

Kancelaria / Główny

wyplynieło

2025 -06- 06

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Ciechanowie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
tel. 23 672 33 13, 23 672 41 63, fax 23 672 41 44
NIP 5661412038

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDiM - 66/16/2025

L.dz. 586 podpis *Auf*

Ciechanów, 27.05.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzynę Grzankowską, Stanowisko pracy do spraw Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 10/2025

Annę Jurek Stanowisko pracy do spraw Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 71/2025

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

pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ciechanowie

(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 2024 r., poz. 416) 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 2024 r., poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
ul. Gabriela Narutowicza 9

06-400 Ciechanów

Tel. 23 672 20 50

rektorat@pansim.edu.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
ul. Gabriela Narutowicza 9

06-400 Ciechanów

Tel. 23 672 20 50

rektorat@pansim.edu.pl

publiczna uczelnia zawodowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rektor Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie

ul. Gabriela Narutowicza 9

06-400 Ciechanów

Tel. 23 672 20 50

(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 5661805832/130869208/85.42.B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr inż. Grzegorz Koc - rektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

dr Ewa Wiśniewska – dziekan wydziału Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych

Pani Marta Suwińska – starszy specjalista ds. administracyjno – inwestycyjnych

Pan Sebastian Dalecki – kierownik laboratoriów

Pan Piotr Kobardo – starszy referent ds. administracji

(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: 27.05.2025 r., godz.10.30

28.05.2025 r., godz.11.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **placówka nie prowadzi działalności gospodarczej**
4. **art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r., prawo oświatowe (Dz.U.2024 r., poz. 737).**
5. Data i godzina zakończenia kontroli: **27.05.2025 r., godz.12.30**
28.05.2025 r. godz. 13.00
6. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: **nie dotyczy**
7. Zakres przedmiotowy kontroli: **ocena stanu sanitarnego szkoły wyższej**
8. Wyposażenie użyte podczas kontroli: **nie dotyczy**
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
9. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*: **nie dotyczy**
10. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: **nie dotyczy**
11. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: **nie dotyczy**
12. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli :
13. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:
nie dotyczy
14. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

F/HDM/11 – ocena stanu sanitarnego szkoły wyższej – budynek ul. Henryka Sienkiewicza 28A
 F/HDM/11 – ocena stanu sanitarnego szkoły wyższej – budynek ul. Wojska Polskiego 51
 F/HDM/11 – ocena stanu sanitarnego szkoły wyższej - budynek ul. Gabriela Narutowicza 9
 F/HDM/06 – ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
PPIS w Ciechanowie nie prowadzi postępowania administracyjnego, wobec obszarów objętych niniejszą kontrolą.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
W dniu 27.05.2025 r., skontrolowano budynki uczelni przy ul. Gabriela Narutowicza 9 i przy ul. Henryka Sienkiewicza 28A w Ciechanowie z którego korzystają studenci Wydziału Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych, którego administracja mieści się w budynku przy ul. Wojska Polskiego 51.
W budynku przy ul. Narutowicza 9 mieści się Wydział Inżynierii i Ekonomii, kierunki kształcenia:
 - **Ekonomia – studia stacjonarne – 58 studentów**
studia zaoczne - 85 studentów
 - **Informatyka – studia stacjonarne – 51 studentów,**
studia zaoczne – 67 studentów
 - **Inżyniera środowiska – studia stacjonarne – 43 studentów**
 - **Mechanika i budowa maszyn – studia stacjonarne – 73 studentów**
 - **Rolnictwo – studia stacjonarne – 66 studentów**
 - **Zarządzanie – studia stacjonarne – 14 studentów****Liczba studentów korzystających z obiektu – 457 w tym:**
Studia stacjonarne – 305
Studia niestacjonarne – 152
Liczba personelu: 115 w tym 50 pracowników administracji i obsługi i 65 nauczycieli akademickich.
Skontrolowano pomieszczenia budynków: szatnie, sanitariaty, korytarze, klatki schodowe, sale wykładowe, laboratoria, pracownie, warsztaty, siłownię wewnętrzną, pracownie komputerowe i tereny wokół budynków.
W trakcie kontroli okazano:
 - **protokół nr 1974889/2025 z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 21.01.2025 r, (budynek przy ul. Sienkiewicza 28A),**
 - **protokół nr 2015310/2025 z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 07.04.2025 r, (budynek przy ul. Narutowicza 9),**
 - **protokół nr 1/PUZA/2025 z okresowej kontroli rocznej stanu technicznego obiektu budowlanego przy ul. Narutowicza 9 (budynek dydaktyczna „A”) z dnia 07.01.2025 r.,**
 - **protokół nr 2/PUZB/2025 z okresowej kontroli rocznej stanu technicznego obiektu budowlanego przy ul. Narutowicza 9 (budynek dydaktyczna „B”) z dnia 09.01.2025 r.,**
 - **protokół nr 3/PUZC/2025 z okresowej kontroli rocznej stanu technicznego obiektu budowlanego przy ul. Narutowicza 9 (budynek dydaktyczna „C”) z dnia 09.01.2025 r.,**

