

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Armii Krajowej 35c 58-302 Wałbrzych
NIP 886-20-60-688, REG.890723769
tel. 742477568 do 70, fax 748476639

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 227/HDM/22

Wałbrzych, 14 grudnia 2022 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

pracownika Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży oraz Promocji Zdrowia Paulinę Markowską-Pietruszkę,
nr upoważnienia 14/20

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 2 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195 ze 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. z 2022 r. poz. 2000).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Powiat Wałbrzyski, Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych, e-mail:
sekretariat@powiatwalbrzyski.pl, tel:748460700

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Powiatowa Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Walimiu,
Al. Wyzwolenia 24, 58-300 Wałbrzych

tel. 748423194; email: dyrektor@pppp.walbrzych.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący: (jak w punkcie 1)/ dyrektor poradni

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 8862633345 , REGON:890718018 (organu prowadzącego)

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Krzysztof Kwiatkowski – Starosta Powiatu Wałbrzyskiego

(imię i nazwisko/stanowisko)

WP
P

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p. Regina Marciniak – Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

(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: *14 grudnia 2022 r., godz. 9.10*

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*

4. Data i godzina zakończenia kontroli: *14 grudnia 2022 r., godz. 11.00*

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarnego placówki*

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *dalmierz HDM/7/S, przymiar wstęgowy HDM/2/S*

(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: *nie dotyczy*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze 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

a) Postępowanie administracyjne nie jest prowadzone.

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

a) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna z siedzibą w Walimiu, wykonuje zadania przy al. Wyzwolenia w Wałbrzychu (placówka mieści się na I piętrze budynku Starostwa Powiatowego w Wałbrzychu) oraz w pomieszczeniach przy ul. Kolejowej w Szczawnie Zdroju (w budynku Zespół Szkół im. Marii Curie Skłodowskiej).

b) W placówce znajdują się pomieszczenia: 11 gabinetów diagnostyczno-terapeutycznych (min. psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne, ruchowe), 2 toalety dla klientów oraz pomieszczenia administracyjno-biurowe.

c) Łącznie w rejonie poradni pozostaje 6893 osób.

abp R

- d) Poradnia obejmuje opieką ok 932 osoby od urodzenia do ukończenia szkoły ponadpodstawowej. Poradnia obejmuje pomocą diagnostyczną i terapeutyczną dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami, zaburzeniami emocjonalnymi, trudnościami dydaktycznymi oraz wychowawczymi. Pomocą i wsparciem objęci są również rodzice i opiekunowie dzieci oraz nauczyciele ze szkół i placówek z rejonu działania Poradni.
- e) Podłogi, ściany i stolarka okienna w dobrym stanie technicznym. Ponad 50% skrzydeł okiennych w każdym pomieszczeniu otwieranych. Wskaźnik oświetlenia naturalnego zachowany.
- W zespołach sanitarnych:
- w budynku przy al. Wyzwolenia (2 oczka ustępowe, 1 umywalka) wspólne z innymi instytucjami mieszczącymi się na tym samym piętrze,
 - w budynku przy ul. Kolejowej (1 oczko i 1 umywalka) zespół przynależy tylko do poradni.
- W zespołach zapewniono środki higieny tj. ręczniki papierowe, mydło w dozowniku, papier toaletowy oraz ciepłą bieżącą wodę.
- f) W placówce obowiązuje procedura dezynfekcji zabawek oraz sprzętu do neuroterapii i fizjoterapii. Do dezynfekcji zabawek i sprzętu stosuje się Velox Spray Neutral.
- g) Placówkę zaopatrzone w apteczki z podstawowymi środkami opatrunkowymi i instrukcją udzielania pierwszej pomocy.
- h) W obiekcie przestrzegana jest ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z 9.11.1995 r. (Dz.U. z 2021 poz. 276).`1
- i) Stan sanitarny placówki bez zastrzeżeń.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
- a) 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
- Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałbrzychu nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu nie dotyczy
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała.**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

WSP

nie dotyczy

(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 dotyczy

DYREKTOR
Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Walimiu

mgr Regina Marciniak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

Paulina Markowska-Pietruszka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu **15 grudnia 2022 r.**

DYREKTOR
Powiatowej Poradni
Psychologiczno-Pedagogicznej
w Walimiu

mgr Regina Marciniak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

brak pieczęci

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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