

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

*Pen. dziekan J. Eider*  
*Pen. kierownik A. Jolubowski*  
*Pen. kierownik E. Matuszczak*

Załącznik nr 2

Strona 1 z (5)

**R E K T O R**

*E. Miodun*  
prof. dr hab. Edward Włodarczyk

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HD- 119/17**

*21.05.17*

Szczecin, 22.05.2017 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewa Białkowska Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, Nr upoważnienia PS KS 011.59 2017  
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie

*(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 2015 poz. 1412 ze zm.) 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 2016 poz. 23 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Uniwersytet Szczeciński Wydział Kultury Fizycznej i Promocji Zdrowia (Budynek 6) Al. Piastów 40 B 71-065  
Szczecin tel. 91 444 27 93 e-mail: julita.graczyk@usz.edu.pl  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Uniwersytet Szczeciński Wydział Kultury Fizycznej i Promocji Zdrowia (Budynek 6) Al. Piastów 40 B 71-065  
Szczecin tel. 91 444 27 93

Prowadzenie działalności dydaktycznej

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

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Uniwersytet Szczeciński

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

Al. Papieża Jana Pawła II 22 a 70-453 Szczecin tel. 91 444 10 00

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 851 020 8005/ 001 208 777/ 85.42 B**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

prof. dr hab. Edward Włodarczyk – Rektor *(imię i nazwisko/stanowisko)*

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Julita Graczyk – kierownik obiektów WKFiPZ/ upoważnienie ustne dn. 17.05.17 r. Jerzy Eider - Dziekan

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\***

Ewa Matuszczak – kierownik Inspektoratu BHP i OP

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.05.2017 r. godz. 11:50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.05.2017 r. godz. 15.00

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* 2 godziny

6. Zakres przedmiotowy kontroli  
Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w placówce oraz przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. 2015 poz. 298 oraz 2016 r. poz. 960, 1331).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy  
*(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\*  
nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych  
Wykaz Katedr  
Protokół Nr 034/17 z 16.02.2017 r. z okresowej kontroli przewodów kominowych  
Pismo MNiSW z 01.03.2017 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
Wykaz Katedr  
Pismo MNiSW z 01.03.2017 r.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/11

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Szkoła wyższa publiczna, funkcjonuje na mocy ustawy z dnia 21 lipca 1984 r. o utworzeniu Uniwersytetu Szczecińskiego KRS – nie dotyczy. Personel pedagogiczny w liczbie 55 osób, adm-gospodarczy 24 - dokumentacja pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Liczba studentów korzystających z obiektu, stacjonarnych 610, niestacjonarnych 40. Budynek nie dostosowany do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osób, pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wysokości, poziom podłogi w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt osób znajduje się co najmniej 30cm powyżej terenu urządzonego przy budynku. Sufity, ściany, podłogi, posadzki nie są w dobrym stanie technicznym w pomieszczeniach sanitarnych, podłogi na korytarzach z ubytkami, parapety okienne w korytarzach z ubytkami, z odrapaną farbą. Okna w ok. 60% wymienione na pcv na II i III piętrze w salach dydaktycznych i wymieniane są sukcesywnie, stolarka drzwiowa w dobrym stanie technicznym. W budynku bieżąca zimna i ciepła woda jest zapewniona, kanalizacja centralna sprawna, ogrzewanie c.o. z SEC. We wszystkich pomieszczeniach zapewniona wentylacja grawitacyjna, okna o konstrukcji umożliwiającej wietrzenie pomieszczeń, przed nadmiernym nasłonecznieniem w salach dydaktycznych ochraniają rolety i żaluzje pionowe, oświetlenie sztuczne zapewnione i czynne we wszystkich pomieszczeniach, punkty świetlne zaopatrzone w osłony Sale wykładowe, ćwiczeniowe wyposażone w sprzęt, urządzenia i meble czyste, nieuszkodzone, spełniają wymagania bezpieczeństwa, nie stosuje się niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych do zajęć, studentów zapoznano z zasadami i przepisami bhp. Podczas kontroli stwierdzono zacieki na suficie w sali

