

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 421/2021/NS.HK/2021

Tarnowskie Góry, 28.10.2021 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Agnieszka Filaszkiewicz NS.HK OKS.057.1100.2021,

Magdalena Hymyśło-Filipecka NS.H33 OKS.057.101.2021 r.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zmianami)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zarząd Transportu Metropolitalnego
40-053 Katowice
ul. Barbany 21A

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Droga autobusowa
42-600 Tarnowskie Góry
ul. Pokoju 1

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Zarząd Transportu Metropolitalnego
40-053 Katowice, ul. Barbany 21A

(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/PKDodpowiednio.....

6342922705, 369308114

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Małgorzata Gutawa - Dyrektor ZTM

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

p.!

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. asp. et. Piotr Gąsda, asp. et. Ryszard Preg - asysta policyjny, wywiad prewencji TG

(imię i nazwisko/stanowisko/inné)

II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.10.2021

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: art. 49 ust. 11 pkt 4 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorcy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 28.10.2021

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy



6. Zakres przedmiotowy kontroli *Sprawdzenie przestrzegania obrotów związanych z COVID-19 zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii z dnia 6 maja 2021 r. (Dz.U z 2021 r. poz 861 ze zmianami) w związku z wykonywanymi interwencjami.*
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 oceniano*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr... *—*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot obrotowy w woj. wlkp.

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

W dniu 28.10.2021r. przeprowadzono kontrolę przestrzegania aktualnie obowiązujących obrotów, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii z dnia 6 maja 2021 r. (jedn. tekst. Dz.U z 2021 r. poz. 861 ze zm.)

- Sprawdzono, że:*
- na terenie dworca przy przedlegitych drzwiach wyjściowych zapewniono środek do dezynfekcji rąk stacjonarny u doświetlenia na stojaku
 - na terenie obiektu obowiązują nakazy sanitarna i inna - precyzyjnie zachodzą
 - na terenie obiektu w dniu kontroli posiadali także sta. i inna - Maseczka na drzwikach
 - na ekranie (TV) w hali dworca wyświetlone są komunikaty ośrobinie przestrzegania obrotów w związku z COVID-19,
 - powierzenie punktu obsługi klienta dezynfekowane jest 1 x w tygodniu po ostatnim zakończeniu obiektu (ozonowanie)
 - miejsca dotykane na dworcu dezynfekowane są codziennie przy użyciu sprzętu przez firmę zewnętrzna przy użyciu środków zapobiegających pow. i inna
 - w powierzeniach WC przy punktach wadnych zapewniono bieżącą czyszc.

i zimną wodę, mydło w płynie, papier toaletowy i ręczniki jednorazowego użytku, sprężarki automatyczne myjące, środek do dezynfekcji rąk, zapewniono instrukcję mycia i dezynfekcji rąk,
 - na trasie dojazd autobusowego (w bocznej) zachowuje się dystans społeczny
 - wentylacja mechaniczna z dwustronnym ciągiem (filtr wymiany 1x na pół roku)
 (data ymowa 16.08.2021r.)

W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. W obiekcie postępowanie z obrotowa zanieczyszczenia w przypadku COVID-19

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~~**
str. 1.2.4. Skazano „2021”
- (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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu (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

Zarząd Transportu Metropolitalnego
40-053 Katowice, ul. Barbary 21A
NIP 634-29-22-705, REGON 369108114



Asystent
Sekcji Higieny Żywności
Żywienia i Przedmiotów Użytku
Myszko-Filipecka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńć imienna/pieczeńć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/pieczeńć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół — -am) w dniu 28.10.2021r.

(czytelny p. imiotu)

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

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