

prze Z. 02 /  
maks  
19.02.2016.  
[Signature]

HR, UT  
2.03.2016  
[Signature]

Koszalin, dnia 19.02.2016 r.

**Znak sprawy: ZPM – 1943 – 28S – 1 – JDz/16**

## PROTOKÓŁ kontroli sanitarnej problemowej

przeprowadzonej w dniu 19 lutego 2016 r.  
w godz. od 10.10 do 12.50

przez starszego asystenta

Państwowego Inspektora Sanitarnego MSW  
na obszarze województwa zachodniopomorskiego  
**Jolantę Dziemianko upoważnienie nr 082**

*/stanowisko oraz nazwisko i imię kontrolera przeprowadzającego kontrolę oraz numer upoważnienia/*

Podstawa prawna kontroli: art. 20 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej / tj. Dz. U. 2015 r., poz. 1412./, art. 67 i 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego /Dz. U. z 2016 r. poz., 23/.

Obiekt jest własnością Skarbu Państwa, w trwałym zarządzie KMPSP w Koszalinie

*/podać kto jest właścicielem lub zarządcą całego obiektu – kompleksu/*

### 1. Kontrolą objęto:

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie  
75 – 738 Koszalin  
ul. Strażacka 8

*/pełna nazwa i adres kontrolowanej jednostki lub komórki organizacyjnej tej jednostki/*

### 2. Kontrolę przeprowadzono w obecności – z – ca Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie – bryg. Andrzej Kapustyński

*/podać stanowisko oraz imię i nazwisko osoby*

*w obecności, której prowadzona była kontrola ze wskazaniem funkcji w postępowaniu /świadek kontroli, osoba upoważniona/*

### 3. Zakres przeprowadzonej kontroli obejmował<sup>1/</sup>: Wybrane zagadnienia z Higieny pracy

<sup>1/</sup> rodzaj kontrolowanej problematyki (np. higiena lub wybrane zagadnienie w ramach higieny)

