

02.09.10.11.2022

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w BIAŁOGARDZIE**

Pieczęć Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej

tel. 094 312 20 55, tel./fax 094 312 41 22

NIP 672-17-25-908 REGON 330927394

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.20.2022

Białogard, dnia 9 marca 2022 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Mazur - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 9/22; Blankę Rosiak - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/22.

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

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dworzec – Poczekalnia Autobusowa przy ul. Drzymały 27 w Białogardzie

Rodzaj prowadzonej działalności przez ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard - Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

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

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim_bialogard/SkrytkaESP

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6722095303/385254452/ 68.32.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Połuboczko - Dyrektor

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

7. Mirosław Rudka – Specjalista ds. technicznych i rozliczeń (upoważnienie przedstawione do wglądu).

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

8. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*: *nie dotyczy*

.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 9 marca 2022 r., godz. 12³⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej jest miejską jednostką budżetową podlegającą Miastu Białogard.
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 9 marca 2022 r., godz. 13¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości.
Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276).
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 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*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli: *nie wypełniono*

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nr wpisu do KRS: 0000519808. PKD 68.32.Z

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Przeprowadzono kontrolę sanitarną Dworca – Poczekalnia Autobusowa mieszczącej się przy ul. Drzymały 27 w Białogardzie. Obiekt stanowi punkt przesiadkowy. W skład obiektu wchodzi pomieszczenie poczekalni wraz z miejscami siedzącymi dla podróżnych oraz dwie zadaszone wiaty przystankowe chroniące oczekujących pasażerów przed warunkami atmosferycznymi wyposażone w miejsca siedzące. Na terenie obiektu brak pomieszczenia higieniczno – sanitarnego. Podróżnym udostępniono możliwość korzystania z toalety znajdującej się w Sklepie „Biedronka” przy ul. Drzymały 27 w Białogardzie.

Poczekalnia czynna jest dla podróżnych w godzinach 6⁰⁰ – 20⁰⁰. Obiekt jest odpowiednio oznakowany. Przy wiatach przystankowych znajdują się informacje o rozkładach jazdy linii autobusów/busów. Zapewniono kosze na odpady.

W poczekalni zapewniono kosze do segregacji odpadów komunalnych. W pomieszczeniu znajduje się wentylacja grawitacyjna. Czystość kratki wentylacyjnej w dniu kontroli zachowana.

Za utrzymanie czystości i porządku odpowiedzialni są pracownicy Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej. Odpady komunalne odbierane są przez pracowników Zarządu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej i gromadzone w zbiorczych kontenerach (pojemnikach), które następnie odbierane są przez Zakład Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN”, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard zgodnie z ustalonym harmonogramem.

W dniu kontroli obiekt znajduje się w dobrym stanie sanitarno - porządkowym i sanitarno - technicznym. Czystość wokół obiektu zachowana.

Obiekt jest monitorowany. W trakcie kontroli sanitarnej ustalono, że podróżującym nie są zapewniane środki do dezynfekcji rąk.

W widocznych miejscach znajdują się słowne i graficzne znaki zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu. Na terenie obiektu przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276).

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 dotyczy* nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości.....*nie dotyczy*..... słownie*nie dotyczy*.....
(nr mandatu karnego).....*nie dotyczy*.....
(podstawa prawna)*nie dotyczy*.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr *nie dotyczy*..... z dnia *nie dotyczy*..... wydane przez*nie dotyczy*.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**: *nie dotyczy*
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 odmówiono podpisania protokołu.*

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE
Monika Mazur
mgr Monika Mazur

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE
Blanka Rościak
mgr Blanka Rościak

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu : 9 marca 2022 r.

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/hr)

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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie administratora danych, którym jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić