

Konin, dnia 18.02.2020 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracowników Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży:

Mirosławę Gontarczyk, nr up. 360/2019,

Joannę Beling, nr up. 359/2019

(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 1 w Koninie, ul. Ks. J. Popiełuszki 4, 62-510 Konin, tel. 632497155, 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. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.02.2020 r., godz. 09.00

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. 10.30

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, skaner SP/K/13-01/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 983/19
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- dokumentacja medyczna personelu,
- protokół okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 26.09.2019 r. Nr 983/19,
- protokół kontroli rocznej okresowej budynku Nr 006/11/2019/TML z dnia 14.11.2019 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
- wydruki zdjęć wykonanych podczas kontroli - załącznik Nr 2,
- skan protokołu okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 26.09.2019 r. Nr 983/19 - załącznik Nr 3,
- skan protokołu kontroli rocznej okresowej budynku Nr 006/11/2019/TML 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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Placówka mieści się w budynku wybudowanym z przeznaczeniem na internat w latach 60-tych XX wieku, zaadaptowanym na dom studenta w latach 2002-2003, po generalnym remoncie w roku 2016 pomieszczeń na parterze budynku.
Na parterze znajdują się pokoje dla studentów o podwyższonym standardzie (każdy z własnym węłem sanitarnym) oraz pokój z przeznaczeniem dla studenta niepełnosprawnego (na wózku inwalidzkim),

- a) liczba mieszkańców 32, limit miejsc 84, liczba personelu - 5 osób. Wg oświadczenia osób uczestniczących w kontroli pracownicy posiadają dokumentację medyczną wydaną na podstawie przepisów ustawy z dnia 26.06.1974 r. 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 oraz toaleta dla osób niepełnosprawnych na parterze). 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. Odprowadzenie ścieków do kanalizacji centralnej, ogrzewanie centralne z sieci ciepłowniczej,
- d) mikroklimat pomieszczeń: we wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna; w ustępach, umywalniach oraz łazienkach przy pokojach usytuowanych na parterze budynku wentylacja grawitacyjna wspomagana mechanicznie; co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie. Temperatura pomieszczeń właściwa, dokonano pomiaru temperatury w 4 pomieszczeniach mieszkalnych - temperatura 22-23st.C. Oświetlenie sztuczne zapewnione i czynne we wszystkich pomieszczeniach, punkty świetlne zaopatrzone w osłony; brak wglądu do wyników pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego,
- e) pokoje mieszkalne: 12 pokoi dwuosobowych o pow. 13,8m² oraz 20 pokoi trzyosobowych o pow. 20m²; pokoje wyposażone w tapczany, szafy, stoły, krzesła, półki, lodówki oraz umywalki. Meble i sprzęt w dobrym stanie technicznym. Powierzchnia mieszkalna przypadająca na jednego mieszkańca prawidłowa.

Pościel własna mieszkańców; koce, kołdry i poduszki zapewnia PWSZ, prane są w okresie wakacyjnym na terenie placówki. Tapicerki tapczanów oraz krzeseł są czyszczone ręcznie raz w roku na mokro preparatami o właściwościach dezynfekcyjnych. Czysta pościel dla osób korzystających z pokoi na parterze jest przechowywana w szafach w magazynie na parterze, prane na terenie obiektu.

- f) na I piętrze budynku wydzielono jedno pomieszczenie przeznaczone na świetlicę, które jest również pomieszczeniem do nauki. W razie potrzeby studentom są udostępniane do nauki wolne pokoje mieszkalne. Świetlica wyposażona w stół, krzesła, kanapy, sprzęt RTV, stół do tenisa stołowego. Wyposażenie i sprzęt w dobrym stanie technicznym,
- g) pomieszczenia sanitarne: łazienki do wspólnego użytku dla studentów dostępne z korytarza zlokalizowane na I i II piętrze, wydzielone odrębne dla kobiet i mężczyzn, 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. Łazienki wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej : mydło w płynie w dozownikach, suszarki do rąk, papier toaletowy.

Na parterze budynku łazienki urządzone przy pokojach.

- h) środki czystości, dezynfekcyjne oraz sprzęt porządkowy przechowywane w magazynie w części piwnicznej, w pomieszczeniu brak wentylacji, wietrzenie poprzez otwieranie okna,
- i) kuchenki podręczne zlokalizowane na każdej kondygnacji, wyposażone: w kuchenki mikrofalowe, kuchnie elektryczne, stoły produkcyjne, zlewy do mycia, pralki automatyczne. Studentom są udostępniane suszarki przenośne.
- j) system I-jej pomocy: w obiekcie (na portierni) znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka oraz instrukcja 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 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

Olga Hana

Dariusz Rychwał

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Miroslaw Gontarczyk

Joanna Bely

(czytelny podpis kontrolujących)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

KANCLERZ
PWSZ w Kolinie

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