

**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna
w Rzeszowie**

35-040 Rzeszów, ul. Jarosława Dąbrowskiego 79a
tel. +48 17 742 13 08 w. 4
poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI

PSP.9020.1.164.2025

Rzeszów 18.09.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Dorota Gregorczyk – starszy asystent, upoważnienie do kontroli nr PSI.057.22.2025

(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 (tj. 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 2024 poz. 572.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów im. Bohaterów Westerplatte w Rzeszowie
ul. Powstańców Śląskich 4
35- 610 Rzeszów
tel. 178528405

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów im. Bohaterów Westerplatte w Rzeszowie
ul. Powstańców Śląskich 4
35- 610 Rzeszów

PKD 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 –8131738029 / 690683042 / 87.30 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Helena Wolan – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów
(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*

Pani Izabela Piestrzak – zastępca dyrektora

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 18.09.2025 r. godz. 9:50,
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 18.07.2025 r. godz. 13:00,
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola z zakresu 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:
 - procedura dotycząca przyjmowania mieszkańców do Domu Pomocy Społecznej dla Kombatantów,
 - ocena ryzyka zawodowego na wybranych stanowiskach pracy (pielęgniarka, opiekun, pokojowa, konserwator) z września 2020 r., w tym uwzględniająca narażenie na czynniki chemiczne oraz na czynniki biologiczne,
 - dokumenty potwierdzające zapoznanie pracowników z oceną ryzyka zawodowego na zajmowanych stanowiskach (w aktach osobowych),
 - rejestr prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
 - rejestr pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zaklasyfikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia,
 - zaświadczenia lekarskie wybranych pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku,
 - skierowania na badania,
 - dokumenty potwierdzające przeszkolenie wybranych pracowników z zakresu udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej,
 - spis stosowanych substancji/mieszanin chemicznych,
 - karty charakterystyki stosowanych substancji/mieszanin chemicznych,
 - dokument potwierdzający zapoznanie pracowników z dokumentacją, dotyczącą stosowanych substancji/mieszanin chemicznych oraz z ich kartami charakterystyki,
 - wybrane procedury i instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - tabela norm oraz karty ewidencji przydziału odzieży roboczej i środków ochrony indywidualnej,
 - wybrane procedury i instrukcje bezpieczeństwa i higieny pracy.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/09, Informacja dotycząca działań edukacyjno-informacyjnych

III. WYNIKI KONTROLI

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

Zakład pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie. W bieżącym roku nie było innych kontroli. Obecnie nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

Informacje ogólne:

W dniu 18.09.2025 r. pracownik Oddziału Higieny Pracy, upoważniony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie przeprowadził kontrolę w zakresie higieny pracy w DPS dla Kombatantów w Rzeszowie, ul. Powstańców Śląskich 4.

Dom Pomocy Społecznej przeznaczony jest dla osób w podeszłym wieku i niepełnosprawnych fizycznie. Świadczy usługi bytowe, opiekuńcze i wspomagające wobec mieszkańców. Prowadzona jest całodobowa opieka nad pensjonariuszami.

Pomieszczenia zlokalizowane w podmiocie: pokoje, pracownie terapii zajęciowej, pracownie rehabilitacji, pralnia, kuchnia.

Skontrolowano: stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń i urządzeń pracy, a także zaplecze higieniczno-sanitarne dla pracowników. Podczas kontroli dokonano oceny realizacji ogólnych wymogów bhp, w tym: oceny realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki, oceny realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej z występowaniem w miejscu pracy czynników chemicznych oraz ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

Stan techniczny pomieszczeń pracy oraz stan sanitarno- higieniczny pomieszczeń dla pracowników w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń.

Pokoje mieszkalne wyposażone są w: łóżka, szafki, stoliki, krzesła, szafy (obecnie 87 pokoi (pokoje jednoosobowe i dwuosobowe)). Pomieszczenia sanitarno-higieniczne znajdują się w pokojach.

W dniu kontroli w Domu Pomocy Społecznej zamieszkuje 83 pensjonariuszy.

Higiena pracy:

W chwili obecnej w obiekcie zatrudnionych jest 69 pracowników, m.in. na takich stanowiskach jak: pielęgniarka, opiekun, pokojowa, sanitariusz, dietetyk, pracznka, kucharz, konserwator.

Praca świadczona jest w systemie równoważnym (opiekunki, pielęgniarki, pokojowe – 12 godzin), jednozmianowym (pracownicy administracyjno - biurowi).

Pracownicy zaopatrzeni są w odzież roboczą i niezbędne środki ochrony indywidualnej.

Praniem odzieży roboczej zajmują się pracownicy zatrudnieni w pralni (pralnia usytuowana w obiekcie, ponadto zapewnione są pralki na oddziałach medycznych).

Utrzymanie czystości w pomieszczeniach pracy oraz w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych należy do obowiązków pracowników, zatrudnionych na stanowisku pokojowa.

Na zewnątrz w pomieszczeniu technicznym znajduje się magazyn na środki czystości i sprzęt czystościowy.

Zakład posiada umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach abonamentu medycznego z Przychodnią Rehabilitacyjno-Lecniczą RENA Poradnia Medycyny Pracy w Rzeszowie, ul. Rejtana 10.

Na terenie całego zakładu obowiązuje zakaz palenia tytoniu (palarnie na zewnątrz)

Pomieszczenia higieniczno- sanitarne:

Pracownicy mają zapewnione pełne zaplecze higieniczno- sanitarne zlokalizowane są obok pomieszczeń pracy. Są to:

- jadalnia – wyposażona w szafki na naczynia, lodówkę, czajnik elektryczny,
- umywalnię (toalety, umywalki, natryski),
- szatnia osobna dla kobiet i mężczyzn,

Ściany i podłogi ww. pomieszczeniach wykonane z materiałów gładkich, nienasiąkliwych, łatwych do utrzymania w czystości.

W dniu kontroli stan techniczny i sanitarny ww. pomieszczeń zgodny z obowiązującymi przepisami.

Dokumentacja:

Dokonano oceny aktualności wydanych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na zajmowanym stanowisku.

Pracodawca dokonał analizy oceny ryzyka zawodowego, podczas kontroli przedłożono do wglądu dokumentację w postaci oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach:

- ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: konserwator (data opracowania wrzesień.2020 r.),
- ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: pielęgniarka (data opracowania wrzesień.2020 r.),
- ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: opiekun (data opracowania wrzesień 2020 r.),
- ocena ryzyka zawodowego na stanowisku: pokojowa(data opracowania wrzesień.2020 r.),

Przedłożona dokumentacja na stanowisku operator drukarki offsetowej uwzględnia informację dotyczącą niebezpiecznych właściwości czynnika chemicznego.

Pracownicy zostali zapoznani z oceną ryzyka zawodowego.

Pierwsza pomoc przedmedyczna:

W zakładzie znajdują się łatwo dostępne i odpowiednio oznakowane apteczki pierwszej pomocy, znajdują się wywieszone instrukcje udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Zakład posiada umowę w ramach abonamentu medycznego z Przychodnią Rehabilitacyjno- Lecniczą Rena.

Zagadnienia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy ujęto w formularzach nr F/HP/01, F/HP/02, F/HP/07, F/HP/09,

Informacja dotycząca działań edukacyjno-informacyjnych - które nie są integralną częścią protokołu, a są dostępne do wglądu w biurze PSSE w Rzeszowie, przy ul. Dąbrowskiego 79a.

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

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 pouczone 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

Z up. DYREKTORA
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ DLA KOMBATANTÓW
W RZESZOWIE

mgr Zdzisław Piestrzak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie

Dorota Graczyk

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 18.09.2025 r.

Z up. DYREKTORA
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ DLA KOMBATANTÓW

.....*mgr Zuzanna Piestrzak*.....
(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/07 Ocena realizacji wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy związanej tak 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