

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 257 / NS.HK / 2024

TARNOWSKIE GÓRY, 16.05.2024r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Funkcjonariusza Publicznej Agencji Filaryzacji NS.HK

OKS 057.39.2024, UP JEDNORAZOWE NR 1202-0131-1809/24
(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 2024 r. poz. 416) 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 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

Podmiot kontrolowany

ZARZĄD TRANSPORTU METROPOLITANEGO
UL. BARBARY 21A
40-063 KATOWICE

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

Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

DROZIEC AUTOBUSOWY
UL. POKOJU 1
42-600 TARNOWSKIE GÓRY

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD TRANSPORTU METROPOLITANEGO

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

UL. BARBARY 21A
40-063 KATOWICE

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

4. NIP/REGON/PKDodpowiednio

634292705, 369308114, 8413 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. HALGORZANA GŁÓWSKA - DYREKTOR JTH

(imię i nazwisko/stanowisko)

3. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. MARCIN WINKLER - PODINSPEKTOR BIURAU ADMINISTRACYJNEGO

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

NIE DOTYCY

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 16.05.2024r.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*... 26.04.2024r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 16.05.2024r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*... NIE DOTYCY

6. Zakres przedmiotowy kontroli

OCENA STANU SANITARNEGO DWORCA AUTOBUSOWEGO

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* NIE DOTYCY

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* NIE DOTYCY

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* NIE DOTYCY

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów... NIE DOTYCY

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli... UKŁAD NA WJAZD I WYJAZD, UKŁAD NA ODBIÓR
ODPADÓW KOMUNALNYCH

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* NIE DOTYCY

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr 2F/PK/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 PRZEWODZI DZIAŁALNOŚĆ OD 23.01.2018r.

PODMIOT ZAJMUJE SIĘ PRACOWNIKÓW

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego. W DNIU KONTROLI STwierdzono, że:

1) DWorzec autobusowy zlokalizowany w centrum miasta Tarnobrzeg
godzin przym. w pokoiu i w skład Dworca wchodzi perony autobusowe
oraz budynek Dworca

2) W skład powierzchni należących do Dworca autobusowego należą:
poczekalnia, poczekalnia WC dla pasażerów z podłaskiem na
damski, męski i dla osób niepełnosprawnych; kasa biletowa;
punkt informacyjny i poczekalnia ulogowe prowadzące osobne
działalności.

3) poczekalnia WC z podłaskiem na damski, męski oraz dla osób
niepełnosprawnych wyposażone w kabiny z funkcją wstępowa,
3 umywalkami, w poczekalni WC męskiej dodatkowo zapewniono
pisuary, dwie umywalki poczekalni WC zapewniono bieżącą
ciepłą i zimną wodę, mydło w pianie, ręczniki papierowe oraz
pojemniki na odpady komunalne

4) poczekalnia wyposażona w kolektora metalowe, cwiłe, bez
otworzeń; zapewniono 5 wejść do budynku Dworca przez drzwi

PRZESŹWNE, ZAPENNICHO WENTYLACJE MECHANICZNĄ I KURTYNĘ POWIETRZNE PRZY DRZWIACH ORAZ KURTYNACJE I PODŁOGA WITRONA PŁYTKAMI CERAMICZNYMI, Ciepła, NIEWYKORCZONA

5) PERON - STANOWISKA ODJAZDÓW AUTOBUSÓW, U KŁÓD G. JANOWISK, Ciepłe, WYDRUKOWANE, BEZ WYKODLEN I WODNIKÓW W PODŁOŻU, TEREN WPORÓD OKRĄŻONY, ZAPENNICHO METALOWE ŁAWECZKI, POJEZDNIKI NA ODPADY KOMUNALNE, ROKIADY JAZDY Z WYKŁIETACZKI

6) WITRYLACJE POMIĘDZY CIEPŁE, UPRAWTNIETIE, SPRZĄTANIE CODZIENNE PRZEZ FIRME ZEWNĘTRZNĄ ZGODNIE Z ZAWARTĄ UMOWĄ.

