

Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 2

w Opatowie

wpłynęło dn. 14.07.2022

nr 314a/2022

podpis [redacted]

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.2.2.2022

Opatów 2022.07.13

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Lucyna Mizera kierownik Sekcji Nadzoru Środowiska Pracy, upoważnienie do kontroli nr 501/2022, Teresa Dyka starszy asystent w Sekcji Nadzoru Higieny Środowiska, upoważnienie do kontroli nr 500/2022.

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

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

(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 (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 195 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 735 z późn. zm.)

## INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

## 1. Podmiot kontrolowany

Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku  
Zochcinek 42, 27-500 Opatów  
tel. 15 868-28-18, 15 868-35-94  
e-mail: dps@zochcinek.pl

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

## 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku z Filią w Opatowie ul. Szpitalna 4  
Zochcinek 42, 27-500 Opatów  
tel. 15 868-28-18, 15 868-35-94  
e-mail: dps@zochcinek.pl

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

## 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

p. Jarosław Basak – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku

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

Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku z Filią w Opatowie ul. Szpitalna 4  
Zochcinek 42, 27-500 Opatów  
tel. 15 868-28-18, 15 868-35-94  
e-mail: dps@zochcinek.pl

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

NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 8631020140 REGON: 000302528, PKD: 87.20.Z

## 4. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Jarosław Basak – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku

(imię i nazwisko/stanowisko)

## 5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Nie dotyczy

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

## 6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Beata Kucharska – p.o. Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego Budynku A,  
Stanisława Włodarczyk – Kierownik Działu Opiekuńczo-Terapeutycznego Budynku B,  
Marcin Opałka - p.o. Kierownik Filii DPS w Opatowie,  
Marcin Lenart – p.o. Kierownik Sekcji Administracyjno-Gospodarczej,  
Renata Krąg – p.o. Kierownik Warsztatów Terapii Zajęciowej nr 1 w Opatowie,  
Renata Suska – p.o. Kierownik Warsztatów Terapii zajęciowej nr 2 w Opatowie.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.07.2022 r. od godz. 09<sup>30</sup> do godz. 14<sup>30</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia - podmiot nie jest przedsiębiorcą w rozumieniu art. 48 ustawy z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021r., poz.162 z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 12.07.2022 r. od godz. 09<sup>30</sup> do godz. 13<sup>00</sup>  
Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* 5 godz.
5. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-technicznego pokoi mieszkalnych, pokoi dziennego pobytu, pomieszczeń pomocniczych w tym higieniczno-sanitarnych, postępowania z bielizną czystą i brudną, odpadami niebezpiecznymi i komunalnymi, ocena realizacji wymogów w zakresie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy związanych z warunkami pracy w zakładzie oraz przestrzegania art. 5 ustawy z dnia 09,11,1995 r, o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 276) w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku i Filii w Opatowie i Warsztatach Terapii Zajęciowej nr 1 i nr 2 w Opatowie
6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
Nie dotyczy  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*  
Nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
Nie dotyczy
9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
Nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
  1. Decyzja Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 29.06.2018 r. znak: PSZ.V.9423.9.2018 zezwalająca na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku (na 175 miejsc) z Filią DPS w Opatowie (na 60 miejsc) dla osób przewlekle chorych.
  2. Umowa zawarta w dniu 22.12.2021 r. pomiędzy DPS w Zochcinku, a PGK i M w Opatowie na odbiór odpadów komunalnych dla DPS w Zochcinku i Filii w Opatowie.
  3. Umowa zawarta w dniu 22.12.2021 r. nr 21/P pomiędzy DPS w Zochcinku, a PGK i M w Opatowie na dostarczenie wody.
  4. Protokół z przeglądu przewodów dymowych, spalinowych i wentylacyjnych z dnia 28.02.2022 r. nr 24/2022 dla budynku 5, nr 23/2022 dla budynku 4, nr 25/2022 dla budynku 5 Kino-Terapii, nr 26/2022 dla budynku A, nr 27/2022 dla budynku B DPS w Zochcinku 42.
  5. Protokół z kontroli przewodów dymowych, spalinowych i wentylacyjnych z dnia 23.06.2022 r. nr 74/2022 dla budynku C filia Opatów ul. Szpitalna 4.
  6. Umowa nr 185/SK/2012 zawarta w dniu 01.08.2012 r. pomiędzy DPS w Zochcinku a Spółką TPO Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi ul. Mińska 2 na odbiór i utylizację odpadów niebezpiecznych zawarta na czas nieokreślony, zmiana umowy z dnia 20.04.2021 r.
  7. Karty przekazania odpadów niebezpiecznych z m-ca marca, kwietnia, maja czerwca i lipca 2022 r..
  8. Ocena narażenia zawodowego przeprowadzona na stanowiskach pracy w DPS w Zochcinku.
  9. Informacja o zapoznaniu z ryzykiem zawodowym na stanowiskach pracy.
  10. Rejestr podejrzeń i zachorowań na choroby zawodowe.
  11. Badania i pomiary na stanowiskach pracy.
  12. Rejestr badań i pomiarów czynników.
  13. Badania lekarskie pracowników wraz z umową na usługi medyczne podpisana z lek D. Balczewską z dnia 10.01.2012 r. NZOZ Omega Sp. z o.o. w Ostrowcu św.

14. Orzeczenia lekarskie wraz ze skierowaniem nr 121/22, 93/2021, 16/2022, 110/2020, 114/2020, 37/2021, 123/2020, 104/2020, 147/2020, 24/2021, 27/2021, 119/2020 i 91/2021.

