

Kamień Pomorski, dnia 16 czerwca 2016 r.

Znak sprawy: ZPM-1943-12S-1/16/JB

PROTOKÓŁ kontroli sanitarnej tematycznej

przeprowadzonej w dniu(-ach) 16 czerwca 2016 r.
w godz. od 9.00 do 13.40
przez: starszy asystent Joannę Borowską (nr upoważnienia 092)
/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 /Dz. U. z 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 Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim.
/podać kto jest właścicielem lub zarządcą całego obiektu – kompleksu/

1. Kontrolą objęto:

**Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim
Jednostka Ratowniczo-Gaśnicza w Kamieniu Pomorskim
72-400 Kamień Pomorski, ul. Wolińska 7d**

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

2. Kontrolę przeprowadzono w obecności:

st. kpt. mgr Krzysztof Przydryga - Dowódca Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej – świadek kontroli

/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^{1/}:

Wybrane zagadnienia z higieny pracy w zakresie ratownictwa medycznego oraz ochrony funkcjonariuszy PSP w przypadku narażenia na działanie czynników szkodliwych.

^{1/} 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 służby /pracy:** skontrolowano pomieszczenia pracy/służby, higieniczno-sanitarne, gospodarczo-magazynowe. Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń od ostatniej kontroli nie uległ zmianie. Zachowana dotychczasowa lokalizacja i układ funkcjonalny pomieszczeń.
- 2) **System ratownictwa medycznego**
 - a) **Zakres ratownictwa medycznego realizowanego przez podmioty KSRG (Krajowy System Ratowniczo-Gaśniczy):** obejmuje wykonywanie przez ratowników czynności z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy osobom, będącym w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. JRG KP PSP jest jednostką współpracującą z systemem PRM (Państwowe Ratownictwo Medyczne).
 - b) **Czas alarmowania** tj. czas, który upłynął od momentu zaalarmowania do momentu osiągnięcia gotowości do wyjazdu zaalarmowanych zastępów - minimalny czas alarmowania w JRG KP PSP w Kamieniu Pomorskim ok – 3 min, średnia prędkość poruszania się pojazdów ratowniczego po drogach krajowych i wojewódzkich – 60 km/h; a po drogach powiatowych i gminnych – 40 km/h.
 - c) **Czas dojazdu do miejsca zdarzenia** – tj. czas, który upłynął od momentu wyjazdu do momentu przyjazdu na miejsce działań zaalarmowanych zastępów – wynosi średnio 15 min.
 - d) **Szkolenia strażaków/ratowników** w zakresie udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy :
 - Wszyscy strażacy JRG KP PSP w Kamieniu Pomorskim 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 – recertyfikacja odbywa się co 3 lata.
 - zapewniono podnoszenie umiejętności z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy w ramach systemu szkolenia doskonalącego. Doskonalenie realizowane jest na podstawie Planów Doskonalenia Zawodowego JRG KP PSP w Kamieniu Pomorskim, plan zawiera informacje o: podmiocie, temacie, ilości godzin teoretycznych i praktycznych. Potwierdzeniem realizacji szkoleń są zapisy w Dzienniku Doskonalenia Zawodowego.
 - Ponadto realizowane są 1 x w roku szkolenia zespalaające pracę wszystkich służb (jednostek PSP, Policji, PRM i in. wg potrzeb), szkolenia organizowane są przez Dział Szkoleń KP PSP.
 - 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.
 - w ramach systemu na poziomie KP PSP w Kamieniu Pomorskim zapewniono:
 - Koordynatora działań ratownictwa medycznego między jednostkami PSP (członek wojewódzkiego zespołu recertyfikującego),
 - Instruktorów ratownictwa medycznego zmiany,

- Ratowników do realizacji w pierwszej kolejności medycznych działań ratowniczych na miejscu zdarzenia do momentu przybycia jednostki PRM,
- Toby 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, rękawiczki ochronne jednorazowego użytku. Ponadto w każdym pojeździe bojowym znajduje się zapas ochronnych rękawiczek jednorazowych. Nadzór nad torbami pełni instruktor zmiany. Brak środka do dezynfekcji rąk i błon śluzowych.
- dostępność do apteczki pomocy medycznej na terenie Komendy i Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej. Środki opatrunkowe będące na wyposażeniu apteczek I pomocy medycznej po upływie terminu ważności.

e) standard gotowości operacyjnej JRG KP PSP w Kamieniu Pomorskim: zapewnia się poziom A,B,

- zapewnia się gotowość operacyjną poziomu A tj. zdolność do podjęcia działań ratownictwa medycznego z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy przez co najmniej 1 zastęp ratowniczy – składający się z 4 strażaków, w tym 2 ratowników stanowiących rotę medyczną + wyposażenie standardowe + zachowany niezwłoczny czas alarmowania).

