

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-HD.227. 2023**

Konin, dnia 26.10.2023 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez pracownika Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży:

Joannę Beling, nr up. 302/2023

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

Pracownika upoważnionego 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 2023 r. poz. 338, z późn.zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin,  
tel. 63 249-72-00, 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. 63 2497191,  
604348652, e-mail rektorat@konin.edu.pl, anna.kruszynska@konin.edu.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rektor dr hab. Artur Zimny, prof. Akademii Nauk Stosowanych w Koninie

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

Danuta Rakowska, Kanclerz Akademii Nauk Stosowanych 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 /311000031

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Rektor dr hab. Artur Zimny, prof. Akademii Nauk Stosowanych 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

Dorota Kaczmarek- st.asystent w PSSE w Koninie - obserwator

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Datą i godziną rozpoczęcia kontroli 25.10.2023 r., godz. 9.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

zgodnie z art. 425 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r. poz. 574, z późn. zm.) wykonywanie przez uczelnię zadań, o których mowa w art. 11 ustawy oraz prowadzenie działalności sportowej, rehabilitacyjnej lub diagnostycznej

nie stanowi działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.10.2023 r., godz. 10.45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli kontrola sanitarna bieżąca 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 15.09.2023 r., Nr 258/2023
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
- dokumentacja medyczna personelu,  
- protokół okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 15.09.2023 r., Nr 258/2023
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
- wydruki zdjęć wykonanych podczas kontroli - załącznik Nr 2  
- skan protokołu okresowej kontroli przewodów wentylacyjnych z dnia 15.09.2023 r., Nr 258/2023 - załącznik Nr 3  
- skan protokołu 006/11/2022/TML sporządzonego w wyniku kontroli rocznej okresowej budynku z dnia 28.11.2022 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 Nr 1 przy ul. Ks. J. Popiełuszki 4 w Koninie prowadzi Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin. Nadzór nad Uczelnią sprawuje minister właściwy do spraw szkolnictwa wyższego.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiekту, stanu sanitarno-higienicznego  
Placówka mieści się w budynku czterokondygnacyjnym, wybudowanym z przeznaczeniem na internat w latach 60-tych XX wieku. Budynek zaadaptowano na dom studenta w latach 2002-2003, w roku 2016 przeprowadzono remont generalny pomieszczeń na parterze budynku.

Na parterze znajdują się pokoje dla studentów o podwyższonym standardzie (każdy z własnym węzłem sanitarnym) oraz pokój z przeznaczeniem dla studenta niepełnosprawnego (poruszającego się na wózku inwalidzkim).

W Domu Studenta Nr 1, może mieszkać 117 osób, placówka posiada 109 miejsc dla studentów oraz 8 miejsc w pokojach gościnnych,

- a) liczba mieszkańców - 54, liczba personelu - 5 osób. Pracownicy posiadają dokumentację medyczną wydaną na podstawie przepisów ustawy Kodeks pracy, zaświadczenia znajdują się w aktach osobowych w Dziale Kadr w budynku Akademii Nauk Stosowanych przy ul. Przyjaźni 1,
- b) budynek dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności użytkowników (podjazd, WC jednoprzestrzenne dla osób z niepełnosprawnościami), osoby z niepełnosprawnością ruchową mogą być 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 2 umywalkach do mycia rąk - 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, umywalniach oraz łazienkach przy pokojach usytuowanych na parterze budynku wentylacja grawitacyjna wspomagana mechanicznie. Na podstawie protokołu Nr 258/2023 z dnia 15.09.2023 r. z okresowej kontroli sprawności przewodów i połączeń wentylacyjnych sporządzonego przez mistrza kominiarstwa stwierdzono, iż w obiekcie drożność przewodów wentylacyjnych i dymowych jest prawidłowa. Co najmniej 50% powierzchni okien ma konstrukcję umożliwiającą otwieranie. Oświetlenie pomieszczeń naturalne (dienne), oraz elektryczne. Oświetlenie sztuczne zapewnione i czynne we wszystkich pomieszczeniach, punkty świetlne zaopatrzone w osłony. Brak wyników pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego. Temperatura pomieszczeń właściwa, dokonano pomiaru temperatury w 3 pomieszczeniach mieszkalnych - temperatura wynosiła 22 stopnie C,
- e) pokoje mieszkalne:
  - na parterze budynku znajduje się 8 pokoi 1 osobowych, 8 pokoi 2 osobowych, 1 pokój dla osoby z niepełnosprawnościami oraz 2 pokoje gościnne 1 osobowe,
  - na I piętrze budynku znajduje się 6 pokoi 2 osobowych, 9 pokoi 3 osobowych oraz 3 pokoje gościnne 1 osobowe,
  - na II piętrze budynku znajduje się 6 pokoi 2 osobowych, 11 pokoi 3 osobowych oraz 3 pokoje gościnne 1 osobowe.

Pokoje wyposażone są w tapczany, szafy, stoły, krzesła, półki i lodówki. Meble i sprzęt w dobrym stanie technicznym. Koce, kołdry i poduszki zapewnia Dom Studnenta, prane w okresie wakacyjnym na terenie placówki. Zgodnie z informacją uzyskaną od osoby obecnej podczas kontroli, dom studenta zapewnia pościel, jednak studenci przywożą pościel własna z domu. Tapicerki tapczanów oraz krzeseł są czyszczone ręcznie raz w roku na mokro preparatami o właściwościach dezynfekcyjnych. Czysta pościel dla osób korzystających z pokoi gościnnych przechowywana w magazynie znajdującym się na parterze budynku, pościel przechowywana w szafach. Powierzchnia mieszkalna przypadająca na jednego mieszkańca prawidłowa,

- f) w domu studenta na I piętrze wydzielono pomieszczenie przeznaczone na świetlicę, które jest również pomieszczeniem do nauki. W razie potrzeby studentom są udostępniane do nauki wolne pokoje. Świetlica wyposażona w stoły, krzesła, kanapy, sprzęt RTV. Wyposażenie i sprzęt wystarczające, 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. Urządzenia higieniczno-sanitarne w pełnej sprawności technicznej, w drzwiach do kabin ustępowych sprawne samozamukacze, wpusty podłogowe drożne. 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) pomieszczenia porządkowe: środki czystości, dezynfekcyjne oraz sprzęt porządkowy przechowywane w magazynie w znajdującym się w części piwnicznej budynku, w pomieszczeniu brak wentylacji, wietrzenie odbywa się 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. Pojemniki w dniu kontroli nie były przepełnione. W dniu kontroli nie stwierdzono na terenie budynku odpadów a w szczególności odchodów zwierzęcych,
- 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, dymu tytoniowego nie wyczuło,
- ł) otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia placówki utrzymane w czystości i porządku.

W trakcie kontroli sporządzono dokumentację fotograficzną, na wykonanie której osoba uczestnicząca w kontroli wyraziła zgodę.

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 grzywnien 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/a 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

*Sandra Kocman* *Amysilia Anne* *Danuta Bekowska*  
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.10.2023 r.

**KANCLERZ  
ANS W KONINIE**

mgr Danuta Bekowska

(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