

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPN.053.11.P.2023

Radom, 20.12.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewa Nowak – asystent, Rafał Korcz – asystent, Sekcja Nadzoru Higieny Pracy,
upoważnienie Nr HPN. 204.2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1 i art.25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338 z późn. zm.) 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 2023 r. poz. 775 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miasta i Gminy Skaryszew
Referat Nieruchomości i Ochrony Środowiska
ul. J. Słowackiego 6
26-640 Skaryszew
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Skaryszewie
ul. Dzierzkowska 1
26-640 Skaryszew
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Dariusz Piątek – Burmistrz Miasta i Gminy Skaryszew
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. J. Słowackiego 6, 26-640 Skaryszew, nr tel. 48-610-30-89
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 796-286-74-09, 670-223-385, PKD 84

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Marszałek – Kierownik Referatu Nieruchomości i Ochrony Środowiska
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Paweł Jędraszek – Sekretarz Miasta i Gminy Skaryszew
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.12.2023 r. godz. 11:30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Urząd Miasta i Gminy Skaryszew nie prowadzi działalności gospodarczej podlegającej regulacjom Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.12.2023 r., godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 1,5 godziny
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kontrola interwencyjna w związku z pismem Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowy Inspektorat Pracy w Warszawie Oddział w Radomiu nr UNP: WA-23-119139 nr rej.: WA-0657.53.49.2023 z dnia 05.12.2023r.
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:
- zaświadczenie lekarskie pracownika,
- szkolenia pracownika w zakresie BHP,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03

III. WYNIKI KONTROLI

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

Urząd Miasta i Gminy Skaryszew jest jednostką samorządu terytorialnego. Nie jest prowadzona działalność gospodarcza, która podlega regulacjom Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 221 z późn. zm.) W kontrolowanym podmiocie nie jest aktualnie prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

W strukturze Urzędu Miasta i Gminy Skaryszew znajduje się Referat Nieruchomości i Ochrony Środowiska, który zajmuje się m.in. prowadzeniem Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt, położonego przy ul. Dzierżkowskiej 1 w Skaryszewie. W schronisku dla zwierząt zatrudnionych jest łącznie 4 pracowników, z czego 1 osoba posiada umowę o pracę. Na terenie schroniska znajduje się 38 boksów, w których przebywa 61 psów. Schronisko posiada również 1 izolatkę i 3 boksy przeznaczone do odbywania kwarantanny przez psy. Pracownicy zatrudnieni w schronisku wykonują prace polegające na opiece nad zwierzętami, m.in. karmienie psów, wyprowadzanie na spacer, sprzątanie boksów, opieka i różnego rodzaju czynności pielęgnacyjne. Na terenie schroniska znajdują się pomieszczenia higieniczno-sanitarne w odpowiednio przystosowanym do tego celu kontenerze. Wydzielono pomieszczenie z ustępem, umywalką i natryskiem, pomieszczenie z szafkami dla pracowników oraz miejscem do spożywania posiłków, wszystkie pomieszczenia są odpowiednio wyposażone. Ciepła woda z podgrzewacza elektrycznego. Podłoga wyłożona płytkami, ściany wykonane z płyty dwuwarstwowej (łatwe w utrzymaniu czystości), oświetlenie dzienne i elektryczne, w pomieszczeniu z ustępem wentylacja grawitacyjna, w pozostałych pomieszczeniach brak wentylacji.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

- a) brak wentylacji w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych dla pracowników,
- b) brak oceny ryzyka zawodowego na stanowisku pracy opiekun zwierząt/pracownik schroniska dla zwierząt,
- c) brak oceny ryzyka zawodowego z uwzględnieniem narażenia na czynniki biologiczne na stanowisku pracy opiekun zwierząt/pracownik schroniska dla zwierząt,
- d) brak rejestru prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
- e) brak rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
- f) brak odpowiednich szkoleń dla pracowników mających kontakt ze szkodliwym czynnikiem biologicznym

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 r. Nr 169, poz. 1650, z późn. zm.)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. Nr 81, poz. 716, z późn. zm.)

Termin wykonania pkt a - f: 30.04.2024 r.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Spełniono obowiązek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (RODO).

W ramach projektu „Choroby zawodowe – jak się o nie ubiegać (tryb postępowania)” realizowanego przez Sekcję Nadzoru Higieny Pracy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Radomiu pozostawiono w zakładzie broszurę informacyjną „Sposób przyjmowania i załatwiania spraw w zakresie chorób zawodowych zgodnie z obowiązującymi przepisami” wraz z wykazem chorób zawodowych.

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

(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
nie dotyczy

✓ Paweł Jędraszek
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
mgr inż. Rafał Korcz
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... ✓ 29.12.2023 ✓

**SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH
ZWIERZĄT W SKARYSZEWIE**
tel. 503 171 865
ul. Dzierżkowska 1, 26-640 Skaryszew
e-mail: schroniskoskaryszew@gmail.com
weterynaryjny numer identyfikacyjny
14253403

GMINA SKARYSZEW
ul. J. Słowackiego 6
26-640 Skaryszew
NIP 7952867409
REGON 670223385

Z up. BURMISTRZA
mgr inż. Paweł Jędraszek
SEKRETARZ

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** wymienione w pkt II 13
(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