### 4. W trakcie przeprowadzonej kontroli sanitarnej stwierdzono następujący stan faktyczny:



1. Stan sanitarno techniczny pomieszczeń pracy/służby: skontrolowano Pomieszczenia: służby/pracy, higieniczno-sanitarne, gospodarczo-magazynowe. Zachowana dotychczasowa lokalizacja i układ funkcjonalny pomieszczeń.
2. **System ratownictwa medycznego**
  - a) Szkolenia strażaków/ratowników w zakresie udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy :
    - Strażacy JRG są przeszkoleni w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy medycznej. Kwalifikacje – strażacy o uprawnieniach ratownika nabytych w wyniku ukończenia kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy.
    - posiadają ważne zaświadczenie o ukończeniu takiego szkolenia – sprawdzono losowo wybrane zaświadczenia. Recertyfikacja odbywa się co 3 lata
    - zapewniono podnoszenie umiejętności z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w ramach systemu szkolenia doskonalącego.
    - w ramach systemu zapewniono:
      - Powiatowego Koordynatora Ratownictwa Medycznego PSP,
      - Instruktorów ratownictwa medycznego zmiany,
      - Rota medyczna – ratownicy wyznaczeni do realizacji w pierwszej kolejności medycznych działań ratowniczych na miejscu zdarzenia,
      - Topy medyczne typu PSP-R1 - Każdy pojazd posiada na wyposażeniu torby pierwszej pomocy medycznej typu PSP R1, wyposażone w sprzęt jednorazowy i wielokrotnego użytku przeznaczony do udzielania pierwszej pomocy, materiały opatrunkowe w wydzielonej małej torbie, środek do dezynfekcji rąk pn. Incidur spray, rękawiczki ochronne jednorazowego użytku, Ponadto w każdym pojeździe bojowym znajduje się zapas ochronnych rękawiczek jednorazowych. Wyposażenie toreb w materiały z zachowanym terminem ważności. Nadzór nad torbami pełni Powiatowy Koordynator Medyczny, ponadto na każdy samochód wydzielono instruktora zmiany.
      - dostępność do apteczki I pomocy medycznej na terenie komendy
  - b) standard gotowości operacyjnej jednostek:
    - zapewnia się gotowość operacyjną poziomu A (zdolność do podjęcia działań ratownictwa med. z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy przez co najmniej 1 zastęp ratowniczy – składa się z 4 strażaków, w tym 2 rat. med. stanowiących rotę medyczną+ wyposażenie standardowe + zachowany niezwłoczny czas alarmowania). W JRG PSP - Kwalifikacje – wszyscy strażacy o uprawnieniach ratownika.
    - zapewnia się gotowość operacyjną poziomu B (zdolność do podjęcia działań ratownictwa med. z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy przez co najmniej 1 zastęp ratowniczy – składa się z 4 rat. med. z wyznaczoną rotą medyczną+ wyposażenie standardowe + zachowany niezwłoczny czas alarmowania). Kwalifikacje – wszyscy strażacy powinni posiadać uprawnienia ratowników dla zapewnienia podjęcia interwencji przez co najmniej czteroosobowy zastęp składający się w całości z ratowników.
    - zapewnia się gotowość operacyjną poziomu C (zdolność do podjęcia działań ratownictwa med. z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy przez co najmniej 6 osobowa sekcję, składającą się w całości z rat. med., w tym 2 instruktorów ratownictwa medycznego z wyznaczonymi 2 rotami medycznymi+ wyposażenie standardowe+ zachowany niezwłoczny czas alarmowania). Kwalifikacje - wszyscy strażacy powinni posiadać uprawnienia ratowników a co najmniej 12 powinno posiadać uprawnienia instruktora ratownictwa medycznego dla zapewnienia podjęcia interwencji przez co najmniej sześćosobową sekcję składającą się w całości z ratowników, w tym co najmniej 2 instruktorów ratownictwa medycznego.
  - c) zapewnienie wyposażenia jednostek w sprzęt do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy i szkolenia doskonalącego, zgodnie z określonymi standardami. Minimalne wymagania dla zestawów ratownictwa medycznego R 1 – zostały spełnione zgodnie z obowiązującym standardem
  - d) **utrzymywanie sprzętu w stałej gotowości do użycia w działaniach ratowniczych w stanie umożliwiającym jego bezpieczne i skuteczne wykorzystanie-** wymóg spełniony



- e) **stosowanie jednolitych standardów postępowania ratowniczego zgodnie z Określonymi procedurami:**  
 - w jednostce opracowano w formie pisemnej system zabezpieczenia ratownictwa medycznego.
- f) **utrzymanie właściwego poziomu realizacji zadań w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy - realizowane poprzez:**  
 — stały nadzór merytoryczny realizowany przez koordynatorów ratownictwa medycznego PSP, w tym podczas inspekcji gotowości operacyjnej jednostek i w procesie analizowania działań ratowniczych,  
 — obowiązkowe egzaminy potwierdzające posiadanie tytułu ratownika co trzy lata.
- g) **organizacja ratownictwa medycznego** – zapewnia odpowiednio Komendant Miejski PSP z uwzględnieniem współpracy z jednostkami system PRM oraz innymi jednostkami współpracującymi z tym systemem.
- h) **Wyposażenie w środki ochrony indywidualnej:**  
 — Strażacy są wyposażeni w środki ochrony indywidualnej, w szczególności rękawiczki jednorazowego użytku oraz okulary lub przyłbicę.
- i) **Szczepienia ochronne:**  
 — W przypadku możliwości wystąpienia w środowisku pracy szkodliwego czynnika biologicznego strażacy podlegają szczepieniom ochronnym zgodnie z ustawą o chorobach zakaźnych i zakażeniach

Rodzaje szczepień ochronnych	2014	2015	2016
Przeciwno WZW B	107	0	0
Tężec	104	0	0
Kleszczowe zapalenie mózgu	0	0	0
Przeciwno grypie	0	0	0

Głównym źródłem danych dotyczących ilości wykonywanych szczepień są:

- dane służb BHP,
- gabinety szczepień SP ZOZ MSW.