- protokół z przeglądu i konserwacji podręcznego sprzętu pożar5niczego z dnia 15.01.2025 r. (budynek ul. Narutowicza 9),
- budynek z badania wyłączników pożarowych prądu nr 3/01/2025 z dnia 22.01.2025 r. (budynek ul. Narutowicza 9)
- protokół nr 1/PANSP/2025 z okresowej kontroli rocznej stanu technicznego obiektu budowlanego przy ul. Sienkiewicza 28A, z dnia 10.01.2025 r.,

W dniu 28.05.2025 r., skontrolowano budynek uczelni przy ul. Wojska Polskiego 51 w Ciechanowie. Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych, kierunki kształcenia (tylko studia stacjonarne):

- Pielęgniarstwo – 303 studentów,
- Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna – 90 studentów,
- Praca socjalna – 119 studentów,
- Fizjoterapia – 73 studentów.

Liczba studentów korzystających z obiektów (ul. Sienkiewicza 28A i ul. Wojska Polskiego 51) - 585
Liczba personelu: 62 w tym 11 pracowników administracji i obsługi i 51 nauczycieli akademickich.
Skontrolowano pomieszczenia budynku: szatnie, sanitariaty, korytarze, klatki schodowe, 2 aule, pracownie, teren wokół budynku.

W dniu kontroli w budynku trwał remont, polegający na dobudowie pomieszczeń dla studentów i pomieszczeń administracyjnych. Teren budowy jest zabezpieczony przed dostępem studentów i pracowników uczelni.

W trakcie kontroli okazano:

- protokół nr 1/PANS/2025 z okresowej kontroli pięcioletniej stanu technicznego obiektu budowlanego z dnia 15.05.2025 r.
- protokół nr 1175191/2024 z okresowej kontroli przewodów kominowych z dnia 15.07.2024 r.

W dniu kontroli stan sanitarno – higieniczny budynku nie budził zastrzeżeń.

W trakcie kontroli poinformowano o konieczności przeprowadzenia remontu zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r., poz. 1225).

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*:

W budynku przy ul. Narutowicza 9 zalecono:

- zapewnić właściwy stan sanitarno - techniczny kratek wentylacyjnych w sanitariatach i salach zajęć dla studentów,
- zapewnić właściwy stan sanitarno - techniczny klatki schodowej (boczna klatka schodowa).

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wniezione/nie wniesiono~~** uwagi 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 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 dn.
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
Nie dotyczy
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 Specjalista
ds. administracyjno-inwestycyjnych
[Signature]
mgr inż. Marta Suwińska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
[Signature]
mgr Katarzyna Grzankowska

ASYSTENT
[Signature]
mgr inż. Anna Jurek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

06.06.2021

Państwowa Akademia Nauk Stosowanych
im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
ul. Gabriela Narutowicza 9, 06-400 Ciechanów
tel. 23 672 20 50; 23 673 75 78

KANCLERZ

[Signature]
mgr inż. Piotr Wójcik

NIP 566-18-05-832 REG. 130869208

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**: **jak wymienione w pkt II.13**
(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