistej. We wszystkich pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Stolarka okienna znajduje się we właściwym stanie technicznym, a co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie i wietrzenie pomieszczeń. W obiekcie znajdują się właściwie wyposażone apteczki (pomieszczenie socjalne personelu, łazienka). Wyposażenie pomieszczeń diagnostyczno-terapeutycznych w dobrym stanie technicznym.
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 3 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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a 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

Teresa Podolalska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. ASYSTENT
Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
WSSE w Olsztynie

Agnieszka Pieńkowska
mgr Agnieszka Pieńkowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *2.03.2018r.*

POWIATOWE CENTRUM
ROZWOJU EDUKACJI
w NOWYM MIEŚCIE LUBAWSKIM
13-300 Nowe Miasto Lubawskie
ul. 3 Maja 25, tel. 56 472 60 38

DYREKTOR POWIATOWEGO
CENTRUM ROZWOJU EDUKACJI
Iwona Krajewska
mgr Iwona Krajewska

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

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: nr F/HDM/18 „Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej”.

.....
(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