

02
14.06.2022
ave

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 277/1202/NS.HK/2022

Tarnowskie Góry, 10.06.2022 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Agnienka Filaczkiewicza NS.HK DKS.051.105.2022
upoważnienie p.doktor nr 1202-0131-1580/22

(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

- Podmiot kontrolowany
Zarząd Transportu Metropolitalnego
40-053 Katowice
ul. Barbary 21 A
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
- Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Dworec autobusowy
42-600 Tarnowskie Góry
ul. Pokoju 1
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
- Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Zarząd Transportu Metropolitalnego
40-053 Katowice, ul. Barbary 21 A
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ zarządcy/organ w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
- NIP/REGON/PKD odpowiednio
634292705, 369308114, 8413 Z
- Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
p. Małgorzata Gutowska - Dyrektor ZTM
(imię i nazwisko/stanowisko)
- Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
- Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)



II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

- Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.06.2022 r.
- Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 30.05.2022 r.
- Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -
- Data i godzina zakończenia kontroli: 10.06.2022 r.
- Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli
 Ocena stanu sanitarnego dworca autobusowego.
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 umowa na usługi sprzątkowania, umowa na odbiór odpadów komunalnych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr 2FF/PH/HK/01/01/23

III. WYNIKI KONTROLI

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

Podmiot zatrudnia pracowników 9 pracowników
 Przeważa działalność od 01.01.2018 r.

Podmiot otwarty a mogą stać.

N obiektów zatrudniających 3 osoby + 1 osoba na umowę dzieł (ochroniarz)

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego U dniu kontroli stwierdzono, że:

1) Dworzec autobusowy zlokalizowany w centrum miasta Tamonville Gaj przy ul. Polkaj. 1. w skład dworca wchodzi perony autobusowe oraz budynek dworca.

2) U stacji pomieszczeń należących do dworca autobusowego należą: poczekalnia; pomieszczenie WC dla pasażerów z podziałem na damski i męski; kasa biletowa; punkt informacyjny; pomieszczenia usługowe; w których prowadzone są osobne działalności.

3) Pomieszczenia WC z podziałem na damski i męski oraz dla osób niepełnosprawnych wyposażone w kabiny z muszlą i łopatką, 3 umywalkami, fajerki bezwzględnie zapewniają mycie w papier, ręczniki papierowe oraz pojemniki na odpady komunalne, przy umywalkach zapewniają bieżącą ciepłą i zimną wodę.

4) Poczekalnia wyposażona w tynki metalowe, cynki, bez uszkodzeń; ściany poczekalni obklejone ayle, bez uszkodzeń; zapewnia 5 wejść do budynku dworca poprzez drzwi przesuwne; zapewniają antykorozyjną mechanikę, kufyrowe panele przy drzwiach i klimatyzację; posiada wytrzymałą płytce ceramiczną cynka, bez uszkodzeń.

- 5) Perony - stanowiska pojazdów autobusów, w ilości 6 stanowisk, cykle, wybrukowane, bez ułkodol i ubytków w podcieniu, teren uposażony, zapewniono metalowe Tawarki, popemiki na odpady komunalne, rozkład jazdy z wykazaniem.
- 6) Wskazywane powiększenia cykle, uprzątnięte, sprzątkowane codziennie przez firmę remontową KM MANAGEMENT Krzysztof Halka Sp. z o.o. Katowice, ul. W. Łanasa 4 zgodnie z umową nr OR/6/CRU/268/RVZP/259/2022 z dnia 06.05.2022r.
- 7) Odpady komunalne gromadzone przeważnie w pojemnikach metalowych, myjących walcem falowym, które rozmieszczone na terenie dworca i peronów; popemiki cykle, niepełniące, sprzątkowane na końcu do pojemników zbieranych 1,1 m³. Odbiór odpadów zgrupuje się firma Remondis Sp. z o.o. Katowice Gdynia ul. Niekulka 1-3 zgodnie z umową 36.9016819/15980 z dnia 02.05.2018r. i planem umieszczonego w załączniku z dnia 25.11.2020r. Odbiór odpadów komunalnych 2 x w tygodniu lub na wezwanie telefoniczne w razie konieczności.
- 8) W trakcie kontroli sprawdzono protokół z zapisami z dnia 9.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, stwierdzono że w obrotach obowiązują zakazy palenia, w widocznych miejscach umieszczone oznaczenie stref i graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu w tym e-papierosów; zakaz palenia jest przestrzegany w budynku dworca jak i na peronach.
- 9) W obrotach dworca dla pasażerów zapewniono środki do dezynfekcji rąk Polana DDE + rozmieszczone na terenie dworca.
- 10) Szczegółowe zagrozenia ocenione podczas kontroli opisano w załączniku 2F/PK/HK/01/01/23, który jest dostępny dla kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Bytomiu.

W dniu kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego dworca i otoczenia.

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**

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 369308114

Starszy Asystent
 Sekcji Higieny Komunalnej
 i Środowiska
 mgr inż. Agnieszka Filasziewicz

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

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....10.06.2022.....
 Zarząd Transportu Metropolitalnego

40-053 Katowice, ul. Barbary 21A
 NIP 634-29-22-705, REGON 369308114

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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