— Realizacja akcji ratowniczych i pomocy humanitarnej poza granicami państwa:

- W roku 2016 do dnia kontroli nie odnotowano przypadku realizacji akcji ratowniczych i pomocy humanitarnej poza granicami państwa przez funkcjonariuszy PSP.,

**j) Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej:**

- W przypadku ekspozycji strażaka na materiał potencjalnie zakaźny wdrożono odpowiednie postępowanie po ekspozycyjne, zgodnie z zaleceniami Konsultanta Krajowego w dziedzinie chorób zakaźnych zawartymi w Załączniku nr 5.
- W celu wprowadzenia postępowania zgodnie z ww procedurą, strażak udaje się na oddział zakaźny Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie.
- W przypadku gdy strażak uległ skażeniu materiałem potencjalnie zakaźnym, substancjami niebezpiecznymi lub doznał urazu w wyniku oddziaływania innych czynników szkodliwych dla zdrowia, podlega niezbędnemu badaniu lekarskiemu

**k) Postępowanie po ekspozycyjne:**

- W roku 2015 i do dnia kontroli nie odnotowano przypadków ekspozycji zawodowej

**l) Postępowanie z odzieżą i sprzętem użytym do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy:**

- w przypadku bezpośredniego kontaktu odzieży i sprzętu specjalistycznego strażaka z materiałem potencjalnie zakaźnym, substancjami niebezpiecznymi i innymi czynnikami szkodliwymi dla zdrowia, kierownik jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej zapewnia odkażenie tej odzieży i sprzętu zgodnie z procedurami.
- Wszelkie czynności dezynfekcyjne realizowane są z użyciem środków ochrony indywidualnej. Przy stanowisku dostępny fartuch i czepek ochronny oraz rękawiczki



jednorazowego użytku, okulary ochronne oraz „Procedura dezynfekcji sprzętu ratownictwa medycznego- plan dezynfekcji obejmuje co, kiedy, sposób, zalecane środki dezynfekcyjne, kto przeprowadza czynności) ”.

— Stanowisko wydzielone do dezynfekcji:

- punkt dezynfekcji stanowi wydzielony obszar funkcjonalny w pomieszczeniu pralnia odzieży bojowej,
- powierzchnie ścian i podłogi wykończone są materiałem zapewniającym warunki mycia i dezynfekcji, powierzchnie nienasiąkliwe,
- zapewniony jest dostęp do bieżącej wody oraz jej odprowadzenia,
- zapewniona wymiana powietrza poprzez wentylację,
- nie ma pojemnika do całkowitego zanurzenia drobnych elementów sprzętu i wyznaczonego miejsca na środki ochrony osobistej i na środki dezynfekcyjne.
- Zapewniono wyznaczone miejsce do składowania odpadów medycznych (jednorazowe odpady medyczne są bezpośrednio na miejscu zdarzenia przekazywane jednostkom PRM)
- w pomieszczeniu znajduje się stanowisko higienicznego mycia rąk, zainstalowana umywalka z zapewnionym dostępem bieżącej wody ciepłej i zimnej, dozowniki z mydłem w płynie i środkiem do dezynfekcji rąk oraz podajnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki
- używane środki dezynfekcyjne:
  - ✓ środek do dezynfekcji rąk: AHD
  - ✓ środek do powierzchni: Desprej
  - ✓ Środki do mycia i dezynfekcji sprzętu: Desprej

• Środki przechowywane są w opakowaniach oryginalnych, oznakowane etykietą producenta pozwalającą na identyfikację produktu, jego przeznaczenia, znaki ostrzegawcze.

