

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHD.9020.1.15.2023

Niemienice dnia 02.06.2023r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Anna Gniaź – asystent, Stanowisko Pracy d/s Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia do kontroli 482/2023.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie**

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

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1.Podmiot kontrolowany: Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach

Niemienice 95 , 27-580 Sadowie.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: j.w.

tel. 15-869-28-15, 515824014 sekretariat@soswniemienice.pl

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

3.Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Powiat Opatowski ,ul. Henryka Sienkiewicza 17, 27-500 Opatów

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

4. NIP/REGON: 863-10-18-195/292427485, PKD 8790Z

5.Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: p. Małgorzata Spychaj – dyrektor szkoły

(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\* Czesław Firmanty - z-ca dyrektora

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 02.06.2023 r. godz. 11.50
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot kontrolowany nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców ( t.j Dz. U. z 2023 r., poz. 221. )
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 02.06.2023 r. godz. 14.45 .
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli.  
Kontrola sanitarno-kompleksowa w zakresie oceny bieżącego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń dydaktycznych szkoły, warunków procesu nauczania, bloku w-f, szlaków komunikacyjnych , pomieszczeń higieniczno – sanitarnych, pomieszczeń gospodarczych oraz otoczenia budynku.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* - Przymiar wstępowy nr PSSEOp /809/7  
(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:  
Przegląd przewodów kominowych z dnia 07.02.2023 r. Nr 01/2023.  
Przegląd kotłowni gazowej z dnia 09.12.2022 r. nr protokołu 12/2023.  
Wynik badania wody z dn. 11.12.2022 r. nr protokołu NHS.9020.9.3.10.2022, jakość wody spełnia warunki pod względem bakteriologicznym i fizykochemicznym.  
Pomiar natężenia oświetlenia nr 199/2020 z dn. 13.08.2020 r - w normie.  
Protokół z okresowej kontroli stanu technicznego budynku
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli :  
Dokumentacja medyczna personelu - aktualna.  
W wyniku oceny rozkładu zajęć lekcyjnych pod względem wysiłku umysłowego – prawidłowy.  
Certyfikat Nr 03/092019/04/00.  
Atest Nr 132/10/W – krzesło obrotowe.  
Certyfikat- meble szkolne - Nr 137/14, krzesła szkolne 188/14
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* Uchwała Nr 228.45.2023 Zarządu Powiatu w Opatowie z dn.17 maja 2023 r., w sprawie wyznaczenia osób zastępujących dyrektorów placówek oświatowych w czasie ich nieobecności oraz nadania im upoważnień.  
Protokół z okresowej „ pięcioletniej ” kontroli stanu budynku.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr - F/HDM/04 Ocena stanu sanitarnego szkoły, F/HDM/09 Ocena stanu sanitarnego internatu, bursy oraz innych placówek całodobowych zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie nauki poza miejscem stałego zamieszkania.

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne

Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy w Niemienicach nie posiada osobowości prawnej i prowadzi gospodarkę finansową na zasadzie jednostki budżetowej rozliczając się z budżetem Powiatu Opatowskiego.

Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy w Niemienicach dysponuje nieruchomościami stanowiącą własność Powiatu Opatowskiego.

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Niemienicach jest przeznaczony dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną umiarkowaną lub znacznym, z autyzmem oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi.

W placówce aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno - egzekucyjne.

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

Na podstawie przeprowadzonej kontroli sanitarno – kompleksowej przedstawiciel Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie stwierdza że: szkoła oraz oddziały przedszkolne mieszczą się w wolnostojącym budynku murowanym, dwupiętrowym, podłączonych do sieci elektrycznej, gazowej, wodociągu publicznego, kanalizacji, ogrzewanie budynku własne gazowe. We wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna a w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych w kanałach wentylacji grawitacyjnej umieszczono wentylację mechaniczną. Sala dydaktyczna oświetlone światłem naturalnym i sztucznym. Oświetlenie sztuczne jarzeniowe, rozmieszczone równomiernie. Działka szkoły sucha i nasłoneczniona, nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne: standardy dostępności do urządzeń zachowane. Pomieszczenia wyposażone w środki higieny osobistej. Przy umywalkach zapewniona woda zimna i ciepła. Pomieszczenie, w których odbywają się zajęcia wietrzy się w czasie każdej przerwy a w razie potrzeby także w czasie zajęć. Placówka zapewnia uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych. Meble szkoły dostosowane do zasad ergonomii, posiadają atesty i certyfikaty. Wyposażenie czyste posiadające oznaczenie CE. Grzejniki centralnego ogrzewania osłonięto od bezpośredniego kontaktu z elementem grzejnym. Szatnia wyposażona w odpowiednią ilość wieszaków. Szkoła zapewnia pomoc przedmedyczną, jest wyposażona w apteczkę I pomocy. Placówka posiada dobre warunki do uprawiania sportu i rekreacji.

Oddziały przedszkolne przeznaczone są dla dzieci w wieku 4-7 lat. Meble przedszkolne dostosowane do zasad ergonomii, posiadają atesty i certyfikaty. Zabawki czyste posiadają oznaczenie CE. Szatnia przedszkolna wyposażona w odpowiednią ilość szafek w stosunku do liczby dzieci, przy szafkach zapewniono półeczki na buty i miejsca do siedzenia

Placówka prowadzi dożywianie dzieci w formie pięciu posiłków: śniadanie, II śniadanie, obiadu dwudaniowego, podwieczorku oraz kolacji. Posiłki przygotowywane na miejscu, uczniowie korzystają z wyżywienia w szkole oraz w internacie. Placówka wpisana do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia.

Internat mieści się na pierwszym piętrze budynku. Do dyspozycji uczniów – łącznie przeznaczone jest 12 miejsc noclegowych, 2 - 4 osobowe pokoje udostępnione są dla

chłopców i dziewcząt uczących się poza miejscem zamieszkania. Obiekt dysponuje również świetlicą, pomieszczeniem z aneksem kuchennym do samodzielnego przygotowania posiłku. Pokoje wyposażone w tapczany, szafki nocne, szafy, stoliki i krzeselka. Młodzież korzysta z pościeli i bielizny pościelowej placówki. Częstotliwość prania bielizny pościelowej – indywidualna 2 razy w miesiącu. Częstotliwość prania poduszek i kołder indywidualna. Materace dezynfekowane raz w roku w okresie wakacji letnich. Procesy deratyzacji przeprowadzany raz na kwartał. Stan sanitarny placówki w dniu kontroli nie budził zastrzeżeń.

W związku z brakiem uchybień prowadzenie postępowania administracyjnego staje się bezprzedmiotowe.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono: Nie dotyczy

a) .....

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 \_\_\_\_\_nanesiono/nie naniesiono\*\* : .....

.....

.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Stronę zapoznano z prawami i obowiązkami kontrolowanego. oraz z art.7,7a,8,9,10,11,13,81a K.p.a. Zgodnie z art.10§1 K.p.a. strona ma prawo zapoznać się z aktami sprawy, oraz złożyć ewentualne zastrzeżenia w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu.

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 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

Nie odmówiono.

Specjalny Ośrodek  
Szkolno-Wychowawczy-Centrum Autyzmu  
i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych  
w Niemienicach  
Niemienice 95, 27-580 Sadowie  
tel. 9-28-15, 515 824 014

*Czesław Tomasz*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Anna Gniaz*  
*Anne Gniaz*  
.....  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 02.06.2023r.

DYREKTOR  
SOSW Centrum Autyzmu i Całościowych  
Zaburzeń Rozwojowych w Niemienicach

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

*mgr Malgorzata Spychaj*

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* - F/HDM/04 – „Ocena stanu sanitarnego szkoły”, F/HDM/09 Ocena stanu sanitarnego internatu, bursy oraz innych placówek całodobowych zapewniających opiekę i wychowanie uczniom w okresie nauki poza miejscem stałego zamieszkania.

**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