

Rechnowce + p. G. Mielko + M. Wojcik

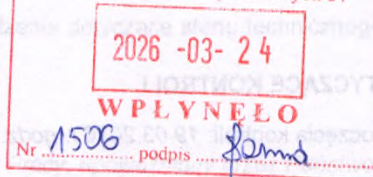
DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie
ul. Powstańców Styczniowych 37

Załącznik nr 2 do PT/01
Data wydania: 14.03.2016

Strona 1 z (5)

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. +48 17 74 21 308 wew. 4
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSP.9020.1.26.2026

Rzeszów 19.03.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Joannę Bal – starszy asystent Oddziału Higieny Pracy, upoważnienie do czynności kontrolnych nr PSI.057.21.2026, numer legitymacji służbowej 8/PSSE/2023

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U z 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej
ul. Powstańców Styczniowych 37

35-607 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej
ul. Powstańców Styczniowych 37

35-607 Rzeszów

poczta elektroniczna: sekretariat@dpsstyczniowych.resman.pl

tel. 17 7715 402

87.30.Z Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Rzeszów

Rynek 1

35-064 Rzeszów

(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 8131736881 / 690681698 / PKD 87.30 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Jolanta Chabaj - Wiater – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.03.2026 r. godz. 9.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nie jest przedsiębiorcą w myśl przepisów ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19.03.2026 r. godz. 12.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *warunki higieny pracy*
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:
 - zaświadczenia lekarskie losowo wybranych pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku wraz ze skierowaniami na badania,
 - certyfikat potwierdzający ukończenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej,
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowisku pracznka (przeprowadzona w dniu 25.02.2025 r.),
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowisku kucharz (przeprowadzona w dniu 25.02.2025 r.),
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowisku pokojowa (przeprowadzona w dniu 05.2024 r.),
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowisku opiekun (przeprowadzona w dniu 05.2024 r.),
 - ocena ryzyka zawodowego na stanowisku pielęgniarka (przeprowadzona w dniu 05.2024 r.),
 - dokument potwierdzający zapoznanie pracowników z oceną ryzyka zawodowego,
 - rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
 - spis stosowanych substancji chemicznych wraz z karatami charakterystyki,
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:
 - załącznik nr 1 - rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwego czynnika biologicznego zakwalifikowanego do 3 lub 4 grupy zagrożenia
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09.

III. WYNIKI KONTROLI

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

Dom Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie jest jednostką budżetową nieposiadającą osobowości prawnej, organem prowadzącym dla Domu jest Gmina Miasto Rzeszów. Nie jest zarejestrowany jako podmiot leczniczy. Wymagania stawiane Domom Pomocy Społecznej reguluje rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 9 stycznia 2025 r. w sprawie z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej.

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne

Przed rozpoczęciem kontroli upoważnieni przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie poinformowali przedstawiciela kontrolowanego obiektu o celu i zakresie kontroli oraz o prawach i obowiązkach, które zawarte są w upoważnieniu do kontroli przekazanym kontrolowanemu.

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

Informacje ogólne:

W dniu 19.03.2026 r. pracownik Oddziału Higieny Pracy, upoważniony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie przeprowadził kontrolę w zakresie higieny pracy w Domu Pomocy Społecznej zlokalizowanym w Rzeszowie przy ul. Powstańców Styczniowych 37.

Dom przeznaczony jest dla osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie. Świadczy usługi bytowe, opiekuńcze i wspomagające wobec mieszkańców. W dniu kontroli dom zamieszkuje 85 mieszkańców. Pomieszczenia w budynku murowanym II-piętrowym. Na każdym piętrze znajdują się pokoje mieszkańców, pomieszczenia higieniczno-porządkowe, łazienki dla mieszkańców i personelu (poza tym magazyn czystej bielizny, kotłownia, pomieszczenia gospodarcze, magazyny środków chemicznych, pokoje socjalne, jadalnia, sala TV z klimatyzacją, pralnia, pomieszczenia prania i suszenia śliniaków, dyżurka pielęgniarek, kaplica). Ponadto obiekt posiada pomieszczenia do prowadzenia terapii zajęciowych i rehabilitacji. Pokoje mieszkalne wyposażone są w: łóżka, szafki, stoliki, krzesła, szafy.

Na terenie całego obiektu obowiązuje zakaz palenia tytoniu.

W obiekcie zatrudnionych jest ogółem 65 pracowników na umowę o pracę, w tym 13 pracowników administracyjno-biurowych oraz 52 pracowników „z obsługi obiektu”, którzy zajmują stanowiska takie jak m.in.: pielęgniarka, opiekun, pokojowa, terapeutka, instruktor terapii zajęć, starszy technik fizjoterapii.

Pracownicy wykonują prace związane z pomocą i towarzyszeniu mieszkańcom w codziennych czynnościach z zakresu samoobsługi i higieny osobistej (mycie, kąpanie, ubieranie, czesanie, golenie, pomoc w staniu, łóżka, zmiana bielizny pościelowej, udział w ćwiczeniach rehabilitacyjnych).