• Gospodarka niebezpiecznymi odpadami po akcyjnych: Odpady typu medycznego wytworzone podczas działań ratowniczych, zabierane przez jednostki ratownictwa medycznego uczestniczące w działaniach.

m) Strażak uczestniczy w ćwiczeniach lub szkoleniu (w tym specjalistycznych) po uprzednim ukończeniu szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny służby i okazaniu aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do pełnienia służby - Wszyscy funkcjonariusze posiadają aktualne badania profilaktyczne, nie stwierdzono p/wskazań do pełnienia służby.

3. Narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne [występowanie (czynnik, stanowisko), ocena warunków pracy, badań lekarskich i szczepień, najczęściej stwierdzane nieprawidłowości oraz ocena realizacji ich usuwania].

— funkcjonariusze KM PSP w trakcie czynności służbowych narażeni są na szkodliwe czynniki biologiczne w czasie wykonywania czynności ratowniczo – gaśniczych, szczególnie podczas udzielania pomocy przedlekarskiej osobom poszkodowanym.

— W zakresie podejmowanych środków profilaktycznych związanych z narażeniem na szkodliwe czynniki biologiczne w trakcie wykonywania działań ratowniczo- gaśniczych, stosuje się: stosowne umundurowanie; rękawiczki ochronne jednorazowego użytku; okulary ochronne; sprzęt medyczny do wykonywania sztucznego oddychania eliminujący bezpośredni kontakt ratownika z osobą poszkodowaną; środki do dezynfekcji rąk oraz do dezynfekcji powierzchni ogólnej o szerokim spektrum działania; szkolenia bhp; aparat do płukania oka; opatrunki jałowe (w ramach postępowania po ekspozycyjnego); opracowane procedury profilaktyki po ekspozycyjnej w aspekcie narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne;

— W narażeniu na działanie czynnika biologicznego pracodawcy, często jako środek profilaktyczny stosują szczepienia ochronne.

4. Przestrzeganie wymogów ustawy o substancjach chemicznych i ich mieszaninach, w zakresie stosowania, znakowania i warunków przechowywania.



