

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
w Tomaszowie Mazowieckim

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM/82/140/23

18. 12. 2023

Tomaszów Mazowiecki, 11.12.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej

Sylwię Kujawską, samodzielne stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 23/23,

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tomaszowie Mazowieckim

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

ul. Majowa 1/13, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 723 34 86, e-mail: sekretariat@ppptm.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna

ul. Majowa 1/13, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

tel. 44 723 34 86, e-mail: sekretariat@ppptm.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący – Powiat Tomaszowski / Dyrektor placówki – p. Bogumiła Szmid

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

ul. św. Antoniego 41, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki/ ul. Majowa 1/13, 97 – 200 Tomaszów Mazowiecki

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **773 21 01 833/ 001045832**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Bogumiła Szmid – dyrektor Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Tomaszowie Mazowieckim

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* Aleksandra

Cedro – pedagog, upoważnienie z dnia 07.12.2023 r. (czas określony w dniu 11 grudnia 2023 r.)

(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 11.12.2023 r., godz. 10.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.12.2023 r., godz. 12.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego placówki pracy pozaszkolnej

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 *nie dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- protokół kontroli obiektów placówki oświatowej pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa, przeprowadzonej w dniu 30 sierpnia 2023 r.;
- dokumentacja do celów sanitarno – epidemiologicznych pracowników (wybiórczo)
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli
- upoważnienie z dnia 01.12.2023 r.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli *F/HDM/08,*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Organem nadzorującym Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Tomaszowie Mazowieckim w sprawach merytorycznych jest Kuratorium Oświaty w Łodzi - Delegatura w Piotrkowie Trybunalskim. Organem prowadzącym jest Powiat Tomaszowski. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w zakresie kompetencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tomaszowie Mazowieckim. Kontrolę sanitarną przeprowadzono w obecności Pani Aleksandry Cedro.

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

W dniu 11 grudnia 2023 r. w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, zlokalizowanej przy ul. Majowej 1/13 w Tomaszowie Mazowieckim przeprowadzono kontrolę, w zakresie oceny stanu sanitarnego placówki. Poradnia zajmuje część pomieszczeń na II kondygnacji budynku. Zarządcą budynku jest Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Tomaszowie Mazowieckim, natomiast właścicielem budynku jest Powiat Tomaszowski. Obiekt podłączony jest do wodociągu sieciowego oraz kanalizacji centralnej. Według oświadczenia strony wszystkie przeglądy dotyczące budynku są aktualne i znajdują się u zarządcy budynku.

Od stycznia 2023 r. do dnia kontroli, tj. do 11.12.2023 r. w poradni zarejestrowanych zostało 1272 dzieci i młodzieży, w przedziale wiekowym od 6 mies. do 20 roku życia. W placówce zatrudnione są 22 osoby, w tym 17 osób stanowiących personel pedagogiczny.

W poradni przeprowadzana jest diagnoza i terapia pedagogiczna, psychologiczna i logopedyczna, m.in. terapia eeg biofeedback (dzieci nadpobudliwe) oraz zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, które są formą pomocy, mającą na celu pobudzenie rozwoju psychoruchowego i społecznego dziecka od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole.

W skład placówki wchodzi następujące pomieszczenia: 12 gabinetów terapeutycznych – diagnostycznych, w tym 2 sale zajęć, tj. sala nr 5 do zajęć grupowych (warsztatowych) oraz sala nr 6, w której prowadzone są zajęcia wwrđ, 3 pomieszczenia administracyjne, archiwum, pomieszczenie gospodarcze (socjalne), magazyn środków czystości, wc dla personelu, toaleta dla klientów oraz toaleta dla osób niepełnosprawnych.

Gabinety terapeutyczne wyposażone m.in. w stoliki, krzesła, fotele, biurka, regały/szafy z pomocami dydaktycznymi. Sala do zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka wyposażona m.in. w huśtawkę, materace gimnastyczne, mini trampolinę, drabinki.

Pomieszczenia, w których przebywają dzieci i młodzież spełniają wymagania w zakresie usytuowania podłogi względem terenu urządzonego przy budynku. Stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym. W każdym pomieszczeniu zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Ściany w gabinetach oraz salach zajęć czyste, bez ubytków farby i tynku, na powierzchniach podłogowych wykładzina pcv, panele. Powierzchnie podłogowe w dobrym stanie sanitarno –

higienicznym i technicznym. W pomieszczeniach placówki zapewniono ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem, w oknach zamontowane są rolety.

W poradni zapewniono wieszaki na odzież wierzchnią, które znajdują się w korytarzu oraz w gabinetach diagnostycznych.

Pomieszczenia sanitarne wyposażone w mydło w płynie, papier toaletowy oraz ręczniki papierowe. Armatura sanitarna w dobrym stanie sanitarno – technicznym. Bieżąca ciepła i zimna woda zapewniona. W sanitariatach ściany i podłogi wykonane z materiału zmywalnego, nienasiąkliwego, łatwego do utrzymania w czystości.

W placówce obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych, stwierdzono prawidłowe oznakowanie.

Apteczka I pomocy znajduje się w sekretariacie (pomieszczenie nr 2), wyposażona jest w niezbędne środki opatrunkowe oraz instrukcję udzielania I pomocy.

W wyniku kontroli stwierdzono, że pomieszczenia poradni utrzymane są w czystości i porządku. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości sanitarnohigienicznych w kontrolowanych pomieszczeniach.

Klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych załączono do protokołu kontroli.

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. ~~Wniesione~~ /nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego.

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 grzywnien 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.

Starszy Instruktor
higieny
Sylvia Kujarska

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

Aleksandra Cicho

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.12.2023 r.

DYREKTOR
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
w Tomaszowie Mazowieckim

mgr. Bogumiła Szmid

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

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HDM/08 – 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

Zatwierdzam protokół
wraz z formularzami

.....
(data, podpis)