

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. PS KI OM. 39/2017

Szczecin, 05.06.2017

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Izabela Maciaszek, Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, Nr upoważnienia PS KI OM. 39/2017

(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

Dom Studenta Nr 3 „Kordelki” Uniwersytetu Szczecińskiego

ul. Kordelkiego 15, 71-066 Szczecin

tel. 914443867 email: amma.depuzynska@univ.szczecin.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Studenta Nr 3 „Kordelki” U.S., ul. Kordelkiego 15, 71-066 Szczecin

tel. 914443867 email: amma.depuzynska@univ.szczecin.pl

Zajęcia z zakresu rekreacji w domach studentów

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dom Studenta Nr 3 „Kordelki” reprezentowany przez Kierownika DS Nr 3

Uniwersytet Szczeciński reprezentowany przez Rektora U.S.

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

ul. Kordelkiego 15, 71-066 Szczecin

Al. Poprzeka Mono Powta II 222 70-453 Szczecin

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8510208005 / 001208777 / 55972

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Depuzynska – kierownik DS Nr 3

(imię i nazwisko/stanowiskó)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Lidia Maricka – zlecenie kierownika DS Nr 3 / Anna Depuzynska – kierownik

DS Nr 3 / upoważnienie uitne z dnia 05.06.17

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

mgr Antoni

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 05.06.2017r. godz. 12.10
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: —
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 05.06.2017r. godz. 15.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* ... nie dotyczy
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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 298 oraz z 2016 r. poz. 960, 1331).
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Pomiar wilgotności nr H1/V1 HD13 nr M. 12 7201/74 / 200513 z dn. 06/12 2007r.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
Pomiar wilgotności montażowej
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*
... nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
Protokół Nr 1 | 2016 | ws | DS3 z przepobu kulminacyjnego, kierunku analizy
opieki o ark. cyfrowe 4 obz. z dn. 08.12.2016r
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych i higienicznych
Protokół Nr 017/17 z okazyjnej kontroli higieny i sanitacji z dn. 10.02.2017r.
Faktura Nr FA/120/04/2017 w sprawie próbnego i magdalenia parochialnego,
koy z dn. 26.04.2017r
Faktura Nr 35/05/2017 dotycząca DS-3 z dn. 21.05.2017r.
Faktura Nr 0047/03/17/SPV iura o jakości komunalnej z dn. 31.03.2017r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr (F) HD11/13

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Placówka publiczna, organem prowadzącym jest Uniwersytet Szczeciński,
 Dom Studenta Nr 3, Kordecki Szkiełko ma charakter dewelop. o powołaniu
 na budowę i użytkowanie pomieszczeń przez Urząd Miasta Szczecina
 Urbanistyki i Architektury w Szczecinie z Cwaa 02.07.1991 r. W
 UAN II-G/9321/13/991 Zatrudniono personel w liczbie 15 osób -
 - dokumentacja do celów sanitarno-epidemiologicznych aktualna

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Wobec placówki nie jest prowadzone postępowanie administracyjne
 Budynek 14-kondygnacyjny, dostosowany dla osób niepełnosprawnych -
 - windy, podjazd klimatyzacja i budynek 780. Liczba mieszkańców
 Pomieszczenia spełniają wymagania w zakresie wydziału oraz poziomu
 podlega regularnemu trenu wyposażony jest budynek. Sufity, drzwi, podłogi,
 panele, ułożone ściennie i drzwiowe w dobrym stanie technicznym.
 Zapewniono bieżący wpływ, zimny i ciepły, ogrzewanie centralne i
 kamalozaj, centralny, ogrzewanie centralne z wal. przepływowym,
 i gwarantowane mieszalnik, ogrzewanie wentylacji przeciwwyciągowej,
 i gwarantowane mieszalnik, mechaniczne, dane o charakterze umiarkowa-
 ności, ukształtowanie pomieszczeń, oświetlenie naturalne zewnętrzne i
 punkty świetlne sąsiadujące i obawy. Październik 48 punktów - 10 punktów;
 346 punktów - 20 punktów, 13 punktów - 3 punkty, gwarantowane mieszalnik
 przedział - minimum 5m² na osobę, jakie wyposażenie i dogrzany,
 przybiór, biurka, krzesła, meble i sprzęt w dobrym stanie technicznym.
 Pomieszczenia, które nie są objęte tymi przepisami, jeżeli przeznaczone są
 na cele sanitarno-higieniczne lub na cele, jeżeli przeznaczone są
 na cele sanitarno-higieniczne, w tym na cele sanitarno-higieniczne
 sanitarno-higieniczne, 1 raz na 3 tygodnie, jeżeli korytarze i podłogi 1 raz w
 roku lub więcej, w razie potrzeby. Brudne przedmioty, które należy
 zbierać i opróżniać, jeżeli do gniazda przez systemy wentylacji -
 Handlowy Dawid Karpis, ul. Polowa 5, Kryfina dachowa wyposażone
 są w stanowiące wyposażenie w okresie wakacji. Działalność prowadzona
 jest 4 razy w roku, działalność oraz inne usługi w dni wolne z potrzeby.
 Pomieszczenia sanitarno-higieniczne są w bieżącym użytkowaniu, wyposażenie
 i materiały higieniczne osobiste, zapewnienie przez studentów, drzwi i sanitarno-
 higieniczne, materiały higieniczne, pomieszczenia i wyposażenie w dobrym
 stanie technicznym. Wydzielono miejsce do przepływu, wyposażenie w 5
 punktów, a któryś zarys jest studentem w czasie, drobne przepływy w bieżącym
 sanitarno-higienicznym, na terenie bieżącego użytkowania osobnie sanitarno-
 - w innym pomieszczeniu, kuchenki kuchenne w bieżącym użytkowaniu, wyposażenie
 w kuchni elektryczne z gwarantowanymi, urządzeniami, które nie są używane,
 jest to kolejny pomieszczenie, wyposażenie i sprzęt w dobrym stanie
 sanitarno-higienicznym, technicznym, bezczynny na bieżąco konserwacyjny przez
 konserwatorów elektryków. Światła użytkowane, działające, sprzęt
 sanitarno-higieniczny, sanitarno-higieniczny i sanitarno-higieniczny oraz w sanitarno-
 nie użytkowany, sanitarno-higieniczny sanitarno-higieniczny na terenie, niedostępny
 w miejscu znajdującego się sprzęt wyposażony w sanitarno-higienicznym, w
 sanitarno-higienicznym oraz sanitarno-higienicznym, sanitarno-higienicznym, sanitarno-
 Techniczne placówki, które zostały objęte innymi kontrolnymi, sanitarno-higienicznym

i inne zastrzeżenia które zabezpieczają

Objęty stał usunięte z pomocą zespołu analityków m. in. dachy
potrzeb i promieniowanie do 1000 empy - przez 2 razy
i tydzień, umowa z firmą "Bogdan Kellis Rolix" sp. z o.o.

Na terenie D.S. przeprowadzono już 2000 godzin, przy wydatku do budynku
over na bieżąco, bieżąco umorzono oświetlenie solenne i profumne
w tym celu o zosłać godzinę wyrobów i innych i o zapisać
Pracując oraz utrzymać funkcjonowanie placówki utrzymane i wystroni
i jordan

Budynki D.S.3 funkcjonuje od 1991 roku, w 2006 roku przeprowadzono
remont generalny z wymianą pomalowania woli w celu czyszczenia,
i 2007 roku robót systemu p. jordanego. W bieżącym roku przeprowadzono
generalny remont 6 bieżących 12i akwaryjnych planowanych p. o
remont 12i bieżących, zakupiono 700000 zł, 100000 zł, 100000 zł,
500000 zł do bieżących i bieżących

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

nr 10/2017

Z

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
(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

Z-CIA KIEROWNIKA
 Domu Studenta Nr 3
 ul. Kordeckiego 15

mgr inż. Lidia Nowicka
Lidia Nowicka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

DOM STUDENTA Nr 3
 71-066 Szczecin, ul. Kordeckiego 15
 tel. 91 444 05 07 kierownik Z-ca

Marek Jędrzejak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.06.2018r.

Z-CIA KIEROWNIKA
 Domu Studenta Nr 3
 ul. Kordeckiego 15

mgr inż. Lidia Nowicka
Lidia Nowicka

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DOM STUDENTA Nr 3
 71-066 Szczecin, ul. Kordeckiego 15
 tel. 91 444 05 07 Kierownik / Z-ca

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** Opis stanu sanitarnego domu studenckiego - F.I.H.D.M.13

(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