Podczas kontroli sprawdzono stan higieniczno-sanitarny pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń zaplecza sanitarnego dla pracowników. Stan w dniu kontroli dostateczny. Praca wykonywana jest w pokojach mieszkańców, łazienkach, korytarzach. Stanowiska pracy wyposażone w podnośniki, krzesła do kąpielii, wózki do transportu. Pracownicy mają dostęp do zaplecza higieniczno-sanitarnego. Zaplecze socjalne zlokalizowane obok pomieszczeń pracy w każdym pawilonie.

Dokumentacja:

Dokonano wyrywkowo oceny aktualności wydanych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku. Skontrolowano również sposób wypełniania skierowań na badania.

Pracodawca dokonał analizy oceny ryzyka zawodowego. Podczas kontroli przedłożono do wglądu dokumentację w postaci oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach: praczka (z 25.02.2025 r.), kucharz (z 25.02.2025 r.), pokojowa (z maja 2024 r.), opiekun (z maja 2024 r.), pielęgniarka (z maja 05.2024 r.).

Przedłożona dokumentacja zawiera informacje takie jak: opis stanowiska pracy, opis wykonywanych czynności, wypadki przy pracy, choroby zawodowe. Dokonano identyfikacji i charakterystyki zagrożeń fizycznych i psychicznych oraz oszacowano poziom ryzyka.

Ponadto przedłożona ocena zawiera informacje na temat zagrożeń chemicznych, uwzględniając: nazwę substancji/preparatu, klasyfikację substancji preparatu (kategoria zagrożenia - zwrot H), składniki niebezpieczne, zastosowanie. Pracodawca oszacował ryzyko zawodowe stwarzane przez czynniki chemiczne biorąc pod uwagę: ilość czynnika chemicznego użytego w procesie pracy, rodzaj zagrożenia oraz cechy i skutki ryzyka.

W przedłożonym dokumencie uwzględniono również szkodliwe czynniki szkodliwe występujące na danym stanowisk.

Pracodawca prowadzi rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 (kopia dokumentu dołączona do protokołu).

Ogólna charakterystyka kontrolowanego obiektu została ujęta w formularzu nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/03, F/HP/07, F/HP/09, który nie jest integralną częścią protokołu, a jest dostępny do wglądu w biurze PSSÉ w Rzeszowie, przy ul. Dąbrowskiego 79a.

Zagadnienia dotyczące działań edukacyjno-informacyjnych w zakresie higieny pracy ujęto w informacji dotyczącej działań edukacyjno-informacyjnych.

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
.....
nie dotyczy.....
(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
.....
nie dotyczy.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

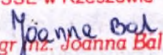
nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

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 dotyczy

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej

Jolanta Chabał-Wiater

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

STARSZY ASYSTENT
PSE w Rzeszowie

mgr inż. Joanna Bał

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24.03.2026 r.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
im. Józefy Jaklińskiej
ul. Powstańców Styczniowych 37
35-607 RZESZÓW
tel. (017) 748-12-40, (017) 854-52-11
NIP 813-17-36-881, REGON 690681698

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
Jolanta Chabał Wiater

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

F/HP/01 Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu pracy	tak	nie
F/HP/02 Ocena realizacji ogólnych wymogów w kontrolowanych zakładach pracy	tak	nie
F/HP/03 Ocena realizacji wymogów w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki	tak	nie
F/HP/04 Ocena realizacji wymogów w zakresie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy	tak	nie
F/HP/06 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania leków cytostatycznych	tak	nie
F/HP/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych	tak	nie
F/HP/08 Ocena realizacji wymogów w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy pracach związanych z narażeniem na hałas i drgania mechaniczne	tak	nie
F/HP/09 Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin	tak	nie

Inne: informacja dotycząca działań edukacyjno-informacyjnych

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

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Realizacja obowiązku o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”:

Administratorem danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z siedzibą w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79a, 35-040 Rzeszów.

Dane osobowe przetwarzane są w celach:

a) realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zgodnie z ustawą z dnia 14 marca 1985 r.

o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (podstawa art. 6 ust. 1 lit. c, e; art 9 ust.2 lit. b, g, h, i, j RODO), b) archiwalnych, naukowych, dowodowych, statystycznych, analitycznych i administracyjnych w interesie publicznym (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. j RODO).

Osobom, których dane są przetwarzane przysługują: prawo dostępu do swoich danych, prawo otrzymania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w przepisach o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach. Dane osobowe mogą zostać przekazywane następującym odbiorcom: operatorom pocztowym i kurierom.

Dane mogą być przekazywane również instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podwykonawcom (podmiotom przetwarzającym) np. firmom informatycznym wykonującym usługi na rzecz Administratora.

Podanie danych osobowych jest wymagane obligatoryjnie przez Administratora, w celu realizacji bieżącego lub zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na podstawie ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W sprawie ochrony swoich danych osobowych może Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem. Ochrony Danych poprzez e-mail: iod.psse.rzeszow@sanepid.gov.pl.