- Do stosowanych mieszanin substancji niebezpiecznych należą środki pianotwórcze, paliwo do sprzętu spalinowego używanego w czasie akcji oraz jako zasilanie do agregatów prądotwórczych. Używane są powszechnie dostępne na rynku, środki czystości głównie o właściwościach drażniących, żrących i/lub łatwopalnych. Do mieszanin niebezpiecznych zaliczane są również posiadane przez dział bojowy środki do dezynfekcji sprzętu i rąk. Sporadycznie używane są mieszaniny niebezpieczne z tytułu wykonywanych na terenie jednostki drobnych prac remontowych.
  - Jednostka na bieżąco aktualizuje spisy stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych, oraz uzupełnia zbiory kart charakterystyk.
  - Substancje i mieszaniny niebezpieczne z asortymentu chemii gospodarczej kupowane są na bieżąco w opakowaniach jednostkowych, w związku z czym nie występują problemy z magazynowaniem.
  - Zaopatrzenie w paliwa odbywa się za pośrednictwem komercyjnych, profesjonalnych stacji paliw.
  - Środki pianotwórcze - część z nich zakwalifikowana jest jako mieszaniny niebezpieczne, zakupywane są centralnie i w miarę potrzeb przekazywane do wykorzystania w KMPSP. Na terenie jednostki środki te przechowywane są w oryginalnych opakowaniach, w wyznaczonych miejscach ich magazynowania – docelowo w określonej pojemności znajdują się w zbiornikach wozów bojowych gotowych do akcji.
5. Choroby zawodowe (stwierdzenie choroby zawodowej/brak podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej, stanowisko, jednostka chorobowa).
- Zagadnienie nie występowało.
6. Opieka profilaktyczna nad pracownikami/ funkcjonariuszami:
- Opieka profilaktyczna nad funkcjonariuszami PSP sprawowana jest na podstawie zawartej umowy z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSW w Koszalinie ze względu na lokalizację jednostki;
  - Kwalifikacja do szczepień następuje zgodnie z obowiązującymi przepisami. Badanie kwalifikacyjne przeprowadzane jest przez lekarza POZ na bazie gabinetu lekarskiego, który wystawia skierowanie do gabinetu zabiegowego celem wykonania szczepienia. Pojedyncze osoby kierowane są indywidualnie.
7. Realizacja zadań szkoleniowych
- Zgłaszane potrzeby szkoleniowe przez funkcjonariuszy i pracowników oraz stopień ich wypełnienia:
    - W 2015 roku strażacy KMPSP w Koszalinie podnosili kwalifikacje zawodowe, biorąc udział w różnych formach kształcenia zewnętrznego.
    - Na zmianach służbowych realizowano doskonalenie zawodowe zgodnie z planem rocznym i wg Zarządzenia nr 121/2014 Zachodniopomorskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej w sprawie organizacji szkolenia i doskonalenia zawodowego w jednostkach organizacyjnych PSP. W JRG 1 i JRG 2 w 2015 roku zrealizowano łącznie 272 godzin teorii i 589 godzin praktyki w podziale na 6 przedmiotów: taktyka działań gaśniczych, taktyka działań ratowniczych, sprzęt pożarniczy, ratownictwo medyczne, szkolenie ogólnopozarnicze, wychowanie fizyczne.
    - Działalność oświatowa prowadzona jest w formie instruktaży
    - Zgłaszane potrzeby szkoleniowe wynikają z bieżącej pracy i służby funkcjonariuszy PSP związanej z ich udziałem w akcjach ratowniczych.
    - Nie odnotowano trudności w prowadzeniu działalności oświatowo zdrowotnej, przebiegała bez zakłóceń z dużym zaangażowaniem strony.
8. Poza Systemem Ratownictwa Medycznego strażacy JRG są:
- przeszkoleni w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy i posiadają ważne zaświadczenie o ukończeniu takiego szkolenia;
  - wyposażeni w środki ochrony indywidualnej, w szczególności rękawiczki jednorazowego użytku oraz okulary lub przyłbicę;
  - w przypadku możliwości wystąpienia w środowisku pracy szkodliwego czynnika biologicznego strażacy podlegają szczepieniom ochronnym zgodnie z ustawą o chorobach zakaźnych i



zakazeniach;

- przypadku gdy strażak uległ skażeniu materiałem potencjalnie zakaźnym, substancjami niebezpiecznymi lub doznał urazu w wyniku oddziaływania innych czynników szkodliwych dla zdrowia, podlegał niezbędnemu badaniu lekarskiemu. Badania takie wykonuje się w Szpitalu Wojewódzkim w Koszalinie na oddziale zakaźnym;
- przypadku bezpośredniego kontaktu odzieży i sprzętu specjalistycznego strażaka z materiałem potencjalnie zakaźnym, substancjami niebezpiecznymi i innymi czynnikami szkodliwymi dla zdrowia, kierownik jednostki organizacyjnej Państwowej Straży Pożarnej zapewnia odkażanie tej odzieży i sprzętu wg posiadanej procedury;
- strażak uczestniczy w ćwiczeniach lub szkoleniu (w tym specjalistycznych) po uprzednim ukończeniu szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny służby i okazaniu aktualnego orzeczenia lekarskiego o zdolności do pełnienia służby.

