

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY W SOSNOWCU**

Sosnowiec 41-200, ul. Pogotowia 1

tel. /32/ 266-28-23÷24, fax /32/ 266-38-83

[www.gov.pl/psse.sosnowiec](http://www.gov.pl/psse.sosnowiec)

e-mail: [psse.sosnowiec@pis.gov.pl](mailto:psse.sosnowiec@pis.gov.pl)

NS-HK/4520/29/2022

Sosnowiec 06 05 2022

Centrum Kształcenia Zawodowego  
i Ustawicznego w Sosnowcu  
ul. Gen. Grot-Roweckiego 64  
41-200 Sosnowiec

**OPINIA SANITARNA**

Na podstawie art. 1 i art. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195 z późn. zm.) oraz art. 12a ust. 1 pkt 3 i ust 2 pkt 3 ustawy z dnia 12 marca 2022r o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa (Dz. U. z 2022 r., poz. 583 z póź. zm) po rozpatrzeniu wniosku Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu z dnia 29.04.2022r w sprawie wydania opinii sanitarnej w zakresie spełnienia warunków higieniczno-sanitarnych dla obiektu tymczasowego zakwaterowania dla uchodźców zlokalizowanego przy ul. Wawel 1 w Sosnowcu oraz na podstawie wyników kontroli sanitarnej przeprowadzonej w w/w obiekcie w dniu 05.05.2022r ( nr protokołu 432/160/1216/NS-HK/2022 z dnia 05.05.2022r)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny**

stwierdza że:

w/w obiekt spełnia podstawowe warunki higieniczno-sanitarne dla obiektów tymczasowego zakwaterowania dla uchodźców.

**UZASADNIENIE**

Z przedłożonego wniosku Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu wynika, iż strona ubiega się o wydanie opinii Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu o spełnieniu w obiekcie tymczasowego zakwaterowania dla uchodźców zlokalizowanego przy ul. Wawel 1 w Sosnowcu podstawowych warunków higieniczno-sanitarnych.

Niniejsza opinia została wydana zgodnie z wnioskiem strony z dnia 29.04.2022r na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2022r o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa oraz kontroli sanitarnej potwierdzającej odpowiednie warunki higieny zdrowia i środowiska.

Otrzymują:

1. Adresat
2. NS-HK aa.



Z upoważnienia  
Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu  
Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego  
*[Signature]*  
mgr inż. Danuta Kogut

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/160/1216/NS-HK/2022**

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

*nie dotyczy*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

*brak*

**IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI**

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

Podczas kontroli zapoznano z klauzulą RODO

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

*.....nie dotyczy.....*

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

*w wysokości ..... słownie.....*

*(nr mandatu karnego) ..... (podstawa prawna) .....*

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia .....

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu

*(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

*nie dotyczy*

*(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

*nie dotyczy* **WICEDYREKTOR CKZiU**

w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64


  
mgr Dariusz Chudzik

*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)*

**MŁODSZY ASYSTENT**

**Grzegorz Gawron**

  
**Młodszy Asystent**

  
**Marta Ładęcka**

*czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczeńc imienne)*

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 06.05.2022

**WICEPREZES CKZiU**  
w Sosnowcu ul. Grota Roweckiego 64

  
*(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)*

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Sosnowcu\*\*.

**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

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/160/1216/ NS-HK/2022**

Sosnowiec 05.05.2022r  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**Grzegorz Gawron NS-HK KO-0131-38/2021**

**Marta Zaděcka NS-HK KO-0131-16/2021**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sosnowcu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Z 2021r poz. 195 z późn. 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 2021., poz 735 z późn. zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu**

**41-200 Sosnowiec, ul. Gen. Grota-Roweckiego 64**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu**

**41-200 Sosnowiec, ul. Wawel 1**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu**

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

**41-200 Sosnowiec, ul. Gen. Grota-Roweckiego 64**

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

4. NIP **6443504062** /REGON **243327201** /PKD **8560Z**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**P. Elżbieta Czernik – Dyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**P. Anna Kowalska – Wicedyrektor**

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

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

**nie dotyczy**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **05.05.2022 r. 11.15**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

**Nie dotyczy**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 432/160/1216/NS-HK/2022**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **05.05.2022 r. 12.50**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Kontrola na wniosek strony, celem wydania opinii sanitarnej dotyczącej spełnienia podstawowych wymagań higieniczno-sanitarnych.**
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 i/lub obrazu\* *nie dotyczy*

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

*nie dotyczy*

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

*nie dotyczy*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

*nie dotyczy*

Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli --- *nie dotyczy*

### **III. WYNIKI KONTROLI**

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

W stosunku do obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne

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

Pomieszczenia tymczasowego zakwaterowania dla uchodźców z Ukrainy zlokalizowane są w części budynku CKZIU. Obiekt wolnostojący, wielokondygnacyjny, skanalizowany, woda doprowadzana jest z wodociągów miejskich, zapewniona ciepła oraz zimna woda. Budynek posiada wentylację grawitacyjną.

W skład kontrolowanej części obiektu wchodzi: sale lekcyjne zaadaptowane do pobytu ludzi, sanitariaty w częściach wspólnych budynku, prysznic, jadalnia wraz z wyposażeniem do przygotowywania posiłków, sala gimnastyczna, pomieszczenie socjalne do przechowywania środków czystości.

Podczas kontroli stwierdzono że w obiekcie znajduje się 59 osób z Ukrainy (13 pokoi – 60 miejsc noclegowych), pomieszczenia noclegowe rozlokowane są na trzech piętrach budynku i wyposażone są w materace/łóżka polowe, pościelenie, poduszki, kołdry. Na każdym z pięter zlokalizowane są sanitariaty osobne dla kobiet i mężczyzn (łącznie ustępów: 12, umywalk: 6), w sanitariatach zapewnione są środki higieniczne tj. mydło, ręczniki jednorazowego użycia, papier toaletowy. Jeden z sanitariatów wyposażono w pralki służące mieszkańcom do celów własnych. Na trzecim piętrze obiektu znajdują się prysznice (6 kabin prysznicowych) utrzymanych w dobrym stanie sanitarno – technicznym. W trakcie kontroli ustalono że dezynfekcje kółder, poduszek, materacy oraz pranie bielizny pościelowej zapewnia Urząd Miejski w Sosnowcu. Za bieżące sprzątnięcie obiektu odpowiadają pracownicy CKZIU.

Pomieszczenia obiektu utrzymane są w czystości i porządku, zapas środków czystości i higieny wystarczający (mydło, papier toaletowy, ręczniki papierowe) oraz środki do dezynfekcji zapewnione.

Nieczystości stałe gromadzone w pojemnikach zamykanych, wyłożonych foliowymi workami.

Obiekt wyposażony jest w apteczkę pierwszej pomocy. Otoczenie obiektu utrzymane w czystości i porządku.

W związku z powyższym Ośrodek Pomocy dla Ukrainy spełnia podstawowe warunki higieniczno-sanitarne dla obiektów tymczasowego zakwaterowania uchodźców – zostanie wydana pozytywna opinia PPIS w Sosnowcu.