

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON.HD-4662-28/ 20

Konin, dnia 18.02.2020 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracowników Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży:

Joannę Beling, nr up. 359/2019

Mirosławę Gontarczyk, nr up. 360/2019

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

Pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie 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 2019 r. poz. 59), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2018 r. poz. 2096, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin,
tel. 63 2497220, email: rektorat@konin.edu.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Studenta Nr 2 w Koninie, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 3c, 62-510 Konin, tel. 632497191,
604348652, e-mail rektorat@konin.edu.pl, anna.kruszyńska@konin.edu.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

prof. dr hab. Mirosław Pawlak, Rektor Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie

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

Danuta Rakowska, Kanclerz Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie, ul. Przyjaźni
1, 62-510 Konin, tel. 63 2497220, email: rektorat@konin.edu.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6652279617

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Danuta Rakowska, Kanclerz Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie

(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*

Anna Kruszyńska, Kierownik Administracyjno-Gospodarczy, tel. 604192422

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Datą i godziną rozpoczęcia kontroli 18.02.2020 r., godz. 10.45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

organ prowadzący placówkę nie prowadzi działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.02.2020 r., godz. 12.15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli kontrola sanitarna bieżąca planowana w zakresie oceny wyposażenia technicznego budynku, mikroklimatu pomieszczeń, oceny stanu technicznego pomieszczeń, warunków do utrzymania higieny osobistej, oceny terenu placówki, gromadzenia odpadów stałych, oceny przestrzegania przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, oceny stanu sanitarno-higienicznego otoczenia oraz pomieszczeń.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
termometr P/S/K/15-01/ON.HD, aparat fotograficzny SP/K/01-01/ON.HD, dalmierz SP/K/17-01/ON.HD
(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* zapis obrazu
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
protokół okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 26.09.2019 r., Nr 980/19
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- dokumentacja medyczna personelu,
- protokół okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 26.09.2019 r., Nr 980/19.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
- wydruki zdjęć wykonanych podczas kontroli - załącznik Nr 2
- kserokopia protokołu okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 26.09.2019 r., Nr 980/19 - załącznik Nr 3
- kserokopia protokołu 002/11/2019/TML sporządzonego w wyniku kontroli półrocznej okresowej budynku z dnia 14.11.2019 r. - załącznik Nr 4
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/13

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Dom Studenta prowadzi Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Koninie, utworzona na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16.06.1998 r. w sprawie utworzenia Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie (Dz. U. Nr 76 poz. 497). Nadzór nad Uczelnią sprawuje minister właściwy do spraw szkolnictwa wyższego.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
Placówka mieści się w wydzielonej organizacyjnie części budynku dwupiętrowego, wybudowanego na cele internatu i przejętego w roku 2004 przez PWSZ w Koninie, po generalnym remoncie przeznaczony na dom studenta. W roku 2005 zaadaptowano część budynku na cele dydaktyczne - Wydział Filologii PWSZ w Koninie, a w 2006 roku na bibliotekę.
W roku 2017 przeprowadzono prace remontowe pomieszczeń domu studenta (generalny remont łazienek, malowanie pokoi i korytarzy, wymiana drzwi w związku z założeniem kodu dostępu,

wymiana oświetlenia na korytarzach, remont pomieszczeń socjalnych (kuchenki podręczne, świetlice),

