

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD.9020.469.2023.BNP

Poznań, dnia 27 maja 2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

[REDAKTED]

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

Pracowników upoważnionych przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu

(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 2023 r. poz. 338) 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 2023 r. poz. 775).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Uniwersytet Ekonomiczny, al. Niepodległości 10, 61-875 Poznań

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Studencki „Feniks”, ul. Dożynkowa 9F, 61-662 Poznań

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

[REDAKTED]

(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: 777 00 05 497 / 00001525 / - /

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

[REDAKTED]

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*

RPW
[Signature]

[REDAKOWANE]
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26 maja 2023 r. godz. 12.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: * nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 26 maja 2023 r. godz. 13.15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarno-higienicznego i technicznego domu studenckiego.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie dotyczy
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: pomiar temperatury powietrza
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Dokumentacja medyczna pracowników aktualna, protokół z przeglądu wentylacji mechanicznej z dnia 29 września 2022 r., protokół okresowej kontroli stanu technicznego obiektu budowlanego - przegląd roczny z dnia 15 grudnia 2022 r.
12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli* 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

Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2023 poz. 742 z późn. zm.)

Pozostawiono klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Szczegółowa ocena domu studenckiego:

[Podpis]
BWP
AM

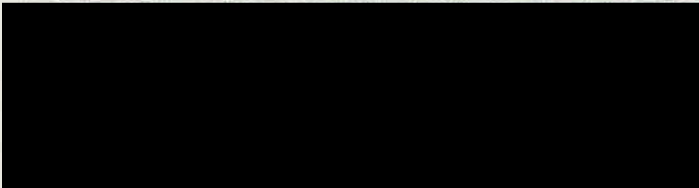
- a) Budynek: dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności studentów (platforma na schodach). Ściany, sufity, podłogi, posadzki w dobrym stanie technicznym. Poziom podłogi w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi znajduje się powyżej poziomu terenu urządzonego przy budynku.
- b) Wyposażenie techniczne budynku: zapewniona bieżąca ciepła i zimna woda, odprowadzenie ścieków poprzez kanalizację centralną. Ogrzewanie z sieci ciepłowniczej.
- c) Mikroklimat pomieszczeń: okna mają konstrukcję umożliwiającą otwieranie co najmniej 50% powierzchni. Oświetlenie sztuczne zapewnione i czynne we wszystkich pomieszczeniach.
- d) Pokoje mieszkalne: 172 miejsca; 74 miejsca 2-osobowe i 24 miejsca w pokojach jednoosobowych. Pokoje wyposażone w: łóżka, szafy ubraniowe, stoliki, krzesła, półki i lodówki. Meble i sprzęt w dobrym stanie technicznym. Pościel zapewnia dom studencki, a także studenci we własnym zakresie. Pościel przechowywana prawidłowo w magazynkach z zachowaniem segregacji: osobny magazynek na białą czystą i brudną (usytuowanie w piwnicy budynku). Częstość prania białej pościeli: według potrzeb, studenci również sami piorą. Częstość prania kołder i poduszek (ewentualnie kocy); raz na rok i po wyprowadzeniu się lokatorów z domu studenckiego. Materace są wymieniane wg potrzeb – jeśli są zużyte-utylizacja lub czyszczone po wyprowadzeniu się studenta z domu studenckiego. Potrzeba i częstość przeprowadzania dezynsekcji: 2 razy w roku, potrzeba i częstość przeprowadzania deratyzacji: 2 razy w roku. Pokoje są również dezynfekowane i ozonowane po zakończeniu roku akademickiego
- e) Pomieszczenia do nauki: funkcję taką pełni świetlica wyposażona w stoliki i krzesła, telewizor.
- f) Pomieszczenia sanitarne: pomieszczenia sanitarne zlokalizowane na każdej kondygnacji przy pokojach, sanitariat wspólny dla dwóch pokojów (segment). Pomieszczenia sanitarne: jedno pomieszczenie wyposażone w: prysznic i umywalkę, a drugie pomieszczenie sanitarne wyposażone w: miskę ustępową i umywalkę, wentylacja mechaniczna. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane. Ściany zmywalne i odporne na działanie wilgoci, posadzki zmywalne, nienasiąkliwe i nieśliskie. Wydzielono pralnie wyposażone w pralki oraz suszarnie, a także miejsce do prasowania odzieży.
- g) Kuchenki podręczne: po 2 pomieszczenia zlokalizowane na każdej kondygnacji, wyposażone w: płyty grzewcze, zlewozmywaki, piekarnik i/lub mikrofalówkę, sprzęt w dobrym stanie sanitarnym i technicznym, wentylacja mechaniczna.
- h) System pierwszej pomocy: w obiekcie znajduje się odpowiednio wyposażona apteczka wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy.
- i) Teren placówki: nawierzchnia dróg, przejść równa i utwardzona, otwory kanalizacyjne, studzienki i inne zagłębienia trwale zabezpieczone.

Sup
D
LAK

- j) Gromadzenie odpadów stałych: kontenery do segregacji, miejsce gromadzenia odpadów oddalone od okien domu studenckiego.
 - k) Palenie tytoniu: na terenie domu studenckiego jest przestrzegany zakaz palenia tytoniu. W widocznych miejscach umieszczono odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informacje o zakazie palenia wyrobów tytoniowych na terenie placówki. Nie wydzielono palarni.
 - l) Stan sanitarno-higieniczny otoczenia oraz pomieszczeń domu studenckiego: pomieszczenia 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** uwagi 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 stwierdzenie nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. ...
nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
(imię i nazwisko stanowiska)
w wysokości ~~słownie xxx~~
(nr mandatu karnego)
(podstawa prawna)
- 5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr xxx z dnia xxx wydane przez
(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 xxx *(imię i nazwisko/adres)*
- 8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
- 9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznane się~~**
- 10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu


(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.

UNIwersytet Ekonomiczny
w Poznaniu
Dom Studencki „Dewizka”
61-662 Poznań, ul. Dożynkowa 9 bl. D
tel. 061 820 04 11, 061 820 10 92

UNIwersytet Ekonomiczny
w Poznaniu
Dom Studencki „Feniks”
61-662 Poznań, ul. Dożynkowa 9 bl. I
tel. 061 820 68 41, 061 820 10 93

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-łam) w dniu 31.05.2023 r.

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularz kontroli** Ocena stanu sanitarnego domu studenckiego nr F/HDM/13 – wypełniono w 1 egzemplarzu dla potrzeb Państwowej Inspekcji Sanitarnej, do wglądu stronie kontrolowanej w siedzibie PSSE w Poznaniu.

(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

[Handwritten mark]