**5. Stwierdzono następujące nieprawidłowości, które stanowią naruszenie niżej wymienionych przepisów<sup>2/</sup>:**

Ad. pkt. 5.1. – W pomieszczeniu, w którym wyznaczono miejsce do dezynfekcji sprzętu medycznego wielorazowego użytku nie ma pojemnika do całkowitego zanurzenia drobnych elementów sprzętu i wyznaczonego miejsca na środki ochrony osobistej i na środki dezynfekcyjne. - niezgodne z zasadami organizacji ratownictwa medycznego w krajowym systemie ratowniczo-gaśniczym KG PSP w Warszawie z lipca 2013 r. i art. 11 ust. 1 oraz art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 05 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz o zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ( Dz. U. Nr 234, poz. 1570 ze zm. ).

<sup>2/</sup> podać w punktach rodzaj uchybienia/nieprawidłowości ze wskazaniem artykułu/paragrafu, ustępu, litery, tiretu oraz pełnej nazwy aktu prawnego wraz z publikatorem.

**6. Zarządzający (a)<sup>3/</sup> : Komendant Miejski PSP w Koszalinie w podał(a) następujące wyjaśnienia/uwagi, możliwości i termin usunięcia nieprawidłowości<sup>4/</sup>:**

Zarządzający na bieżąco udzielał wyjaśnień.

**7. Stwierdzone nieprawidłowości należy usunąć w terminie:**

Protokół niniejszy sporządzony w 2 egzemplarzach oraz zawiadomienia o wszczęciu postępowania, które pozostawiono u Pana Andrzeja Kapuścińskiego do zapoznania i podpisu. Zarządzającego zobowiązuje się do podpisania i potwierdzenia otrzymania zawiadomienia o wszczęciu postępowania oraz niniejszego protokołu i wypowiedzenia w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu, co do terminu usunięcia uchybień wyszczególnionych w pkt. 5. 1.

**8. Próbkę - /nie/ pobrano<sup>5/</sup>: protokół pobrania próbek - nie pobrano**

<sup>9/</sup> Odpowiedzialnym za stan sanitarno-higieniczny jest: Komendant Miejski PSP w Koszalinie bryg. Mirosław Pender

**10. Protokół został odczytany w obecności wszystkich osób biorących udział w czynnościach urzędowych**

**11. Podpisy:**

1. Zarządzającego - ..... 
2. osób upoważnionych - .....
3. świadków kontroli<sup>6/</sup> - .....

<sup>3/</sup> może być wpisana osoba upoważniona (upoważnienie winno zawierać jego zakres, być aktualne, wystawione przez osobę zarządzającą). Kserokopię upoważnienia należy dołączyć do dokumentacji

<sup>4/</sup> w pkt. 6 można zawrzeć również zastrzeżenie co do treści protokołu,

<sup>5/</sup> niepotrzebne skreślić,

<sup>6/</sup> osoby wymienione w pkt. 2.

**12. Odmowa podpisu osób wymienionych w pkt. 11<sup>7/</sup> z powodu -**  
nie odmówiono podpisania protokołu.



13. Wyjaśnienia kontrolera dotyczące przyczyn braku podpisu osoby określonej w pkt. 11 i 12.

Nie dotyczy

14. 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.).

Starszy Inspektor  
Państwowa Inspekcja Sanitarna MSW  
na obszarze województwa pomorskiego

.....  
/pieczęć, stanowisko, imię i nazwisko kontrolera sporządzającego protokół/  
Jolanta DZIEMIANKO

Nr ZPM – 1943 – 28S – 1 – JDz/16

Koszalin, dnia 19.02.2016 r.

### POTWIERDZENIE ODBIORU

Protokół kontroli sanitarnej nr jw. przeprowadzonej w dniu 19.02.2016 r. otrzymałem dnia 19.02.2016 r.

KOMENDANT MIEJSKI

z up.

.....  
bryg. mgr inż. Wiesław Kapuściński  
pieczęć i podpis odbiorcy  
ZASTĘPCA KOMENDANTA MIEJSKIEGO

**Pouczenie:** Zarządzający w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego. Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/nie zatwierdzono stan faktyczny na egzemplarzu protokołu właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego MSW na obszarze województwa.

.....  
(data i podpis inspektora )

