

**Powiatowa Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna**  
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej  
84-100 Puck  
ul. Żeromskiego 2  
tel./fax 58 673-03-41  
NIP 587-14-39-256, Regon 191465268

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 53/WBI/2021**

**Puck, 28 października 2021r.**

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez **Wojciecha Bisewskiego – Młodszy Asystent** oraz **Iwona Dampc Kontroler Sanitarny Oddziału Higieny Komunalnej**, nr upoważnienia jednorazowego: **1011/HK/231/2021**

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

Pracownika (~~ów~~) upoważnionego (~~ych~~) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pucku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 poz. 735 ze zm.) na zlecenie Najwyższej Izby Kontroli Delegatura w Gdańsku w związku z art. 12 pkt 3 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz.U. z 2020 r. poz 1200 ze zm.) Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 poz. 735 ze zm.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Ochotnicza Straż Pożarna w Jastrzębiej Górze, ul. Bałtycka 3, 84-104 Jastrzębia Góra, tel. kontaktowy: 604097741 poczta elektroniczna: ciskowski.dariusz@gmail.com**  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Ochotnicza Straż Pożarna w Jastrzębiej Górze, ul. Bałtycka 3, 84-104 Jastrzębia Góra, tel. kontaktowy: 604097741 poczta elektroniczna: ciskowski.dariusz@gmail.com**  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

**Ochotnicza Straż Pożarna w Jastrzębiej Górze**

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymieniść wszystkich współników))*

**ul. Bałtycka 3, 84-104 Jastrzębia Góra**

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

4. **NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 587-156-75-28/192601064**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Dariusz Ciskowski – prezes OSP Jastrzębia Góra**

*(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\*

**Nie dotyczy**

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **28.10.2021r. godz.12<sup>20</sup>**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* **19.10.2021r.**

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **Nie dotyczy**

4. Data i godzina zakończenia kontroli: **28.10.2021r. godz. 14<sup>20</sup>**

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* **Nie dotyczy**

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

6. Zakres przedmiotowy kontroli: **Ocena stanu sanitarnego gminnych obiektów użyteczności publicznej oraz przestrzegania przepisów higieniczno-sanitarnych dotyczących należytego utrzymania gminnych obiektów użyteczności publicznej. Kontrola dotyczy: Budynku OSP w Jastrzębiej Górze.**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* **Nie dotyczy.**
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:
- Umowa użyczenia nr 8226/75/02 działek nr 19, 20, 21/1 z budynkiem przy ul. Bałtyckiej 3
  - Orzeczenia lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do służby na określonym stanowisku (aktualne),
  - Instrukcje mycia i dezynfekcji rąk
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* **Nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – ocena stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej FK\_HK\_013 Edycja 3.

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli: **Nie prowadzi się postępowania administracyjnego.**
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

**Przedmiotem kontroli jest budynek OSP Jastrzębia Góra.**

**W budynku znajdują się na parterze: biuro OSP, szatnia dla Młodzików/Druhów, zaplecze socjalne i szatnia dla Druhów, toaleta, dwa garaże z pojazdami bojowymi, pomieszczenie z: pralką, suszarką do kombinezonów, piecem gazowym. W OSP nie ma natrysków dla personelu.**

**Na piętrze znajdują się: toalety z podziałem damsko/męskie, dwie sale szkoleniowe, pomieszczenie zmywakowe z szafą na zastawę gastronomiczną, kuchnią ze sprzętem gastronomicznym, szatnia**

**W dniu kontroli prowadzone były prace remontowe klatki schodowej prowadzącej na piętro oraz planowane są prace termomodernizacji elewacji zewnętrznej obiektu.**

**Dezynfekcja sanitariatów prowadzona Domestosem. Dezynfekcja rąk Trisept Max . Dezynfekcja powierzchni Voigt EPIDEMED SEPTIC Spray do rąk i powierzchni. Środki do dezynfekcji są przechowywane w oryginalnych opakowaniach lub opakowaniach zastępczych z opisem.**

**W toaletach i widocznych miejscach wywieszono są instrukcje dot. prawidłowej dezynfekcji dłoni, ściągania rękawiczek i masek.**

**Przy wejściu głównym oraz przy innych pomieszczeniach znajdują się dozowniki z płynem dezynfekcyjnym.**

**Pomieszczenia utrzymane czysto.**

**Na wyposażeniu samochodów bojowych są w:**

**- PSP R-1 preparat do dezynfekcji rąk i skóry AHD 1000.**

**- jednorazowe: fartuchy, rękawiczki, maseczki, worki na odpady niebezpieczne.**

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić

Odpady niebezpieczne w pomarańczowych workach pozostawiane są na miejscu akcji co wynika z procedur OSP.

Procedury dotyczące bezpieczeństwa w trakcie trwania pandemii opracowane przez Państwową Straż Pożarną zostaną pobrane przez p. Prezesa Dariusza Ciskowskiego.

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

**Nie dotyczy**

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1.

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

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pucku  
(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

(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**

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: **28.10.2021r.**

**Ochotnicza Straż Pożarna**  
ul. Bałtycka 3  
84-104 JASTRZĘBIA GÓRA  
tel. 058 674-95-72  
NIP 587-156-75-28, REG. 192601064

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

**PREZES**  
Ochotniczej Straży Pożarnej  
w Jastrzębii Górze  
Dariusz Ciskowski

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli: „Ocena stanu obiektów FK\_HK\_013 Edycja 3, do wglądu w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pucku ul. Żeromskiego 2.

(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.