

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 18.03.2026 r. godz. 08¹⁵
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 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 r. poz. 1480, z późn. zm.).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 18.03.2026 r. godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 2 godz.
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola stanu sanitarno-technicznego pokoi mieszkalnych, pokoi dziennego pobytu, pomieszczeń pomocniczych w tym higieniczno-sanitarnych w postępowanie z bielizną czystą i brudną, gospodarka odpadami oraz przestrzeganie zakazu palenia wyrobów tytoniowych w Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku 42 z Filią w Opatowie ul. Szpitalna 4, 27-500 Opatów
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
 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 PGKiM w Opatowie Sp. z o.o. aneks nr 2 do umowy z dnia 01.10.2024 r. na odbiór odpadów komunalnych dla WTZ nr 1 w Opatowie ul. Słowackiego 13.
 3. Umowa zawarta w dniu 22.12.2021 r. pomiędzy DPS w Zochcinku, a PGKiM Sp. z o.o. w Opatowie na odbiór odpadów komunalnych dla DPS w Zochcinku i Filii w Opatowie.
 4. Umowa zawarta w dniu 22.12.2021 r. nr 21/P pomiędzy DPS w Zochcinku, a PGKiM Sp. z o.o. w Opatowie na dostarczenie wody.
 5. Protokół z przeglądu przewodów dymowych, spalinowych i wentylacyjnych nr 26/2025 z 11.02.2025 r. dla budynku 5, nr 29/2025 z 11.02.2025 r. dla budynku B, nr 25/2025 z 11.02.2025 r. dla budynku 4, nr 28/2025 z 11.02.2025 r. dla budynku A.
 6. Protokół z kontroli przewodów dymowych, spalinowych i wentylacyjnych z 22.06.2025 r. nr 131/2025 dla budynku C filia Opatów ul. Szpitalna 4.
 7. 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.
 8. Karty przekazania odpadów niebezpiecznych z 05.03.2026 r. z DPS Zochcinek i Filii w Opatowie.
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

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/objektu, 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 obiektach przebywało odpowiednio: 175 osób w Zochcinku, 58 osób w Filii DPS w Opatowie, 19 osób w mieszkaniach aktywizujących w Zochcinku, 48 osób w WTZ nr 1 w Opatowie i 66 osób w WTZ nr 2 w Zochcinku.

Warsztaty Terapii Zajęciowej Nr 2 w Zochcinku przeznaczone są dla 80 osób. Zlokalizowane są w budynku wielokondygnacyjnym z dostosowaniem dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

W skład budynku warsztatów terapii zajęciowej w Zochcinku wchodzi następujące pomieszczenia:

- w jednej, wyodrębnionej części budynku: pracownia administracyjno-biurowa, pracownia komputerowa, pracownia fryzjersko-kosmetyczna, pracownia porządku, pomieszczenie fizjoterapeuty i pracownia rehabilitacji ruchowej, pracownia gospodarstwa domowego, pracownia cukiernicza, pracownia aktywności społecznej, pracownia przyrodnicza, pracownia plastyczna, pracownia dekoratorska, pracownia krawiecka, pracownia projektowania i wyrobu biżuterii. W tej części WTZ zapewniono 4 toalety dla osób niepełnosprawnych (2 toalety dla kobiet i 2 toalety dla mężczyzn). Każda z toalet dla kobiet jest wyposażona w miskę ustępową, umywalkę. Podłogi wyłożone płytkami, ściany do 2 m wysokości wyłożone płytkami, powyżej malowane farbą. Każda z toalet dla mężczyzn jest wyposażona w miskę ustępową, pisuar, umywalkę. Podłogi wyłożone płytkami, ściany do 2 m. wysokości wyłożone płytkami, powyżej malowane farbą;

- w drugiej, wyodrębnionej części budynku: pracownia techniczna oraz pracownia muzyczna i pracownia teatralna. Ta część WTZ jest przeznaczona, zgodnie z informacją uzyskaną podczas przeprowadzania kontroli, dla łącznej liczby osób nie większej niż 9, w związku z czym znajduje się tam jedna toaleta dla osób niepełnosprawnych, wyposażona w miskę ustępową, umywalkę. Podłogi wyłożone płytkami, ściany do 2 m. wysokości wyłożone płytkami, powyżej malowane farbą.

[Redacted signature and stamp area]

co stanowi naruszenie art. 61 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 5 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 07 lipca 1994 r. Prawo Budowlane (Dz. U. 2025 r. poz. 418, z późn. zm.)

W dniu kontroli uzgodniono z Panem Jarosławem Basakiem Dyrektorem DPS w Zochcinku termin usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości do 30.09.2026 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 nie dotyczy słownie nie dotyczy *(nr mandatu karnego)* nie dotyczy *(podstawa prawna)* nie dotyczy
- 5 Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr ----- z dnia ----- wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Opatowie
(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
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

[Redacted signature area]

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

[Redacted signature]

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

.....
ASYSTENT
Teresa Dyka

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.03.2026 r.

p.o. Dyrektora
 Domu Pomocy Społecznej

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
 w Zochcinku
 27-500 Opatów, woj. świętokrzyskie
 tel./fax (15) 868 28 18
 REGON 060302528

Jurysław Basak

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** 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