

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 52/NHK/21

Strona 1 z 4
URZĄD MIEJSKI W ŁABISZYNIE
ch 4962-2021
wpłynęło 23.06.2021
ilość załączników
podpis

Łabiszyn, 23.06.2021 r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Karolinę Murawską, upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych nr 11, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi,

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

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. 2021.195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2021.735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Łabiszyn, 89-210 Łabiszyn Plac 1000-lecia 1
tel. 52 3844052 fax 52 3844177, adres e mail: urząd@labiszyn.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Dworzec autobusowy w Łabiszynie

rodzaj działalności: użyteczność publiczna

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łabiszyn, 89-210 Łabiszyn Plac 1000-lecia 1
tel. 52 3844052 fax 52 3844177, adres e mail: urząd@labiszyn.pl

(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/PKD—odpowiednio NIP 5621772747/REGON 092351200

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jacek Idzi Kaczmarek - Burmistrz Łabiszyna

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

Nie dotyczy

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Marzena Pyrzyna – pracownik porządkowy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.06.2021 r. godz. 9.30

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

OK

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Podmiot nie działa w oparciu o ustawę z dnia 6.03.2018r. Prawo przedsiębiorców (tekst jednolity: Dz.U.2021.162).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.06.2021 r godz. 11.30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno – higienicznego i technicznego dworca autobusowego, sprawdzenie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity: Dz. U. 2021. 276), oraz sprawdzenie przestrzegania przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021 roku w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. 2021 poz. 861 z późn. zm).

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* notebook PC-32/HK

(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 –

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obiekt należy do Gminy Łabiszyn. Nie toczy się postępowanie administracyjne i egzekucyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie, dotyczące kontrolowanego obiektu.

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

Dworzec autobusowy dla podróżnych to oszklony z dwóch stron kontener w Łabiszynie zaopatrzony w zimną wodę z wodociągu sieciowego i podłączony do sieci kanalizacyjnej. Ciepła woda z bojlera elektrycznego, ogrzewanie podłogowe. Obiekt wyposażony w wentylację mechaniczną, wyciągową z czujnikami ruchu. W poczekalni zapewniono 28 miejsc siedzących-krzeselka siedziska – nie wszystkie są wykorzystywane. Według oświadczenia Pani Marzeny Pyrzyny w poczekalni zachowany jest dystans 1,5m co do osób korzystających z siedzisk zlokalizowanych w poczekalni. Odpady komunalne gromadzone w pojemniku, który jest opróżniany przez pracownika Gminy do pojemnika zbiorczego zlokalizowanego przy Urzędzie Gminy. W widocznym miejscu umieszczono numery telefonów do służb medycznych, informację jak skutecznie dezynfekować ręce, oraz informację jak prawidłowo myć ręce. Obiekt składa się z następujących pomieszczeń: poczekalni dla podróżnych, ubikacji dla osób z niepełnosprawnością i komory technicznej. Posadzki typu Gress, ściany i sufit z płyty warstwowej z rdzeniem styropianowym, lakierowana. Na zewnątrz budynku jest wejście do ubikacji ogólnodostępnej otwieranej za pomocą monety o nominale 1 złotych. Ubikacja wyposażona w muszlę ustępową, pisuar, zlew jednokomorowy z przyciskami na wodę, mydło w płynie, płyn do dezynfekcji rąk i suszarkę do rąk (wyłączona z użytkowania). Otoczenie budynku utrzymane czysto. Zapewniono środki higieny: mydło, papier toaletowy. Środki dezynfekcyjne i czystości stosowane w obiekcie to m. in. Domestos, cif, mydło w płynie. Do dezynfekcji rąk stosuje się Trisept Complex i Trisept

Max. Zapas wystarczający. Sprzątaniem w/w obiekcie zajmuje się osoba zatrudniona przez urząd. Pracownik przestrzega zasad wietrzenia, czyszczenia i dezynfekcji pomieszczeń (powierzchnie dotykowe: klamki, siedziska, ławki, deska sedesowa dezynfekowana kilka raz dziennie). Pracownik maseczki, rękawice gumowe kupuje we własnym zakresie natomiast środki do dezynfekcji rąk zapewnia Urząd. Obiekt czynny codziennie oraz w święta w godzinach od 4.30 do 21.00. W niektóre dni poczekalnia jest nieczynna (tylko wtedy gdy nie kursują żadne autobusy). Poczekalnia dozorowana w godzinach od 4.30 do 12.00. Sprzęt porządkowy i środki czystości przechowywane są w komorze technicznej. W komorze technicznej znajduje się zlew jednokomorowy z ciepłą i zimną wodą. Apteczka pierwszej pomocy dostępna w komorze technicznej. Na placu manewrowym znajduje się kabina Toi-Toi, która jest obsługiwana przez Toi - Toi Polska Sp. z o.o. Firma Toi-Toi opróżnia i dezynfekuje kabinę raz w tygodniu. Przedstawiono do wglądu zbiorczą fakturę vat FVS/009663/WLO/2021 z dnia 01.06.2021 r. za serwis kabiny Toi - Toi. W widocznym miejscu umieszczone jest oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

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** uwagi 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 7 z dnia 01.01.2021 r.
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

.....
Jacek Kucman

 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
 MŁODSZY ASYSTENT
Karolina Murawska

 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.06.2021 r.

.....
Jacek Kucman

 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD MIEJSKI
 ul. Plac 1000 Lechia 1
 89-210 ŁABISZYN
 REGON 000530152
 NIP 562-11-35-087

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa nr)

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