7) ODPADY KOMUNALNE GROMADZONE PRACIDOWNO W POJEZDNIKACH METALOWYCH I PLASTIKOWYCH, WYHOZANACH NORCZEM FOLIOWYM, KTORE RAZMIEKANO NA TERENIE DWORCA I PERONÓW - POJEZDNIKI CIEPŁE, NIEPRZEPĘCZNE, NIEZAKRYTE Z ROKU BEZPIECZENIA, OPRAZIANE NA BIEŻĄCO DO POJEZDNIKÓW ZBIORCZYCH; ODBIOR ODPADÓW ZAPENNICHO FIRMA ZEWNĘTRZNA ZGODNIE Z ZAWARTĄ UMOWĄ; ODBIOR ODPADÓW KOMUNALNYCH, SEGREGACNYCH (BIO) - CO 2 TYGODNIE, ZMIENIANE 2 X W TYGODNIU LUB NA WEZWANIE TELEFONICZNE W RALE KONIECZNOCI.

8) W TRAKCIE KONTROLI SPRAWDZONO PRZEJĘCZANIE ZAPISÓW WIAW 2 DNIA 9 LUTOPADA 1995C O OCHRONIE ZDROWIA PRZED MATERIASMI WZYWANIA TUTIONU I WYPOBÓW TUTIONYCH, SIWIERDZONO ZE NA TERENIE DWORCA I PERONÓW OSOBY LUB ZAKAZ PAWENIA WYPOBÓW TUTIONYCH I TNY E-PAPIEROSÓW, W WIDOCZNYCH MIEJSCACH WYKŁADANO UMOWCENIA NA INFORMACJE O ZAKAZIE PAWENIA, ZAKAZ PAWENIA JEST PRZE-STRZEGANY.

9) PODCZAS KONTROLI POWYPOWNIANO STRONIE O:

- KONIECZNOCI WIAWICZNEJ EKPLUATACJI WEWNĘTRZNEJ SIECI WODOCYKOWEJ DO DOKONYWANIE REGULACNYCH POLECZACÓW TECHNICZNYCH STANU INSTALACJI CIEPŁEJ WODY I JEJ DEWYNFEKCY (TERTYLNEJ/CHEMICZNEJ), MAJĄCEJ NA CELE ZANIWIENIE RYZYKA WYKŁADANIA BAKTERII Z ROKIMY LEGIONELLA.

- ZASADACH WIAWICZNEGO WIDWACZANIA I EKPLUATACJI WENTYLACJI I KURTYNACJI DO SYSTEMATYCZNE PRZEKADY TECHNICZNE, SANITARNE, PRACE SERWISOWE ORAZ REGULARNE CYNOWENIE SYSTEMÓW KURTYNACJI I INSTALACJI WENTYLACYNYCH.

SZCZEGÓLNE INF. OOSTĘPNE NA STRONIE PSSE BYTÓW W KARTADOCIE LEGIONELLA <https://www.gaz.pl/web/psse-bytom/monitoring-wody>

W DNIU KONTROLI NIE SIWIERDZONO NIEPRACIDOWNOCCI, W OBIEKOCIE SPENNICHO SA WITACZANIA SANITARNO-HIGIENICZNE I ZORADINE.

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**

(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 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

Inspektor Zarząd Transportu Metropolitalnego
Marcin Winkler
 40-053 Katowice, ul. Barbary 21A
 NIP 634-29-22-705, REGON 369308114

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

mgr inż. Agnieszka Ptaszkiewicz
 Sędziowa
 Sąd Rejonowy dla M. St. w Katowicach
 Sekcja II Gospodarcza

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 16.05.2024r.

Inspektor
Marcin Winkler
 Marcin Winkler

(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 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