- a) liczba mieszkańców 86, liczba personelu - 2 osoby. Pracownicy posiadają dokumentację medyczną wydaną na podstawie przepisów ustawy Kodeks pracy, zaświadczenia znajdują się w aktach osobowych w Dziale Kadr w budynku PWSZ przy ul. Przyjaźni 1,
- b) budynek dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności użytkowników (podjazd, toalety dla osób niepełnosprawnych, platforma), osoby z niepełnosprawnością ruchową zakwaterowane są w pomieszczeniach usytuowanych na parterze budynku. Pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości, poziom podłogi w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi znajduje się, co najmniej 30cm powyżej terenu urządzonego przy budynku. Sufity, ściany, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa w dobrym stanie technicznym,
- c) wyposażenie techniczne budynku: zapewniona bieżąca zimna oraz ciepła woda, dokonano pomiaru temperatury wody przy umywalkach do mycia rąk w 2 umywalniach - temperatura prawidłowa (temperatura wynosiła 39 stopni C.). Odprowadzenie ścieków do kanalizacji centralnej, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej,
- d) mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna, w ustępach ogólnodostępnych wentylacja mechaniczna. Co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie. Temperatura pomieszczeń właściwa, dokonano pomiarów temperatury w 3 pomieszczeniach mieszkalnych - temperatura 22,5 - 23,5 stopnia C. Oświetlenie sztuczne zapewnione i czynne we wszystkich pomieszczeniach, punkty świetlne zaopatrzone w osłony. Przedłożono wyniki pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego - protokół Nr 1/11/2017 - oświetlenie prawidłowe,
- e) pokoje mieszkalne: 6 pokoi jednoosobowych, 12 pokoi dwuosobowych i 24 pokoje trzyosobowe, wyposażonych w tapczany, szafy, stoły, krzesła, półki i lodówki. Meble i sprzęt w dobrym stanie technicznym. Pościel własna mieszkańców. Koce, kołdry i poduszki zapewnia PWSZ, prane w okresie wakacyjnym na terenie placówki. Powierzchnia mieszkalna przypadająca na jednego mieszkańca prawidłowa,
- f) w domu studenta wydzielono trzy pomieszczenia, przeznaczone na świetlicę, które są również pomieszczeniami do nauki. Pomieszczenia wyposażone w stoły, krzesła, kanapy, sprzęt RTV. Wyposażenie i sprzęt wystarczające,
- g) pomieszczenia sanitarne: zlokalizowane na każdej kondygnacji, środki higieny osobistej zapewnione, ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie, pomieszczenia i wyposażenie w dobrym stanie technicznym. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane,
- h) pomieszczenia porządkowe: przechowywanie środków czystościowych, dezynfekujących oraz sprzętu porządkowego prawidłowe. Pomieszczenie wydzielone na parterze budynku,
- i) kuchenki podręczne zlokalizowane na każdej kondygnacji, wyposażone w kuchenki mikrofalowe, kuchnie elektryczne, stoły produkcyjne, zlewy do mycia,
- j) system I-jej pomocy: w obiekcie (na portierni w części dydaktycznej oraz w biurze w budynku mieszkalnym) znajdują się odpowiednio wyposażone apteczki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy,
- k) teren placówki: nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona, otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone; odpady stałe gromadzone w kontenerach zamykanych i szczelnych, miejsce gromadzenia odpadów oddalone co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3m od granicy z sąsiednią działką, miejsce składowania odpadów i kontenery w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym,

- l) palenie tytoniu: na terenie domu studenckiego przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu, w tym palenia nowatorskich wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych. W widocznych miejscach umieszczone odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych na terenie placówki,
- ł) otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w czystości i porządku.
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

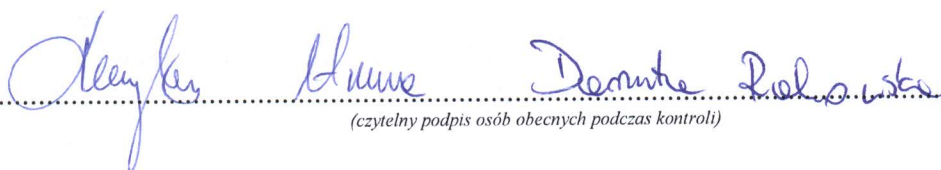
(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koninie.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona 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

.....

 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Joanna Beling

(czytelny podpis kontrolujących)

Murowane Gonkarnij

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.02.2020 r.

KANCLERZ
PWSZ w Koninie

mgr Danuta Rakowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

F/HDM/13 Ocena stanu sanitarnego domu studenckiego - załącznik nr 1

(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