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

Nie dotyczy

Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HP/01, F/HP/02, nr ZF/PK/HK/01/01/07

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Pełna nazwa jednostki: Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku, Zochcinek 42, 27-500 Opatów

Status prawny: Samorządowa jednostka organizacyjna przeznaczona dla osób niepełnosprawnych intelektualnie oraz przewlekle psychicznie chorych

Nazwa organu tworzącego: Rada Powiatu Opatowskiego

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

Dom Pomocy Społecznej w Zochcinku z Filią w Opatowie przeznaczony jest dla 235 osób z prawem stałego pobytu w DPS, 32 osoby z prawem pobytu w mieszkaniach aktywizujących oraz 163 uczestników warsztatów terapii zajęciowej Nr 1 i Nr 2 w Opatowie. W dniu kontroli w obiekcie przebywało odpowiednio: 172 osób w Zochcinku, 51 osób w Filii DPS w Opatowie, 27 osób w mieszkaniach aktywizujących w Zochcinku. Według oświadczenia przedstawicieli obiektu w miesiącu lipcu w Warsztatach Terapii Zajęciowej trwa przerwa wakacyjna.

Warsztaty Terapii Zajęciowej Nr 2 w Opatowie przy ul. Szpitalnej 4 przeznaczone są dla 80 osób. Zlokalizowane są w budynku wielokondygnacyjnym z dostosowaniem dla potrzeb osób niepełnosprawnych. W skład warsztatów wchodzi pracownie: kroniki i administracyjno-biurowa, krawiecka, gospodarstwa domowego, cukiernicza, fryzjersko-kosmetyczna, komputerowa, witrażu i aktywności społecznej, muzyczna i teatralna, rehabilitacji ruchowej, projektowania i wyrobu biżuterii, przyrodnicza i zoologiczna, techniczna i bukiciarsko-florystyczna, plastyczna i dekoratorska oraz porządku i higieny. Ponadto zorganizowano węzły sanitarne dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz pomieszczenia biurowe. Wszystkie pomieszczenia wyposażone w podstawowe sprzęty zgodnie z przeznaczeniem.

Zatrudnionych ogółem 25 osoby

- kierownik – 1 osoba
- główny księgowy – 1 osoba
- pomoc administracyjna -1 osoba
- instruktor terapii zajęciowej – 17 osób
- kierowca – 2 osoby
- sprzątaczkę – 1 osoba
- rehabilitant – 1 osoba
- pracownik gospodarczy – 1 osoba

Warsztaty Terapii Zajęciowej nr 1 i nr 2 pracują w systemie pracy I zmianowej od 7 do 15, zajęcia w ww. pracowniach odbywają się w zależności od przybycia uczestników warsztatów. W chwili kontroli nie odbywały się zajęcia z uczestnikami i pracownice były nieczynne ze względu na przerwę wakacyjną.

Pracownicy posiadają aktualne badania lekarskie wykonane przez lekarzy uprawnionych medycyny pracy. Zakład posiada umowę na świadczenia medyczne – umowa z dnia 10.01.2012 r. podpisana z NZOZ Omega w Ostrowcu Św. oś. Ogrody 10A/2. Pracownicy zaopatrzeni są w odzież roboczą i środki ochrony indywidualnej. Odzież i środki ochrony indywidualnej przyznawane są zgodnie z tabelą przyjętą zarządzeniem 12/2018 Dyrektora DPS Zochcinku – z dnia 14.08.2018 r. dla każdego stanowiska pracy, podstawowe środki i odzież to fartuchy materiałowe, obuwie, maseczki ochronne, rękawiczki jednorazowe i gospodarcze oraz środki do dezynfekcji.

Opracowano ocenę narażenia zawodowego na stanowiskach pracy, każdy z pracowników został poinformowany o ryzyku zawodowym co widnieje w aktach osobowych. Prowadzony rejestr podejrzeń i zachorowań na choroby zawodowe, zarejestrowano dwa wpisy do obecnej chwili, chorób stwierdzonych nie było.

W obiekcie w widocznych miejscach umieszczono informacje o zakazie używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w pomieszczeniach DPS i WTZ.

Przekazano do zakładu w formie pisemnej informację na temat radonu oraz wymogów jakie musi spełnić pracodawca w tym zakresie, wraz z informacją o dostępności materiałów edukacyjno-informacyjnych dotyczących radonu na stronie PSSE w Opatowie.

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

Nieprawidłowości zawarte w punktach 3,1 - 3.17 naruszają wymogi określone w § 5 ust. 1 pkt. 1 lit. d Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 734 z późn. zm.) oraz § 14 i § 28a Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U. z 2003 r. poz. 1650 z późn. zm.), § 2 ust. 2 załącznika nr 3 Wymagania dla pomieszczeń i urządzeń higienicznosanitarnych do Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (t.j. Dz. U. z 2003 r. poz. 1650 z późn. zm.).

W dniu 12.07.2022 r. uzgodniono z Panem Jarosławem Basakiem Dyrektorem DPS w Zochcinku termin usunięcia usterek technicznych do dnia 31.03.2023 r.

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 nie dotyczy

(nr mandatu karnego nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr ----- z dnia ----- wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

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

O. Kierownika  
Fili w Opatowie  
Marcin Opałka

O. Kierownika działu  
Opiekun  
Beata Kucharska

Nr 2

KIEROWNIK DZIAŁU  
FUNKCYJNY  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Sekcji  
Lucyna Mizera

STARSZY ASYSTENT  
Teresa Dyka

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 2022.07.14

p.o. Dyrektora  
Krzysztof Białas  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
w Zochcinku  
27-500 Opatów, woj. świętokrzyskie  
tel./fax (15) 868 28 19  
REGON 000302528

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* Charakterystyka ogólna kontrolowanego zakładu/objektu - F/HP/01, Formularz kontroli sanitarnej - F/HP/02, Ocena stanu sanitarnego domu pomocy społecznej - ZF/PK/HK/01/01/07

(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