dydaktycznej nr 223 spowodowany nieszczelnością pokrycia dachowego. Odzież wierzchnia przechowywana w szatni usytuowanej w piwnicy, wyposażonej w wieszaki Pomieszczenia sanitarne oddzielne dla kobiet i mężczyzn, standardy dostępności do urządzeń sanitarnych zachowane, wyposażone w środki higieny osobistej, pomieszczenia w złym stanie technicznym – ściany i sufity zabrudzone, z ubytkami tynku i farby, z zaciekami, braki glazury ściennej, podłoga nierówna, z ubytkami, pęknięciami, ścianki działowe i drzwi kabin wc zniszczone, miejscami zawilgocone – pomieszczenia wymagają remontu. Pomieszczenia porządkowe wydzielone na każdym piętrze zamykane na klucz, środki czystościowe, dezynfekujące oraz sprzęt porządkowy przechowywane prawidłowo. Apteczka prawidłowo wyposażona wraz z instrukcją udzielania pierwszej pomocy Teren obiektu o nawierzchnia dróg, przejść równej i utwardzonej, otwory kanalizacyjne studzienki trwale zabezpieczone. Odpady stale gromadzone są w 2 pojemnikach 1100 l i 1 przeznaczonym na makulaturę, miejsce gromadzenia odpadów w przepisowej odległości od budynku, miejsce i w/w urządzenia w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Na terenie uczelni przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu, przed wejściem do budynku umieszczono oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów. Otoczenie oraz wszystkie pomieszczenia uczelni utrzymane w czystości i porządku. Zgodnie z oświadczeniem kierownika obiektów w planach jest kapitalny remont wszystkich pomieszczeń budynku. Zostało wystosowane pismo do Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego ws. zapewnienia środków finansowych. Uczelnia uzyskała odpowiedź, że wniosek oceniono pozytywnie i może on być rozpatrywany do finansowania w budżecie państwa na 2017 rok. Kierownik obiektów WKFiPZ zobowiązał się do uzupełnienia ubytków posadzki w korytarzach do końca lutego 2018 r. Termin usunięcia nieprawidłowości w części III protokołu pkt. 3 lit a), b), c) zostanie ustalony po konsultacji kierownika obiektów WKFiPZ z Dziekanem. W dniu 22.05.17 r. ustalono termin a), b) do 30.09.2018 r.; c), d) do 28.02.2018 r.

3 Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

- a) W złym stanie technicznym wszystkie pomieszczenia sanitarne dla studentów – ściany i sufity zabrudzone, z ubytkami tynku i farby, z zaciekami, ubytkami glazury ściennej, podłoga nierówna, z ubytkami, pęknięciami, trudna do utrzymania w bieżącej czystości, ścianki działowe i drzwi kabin wc zniszczone, miejscami zawilgocone.
- b) Zacieki na suficie w sali dydaktycznej nr 223 spowodowane nieszczelnością pokrycia dachowego.
- c) Parapety okienne w korytarzach zniszczone, nierówne, z ubytkami i odrapaną farbą, trudne do utrzymania w bieżącej czystości.
- d) Podłoga w korytarzach komunikacyjnych z ubytkami.

Stanowi to naruszenie przepisów prawnych: § 4 ust 3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 lipca 2007 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach ( Dz. U. z 2007 r. nr 128, poz. 897), zgodnie z którym w obiektach i budynkach uczelni, na terenie których są organizowane stałe stanowiska pracy oraz zajęcia dydaktyczne, powinny znajdować się niezbędne pomieszczenia higieniczno-sanitarne odpowiednio urządzone oraz utrzymane w pełnej sprawności i czystości, w myśl § 5 ww. rozporządzenia Rektor jest obowiązany do utrzymywania w stanie zapewniającym bezpieczne i higieniczne użytkowanie posiadanych przez uczelnię obiektów, urządzeń i terenów sportowych, a pomieszczenia uczelni powinny być utrzymywane we właściwym stanie sanitarnym; § 14 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2003 r. nr 169 poz. 1650 ze zm.), którego treść zobowiązuje pracodawcę do utrzymywania pomieszczeń pracy w czystości i porządku oraz zapewnienia ich okresowych remontów i konserwacji w celu zachowania wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy, 16 ust. 1 wyżej cytowanego rozporządzenia, zgodnie z którym pracodawca jest obowiązany zapewnić podłogi równe, nieśliskie, niepyłące i odporne na ścieranie oraz nacisk, a także przystosowane do łatwego utrzymania w czystości.

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. ~~Wnieiono~~/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 -
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 -

KIEROWNIK OBIĘKTÓW  
Wydziału Kultury Fizycznej  
i Promocji Zdrowia  
Uniwersytetu Szczecińskiego

GŁÓWNY SPECJALISTA  
Kierownik Inspektoratu BHP i OP  
Uniwersytetu Szczecińskiego

*mgr Jolita Graczyk*

*mgr inż. Ewa Matuszczak*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Ewa Białkowska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

KIEROWNIK ODDZIAŁU  
HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY  
POWIATOWEJ STACJI  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ  
w Szczecinie

*mgr Ewa Białkowska*

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.05.2017 r.

REKTOR

UNIWERSYTET SZCZECIŃSKI

REKTORAT

Al. Papieża Jana Pawła II 22a

70-453 SZCZECIN

tel. 91 444 11 72

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

Ocena stanu sanitarnego szkoły wyższej F/HDM/11  
(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