(Rota medyczna – to ratownicy wyznaczeni do realizacji w pierwszej kolejności medycznych działań ratowniczych na miejscu zdarzenia)

- zapewnia się gotowość operacyjną poziomu B. W JRG KP PSP w Goleniowie wszyscy strażacy posiadają uprawnienia ratownika i zapewniona jest zdolność do podjęcia działań ratownictwa med. z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy przez co najmniej 1 czteroosobowy zastęp ratowniczy – składający się w całości z ratowników oraz wyposażenie standardowe + zachowany niezwłoczny czas alarmowania.

f) zapewnienie wyposażenia jednostek w sprzęt do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy i szkolenia doskonalącego - zgodnie z określonymi standardami. Wyposażenie JRG KP PSP w sprzęt do ratownictwa medycznego stanowi:

lp	Rodzaj sprzętu do wykonywania kwalifikowanej pierwszej pomocy	Jednostka miary
1	Zestaw ratownictwa medycznego - R1	kpl.
2	Nosze miękkie (płachtowe)	szt.
3	Deska ortopedyczna pediatryczna, kompletna (pasy, unieruchomienie głowy)	kpl.
4	Butla o poj. 2.7 l z zapasem tlenu	szt.
5	Maski do tlenoterapii biernej w ilości zgodnej z ilością wyjść z rozdzielacza w tym 2/3 ilości masek dla dorosłych 1/3 masek pediatrycznych	kpl.
6	Defibrylator zautomatyzowany (AED)	szt.
7	Zestaw do segregacji poszkodowanych dla 50 osób	szt.

- Zestawienie sprzętu do prowadzenia szkolenia doskonalącego z zakresu ratownictwa medycznego – został zapewniony wg tabeli:

lp	Rodzaj sprzętu do realizacji szkolenia doskonalącego z zakresu kwalifikowanej pierwszej pomocy	Jednostka miary
1	Zestaw ratownictwa medycznego R1	kpl
2	Defibrylator zautomatyzowany (AED) szkoleniowy	szt
3	Manekin szkoleniowy osoby dorosłej	szt
4	Manekin szkoleniowy dziecka	szt
5	Sprzęt do udrażniania dróg oddechowych	szt

- Minimalne wymagania dla zestawów ratownictwa medycznego R 1 – zostały spełnione zgodnie z obowiązującym standardem.
- g) **utrzymywanie sprzętu w stałej gotowości do użycia w działaniach ratowniczych w stanie umożliwiającym jego bezpieczne i skuteczne wykorzystanie-** wymóg spełniony
- h) **utrzymanie właściwego poziomu realizacji zadań w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy** - realizowane poprzez:
- stały nadzór merytoryczny realizowany przez koordynatora zespołu recertyfikującego 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,
 - system doskonalenia zawodowego. Szkolenia doskonalące z zakresu ratownictwa medycznego w ramach Planu doskonalenia zawodowego, prowadzone przez Dowódcę Zmiany lub członka zespołu recertyfikującego w sytuacji wdrażania nowych wytycznych.
- i) **organizacja ratownictwa medycznego:**
- w miejscu zdarzenia w sytuacji działań wyłącznie ratownictwa medycznego koordynację zapewnia jednostka PRM, jednostka PSP prowadzi działania do czasu przybycia służ PRM i pozostaje jako jednostka współpracująca.
 - W miejscu zdarzenia w sytuacji działań ratowniczo-gaśniczych koordynację działań zapewnia jednostka PSP, jednostki pozostałych służb są współpracującymi.
- j) **Wyposażenie w środki ochrony indywidualnej:**
- Strażacy są wyposażeni w środki ochrony indywidualnej, w szczególności rękawiczki jednorazowego użytku oraz okulary lub przyłbicę.
- k) **Szczepienia ochronne:** finansowanie wykonania szczepień ochronnych pozostaje po stronie służb PSP w oparciu o zawarte umowy z zakładami opieki zdrowotnej. W roku 2015 do dnia kontroli nie były prowadzone. Poziom realizacji szczepień ochronnych podobnie jak w latach ubiegłych pozostaje w ścisłej korelacji z ograniczonymi środkami finansowymi. ***Funkcjonariusze nie posiadają wymaganych szczepień ochronnych u osób wykonujących czynności, gdzie dochodzi do kontaktu z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego lub sprzętem skażonym tym materiałem biologicznym, co jest niezgodne z Zasadami organizacji ratownictwa medycznego w krajowym systemie ratowniczo – gaśniczym KG PSP w Warszawie z lipca 2013 r.***

l) **Realizacja akcji ratowniczych i pomocy humanitarnej poza granicami państwa:** w roku 2016 do dnia kontroli mniej odnotowano przypadku realizacji akcji ratowniczych i pomocy humanitarnej poza granicami państwa przez funkcjonariuszy PSP.

