

PAŃSTWOWY INSPEKTOR SANITARNY MSWiA
na obszarze woj. zachodniopomorskiego
70-215 Szczecin ul. 3-go Maja 25/27
tel./fax. 091 43 40 297

Sławno, dn. 10.10.2011 r.

Znak sprawy: ZPM – 1943 / 30S / 97/ JDz / 11

PROTOKÓŁ kontroli sanitarnej

przeprowadzonej w dniu 10 października 2011r.
przez asystenta Zespołu Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSWiA
na obszarze województwa zachodniopomorskiego
Jolanę Dziemianko
(nr upoważnienia 264)

Obiekt jest w własności Skarbu Państwa w stałym zarządzie Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie.

1. Kontrolą objęto:

**Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej
w Sławnie
76 - 100 Sławno ul. Wojska Polskiego 19**

**2. 2. Kontrolę przeprowadzono w obecności – st. kpt. – Krzysztof Pietruszka
– z – ca Komendanta PSP**

3. Zakres przeprowadzonej kontroli obejmował^{2/}:

Higiena pracy, higiena środowiska

^{2/} rodzaj kontrolowanej problematyki (np. higiena żywienia, higiena pracy, higiena środowiska itp.)

Podstawa prawna kontroli: art. 20 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /t.j. Dz. U. 2006 r. Nr 122, poz. 851/, art. 67 i 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego /t.j. Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071/.

4. W trakcie przeprowadzonej kontroli sanitarnej stwierdzono następujący stan faktyczny^{3/}:

Ponadto ustalono:

Służbę w PSP pełnią funkcjonariusze pożarnictwa. W skład Komendy Powiatowej wchodzi następujące komórki organizacyjne:

- Wydział operacyjno - szkoleniowy
- Samodzielne stanowisko pracy ds. kontrolno – rozpoznawczych
- Samodzielne stanowisko pracy ds. organizacyjnych,
- Samodzielne stanowisko pracy ds. finansów,
- Samodzielne stanowisko pracy ds. kadrowych,
- Samodzielne stanowisko pracy ds. kwatermistrzowskich
- Jednostka Ratowniczo – Gaśnicza PSP w Sławnie.

Zatrudnienie – ogółem 45 funkcjonariuszy, w tym 2 pracowników cywilnych zatrudnionych na stanowiskach administracyjno – biurowych w systemie codziennym (8 godzinnym), pozostali strażacy w systemie zmianowym, posiadają aktualne orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonania pracy na określonym stanowisku wykonane przez lekarza medycyny pracy.

Dokumentacja zakładu:

- Protokół z dokonania kontroli przewodów kominowych spalinowych i wentylacyjnych nr 12/2010 z dnia 20.10.2010 r. przez Mistrza Kominiarskiego Feliksa Zdrowowicz 76 – 100 Sławno ul. Okrzei 11/7 z informacją iż przewody kominowe są drożne, podłączenia spalinowe i wentylacji wywiewnej działają prawidłowo i nadają się do użytkowania.

Przeprowadzono kontrolę stanu higieniczno-sanitarnego pomieszczeń pracy i służby oraz pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, pomocniczych i magazynowych:

- **Pomieszczenie archiwum** – zlokalizowane na pierwszej kondygnacji budynku stan sanitarno – higieniczny nie uległ zmianie i został opisany dnia 14.07.2010 r. w protokole nr ZPM – 1943/30S/56/JDz/10
- **Pomieszczenia biurowe** – wyremontowano pomieszczenie biurowe zlokalizowane na II kondygnacji (samodzielne stanowisko pracy ds. finansów) poprzez obniżenie sufitu, wymianę instalacji elektrycznej, wyłożono podłogę panelami podłogowymi, na ścianach położono gładzie. Na terenie obiektu jest 8 pomieszczeń biurowych zlokalizowanych na drugiej kondygnacji wyposażone w meble biurowe, zapewniono oświetlenie dzienne i sztuczne, podłogi równe, nieśliskie i łatwe do utrzymania w czystości, ściany gładkie, bez widocznych zacieków oraz ich skutków. Stanowiska obsługi komputerów wyposażono w ergonomiczne miejsca siedzące. Monitory ustawione są w sposób zabezpieczający pracowników przed działaniem promieniowania elektromagnetycznego. Zapewniono urządzenia zabezpieczające przed nadmiernym operowaniem promieni słonecznych pa-

^{3/} w przypadku wykorzystywania arkuszy ocen stanu sanitarnego wpisuje się jako załączniki poszczególne arkusze z podaniem tytułu arkusza, a w przypadku nie wykorzystywania arkusza opisuje się szczegółowo stwierdzony stan faktyczny wraz z porównaniem do stanu normatywnego (przepisy prawne), a w przypadku niezgodności ze stanem normatywnym – wymienia się konkretny przepis prawny, który został naruszony.

dających na stanowisko pracy. Stan higieniczno-sanitarny pomieszczeń bez zastrzeżeń.

- **Dwa pokoje narad** - pomieszczenia zlokalizowano na drugiej kondygnacji wyposażono w: oświetlenie elektryczne i naturalne, stół z krzesłami. Podłogi i ściany o powierzchniach łatwych do utrzymania w czystości.
- **Powiatowe Stanowisko Kierowania** – zlokalizowane w budynku na I kondygnacji, w pomieszczeniach zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne. Stanowiska obsługi komputerów we wszystkich pomieszczeniach wyposażone są w ergonomiczne miejsca siedzące. Monitory ustawione są w sposób zabezpieczający pracowników przed działaniem promieniowania elektromagnetycznego. Z tego pomieszczenia jest wejście do pomieszczenia z funkcją do przechowywania odzieży, podgrzewania i spożywania posiłków własnych wyposażone szafy na odzież, meble kuchenne, umywalkę do mycia rąk zlewozmywak jednodokorowy, urządzenie do podgrzewania posiłków i urządzenia chłodnicze. Z tego pomieszczenia jest wejście do pomieszczenia ustępu. Stan sanitarnohigieniczny dobry.
- **Pomieszczenia higieniczno – sanitarne** – zlokalizowane na II kondygnacji i kondygnacji piwnicznej budynku:
 - a) **Pomieszczenia umywalni** wyposażono w pisuar, kabinę ustępową i kabinę natryskową oraz umywalki do mycia rąk, powierzchnie ścian na całej wysokości wyłożono glazurą, podłogę pokryto terakotą – powierzchnie zmywalne, nienasiąkliwe umożliwiające przeprowadzenia zabiegów dezynfekcyjnych, zapewniono środki higieniczne tj. ręczniki jednorazowego użycia, mydło w płynie, bieżącą ciepłą i zimną wodę, zapewniono wentylację mechaniczną oraz wentylacja grawitacyjna.
 - b) **Pomieszczenie do podgrzania i spożywania własnych posiłków** – zapewniono zlewozmywak, wentylację mechaniczną i grawitacyjną, ściany i podłoga o powierzchni zmywalnej (glazura i wykładzina z tworzywa sztucznego), wyposażono pomieszczenie w typowe meble kuchenne i urządzenie do podgrzewania posiłków własnych.
 - c) **Wydzielono pomieszczenie na sprzęt porządkowy i środki czystościowe** wyposażono w sprzęt porządkowy oraz środki czystościowe. Na terenie obiektu zapewniono wystarczającą ilość środków myjących, dezynfekcyjnych oraz higienicznych.

Stan higieniczno-sanitarny pomieszczenia i urządzeń bez zastrzeżeń.

Protokół niniejszy został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po odczytaniu i omówieniu zostały podpisane.

5. Stwierdzono następujące nieprawidłowości, które stanowią naruszenie niżej wymienionych przepisów:

W kontrolowanym zakresie zastrzeżeń nie stwierdzono

6. Odpowiedzialny(a)^{4/}:

Komendant Powiatowy Powiatowej Straży Pożarnej w Sławnie

^{4/} może być wpisana osoba upoważniona

^{5/} wpisuje się wyłącznie w przypadku gdy nie będzie sporządzane wystąpienie pokontrolne

^{6/} niepotrzebne skreślić

podał(a) następujące wyjaśnienia, co do przyczyn stwierdzonego stanu faktycznego, możliwości i terminu usunięcia nieprawidłowości
nie dotyczy

7. Stwierdzone nieprawidłowości należy usunąć w terminie^{5/}:

Nie dotyczy

8. Próbki - /nie/ pobrano^{6/}: protokół pobrania próbek

9. Odpowiedzialnym za usunięcie uchybień sanitarno-higienicznych jest:

Komendant Powiatowej Straży Pożarnej w Sławnie

10. Podpisy:

1. osoby odpowiedzialnej -

2. osób upoważnionych - *st.kpt.mgr Krzysztof Pietruszka*

3. świadków kontroli -

11. Odmowa podpisu z powodu^{6/} - nie odmówiono

12. Niniejszy protokół stanowi potwierdzenie zawiadomienia strony o wszczęciu postępowania administracyjnego w rozumieniu art. 61 § 4 Kodeksu postępowania administracyjnego/niniejszy protokół kończy postępowanie administracyjne w ramach przeprowadzonej kontroli"

13. Dane zawarte w niniejszym protokole stanowią informację publiczną i mogą podlegać udostępnieniu na zasadach określonych ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej /Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm./

14. POUCZENIE

Kierownik jednostki/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia (stempel kancelarii lub data na pokwitowaniu) niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

ASYSTEM
Zespołu Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSWiA
na obszarze województwa zachodniopomorskiego
.....
/pieczęć, stanowisko, imię i nazwisko kontrolera sporządzającego protokół
mgr Jolanta Bzemańska

Znak sprawy: ZPM-1943/30S/97 /JDz/11

Szczecinek, dn. 10.10.2011 r.

POTWIERDZENIE ODBIORU

Protokół kontroli sanitarnej nr jw przeprowadzonej w dniu 10.10.2011 r. otrzymałem dnia 10.10.2011r.

ASYSTEM
Z-CA KOMENDANTA POWIATOWEGO
Państwowej Straży Pożarnej w Sławnie
.....
/pieczęć i podpis odbierającego/
st.kpt.mgr Krzysztof Pietruszka