m) 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.
- 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
- Strażak kierowany jest do ośrodka specjalistycznego chorób zakaźnych: Szczecin Poradnia Nabytych Niedoborów Immunologicznych przy ul. Broniewskiego 12 oraz w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Arkońskiej 4.
- Ekspozycja zawodowa podlega zgłoszeniu przełożonemu, ze szczególnym uwzględnieniem: daty i godziny ekspozycji oraz wywiadu medycznego dotyczącego osoby będącej potencjalnym źródłem zakażenia.

n) Postępowanie po ekspozycyjne:

- W roku 2016 do dnia kontroli odnotowano przypadków ekspozycji zawodowej.

o) 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 odkażanie tej odzieży i sprzętu zgodnie z procedurami.
- Na terenie Jednostki wydzielono pomieszczenie do mycia i dezynfekcji drobnego sprzętu medycznego w przypadku zanieczyszczenia materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym, zgodnie z Zasadami organizacji ratownictwa medycznego w krajowym systemie ratowniczo – gaśniczym KG PSP w Warszawie z lipca 2013 r. W pomieszczeniu myjni powierzchnia ścian wyłożona glazurą, a powierzchnia podłogi pokryta terakotą, na podłodze zapewniono kratkę ściekową. Ścieki odprowadzane są do systemu kanalizacji z zainstalowanym separatorem i odstożnikiem. Ponadto zapewniono wentylację grawitacyjną, okno uchylne.
- Zapewniono środek do przeprowadzenia szybkiej dezynfekcji powierzchni ogólnej, drobnego sprzętu medycznego pod nazwą „Desprej” o szerokim spektrum działania.
- Wszelkie czynności dezynfekcyjne realizowane są z użyciem środków ochrony indywidualnej. Proces dezynfekcji realizowany zgodnie z procedurą, w warunkach nadzorowanych w formie zapisów w „Zeszytach dezynfekcji sprzętu ratownictwa medycznego”. W miarę możliwości dokonuje się dezynfekcji wstępnej na miejscu zdarzenia poprzez spryskanie środkiem dezynfekcyjnym, splukanie i wytarcie by zminimalizować możliwość narażenia na skażenie w trakcie przewożenia.
- Po zakończeniu procesu dezynfekcji /mycia/ suszenia, sprzęt ratownictwa medycznego przechowywany jest w szczelnie zamkniętym opakowaniu w celu zachowania czystości. (np. worek foliowy z zamknięciem strunowym).

W ramach ochrony pracownika przed zagrożeniem spowodowanym przez szkodliwy czynnik biologiczny pracodawca nie zapewnił pracownikom środków do odkażania skóry lub błon śluzowych.

- Gospodarka niebezpiecznymi odpadami poakcyjnymi: jednorazowe odpady medyczne wytworzone podczas działań ratowniczych są bezpośrednio na miejscu zdarzenia przekazywane jednostkom PRM uczestniczącym w działaniach.

3) Narażenie na czynniki rakotwórcze i mutagenne - nie stwierdzono kontaktu jak i narażenia na czynniki rakotwórcze i mutagenne. Jednak podczas wykonywania czynności ratowniczo - gaśniczych różnego rodzaju zdarzeń wymagających interwencji: pożarów, katastrof budowlanych i chemicznych, wypadków komunikacyjnych i innych sytuacji niosących zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi zagrożenie to potencjalnie występuje. Pracownicy na bieżąco są informowani i szkoleni z zakresu kontaktu z czynnikami rakotwórczymi i mutagennymi oraz zasadami ochrony przed nimi.

4) Narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne:

- funkcjonariusze KP PSP w Kamieniu Pomorskim 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 Komendzie znajduje się wydzielone pomieszczenie do dezynfekcji sprzętu, urządzeń ratowniczych i odzieży specjalnej, wyposażone w odpowiednie środki i procedury. Sprzęt medyczny wielokrotnego użytku dezynfekowany jest na miejscu lub przekazywany przez jednostki Państwowego Ratownictwa Medycznego wydezynfekowany w pakiecie „jeden za jeden”.
- W narażeniu na działanie czynnika biologicznego zlecane są jako środek profilaktyczny szczepienia ochronne.

5) Przestrzeganie wymogów rozporządzenia o prekursorach narkotykowych (prowadzenie ewidencji, zabezpieczenie przed osobami postronnymi, spełnienie wymogu art.4 „deklaracji klienta”) - nie stwierdzono posiadania prekursorów.

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

- Do stosowanych mieszanin/substancji stwarzających zagrożenie 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. Sporadycznie używane są mieszaniny niebezpieczne z tytułu wykonywanych na terenie jednostki drobnych prac remontowych.
- Jednostka na bieżąco aktualizuje spisy stosowanych substancji/mieszanin stwarzających zagrożenie, oraz uzupełnia zbiory kart charakterystyk.

- Substancje/mieszanki stwarzające zagrożenie z asortymentu chemii gospodarczej kupowane są na bieżąco w opakowaniach jednostkowych, w związku z czym nie występują problemy z ich magazynowaniem.
- Zaopatrzenie w paliwa odbywa się za pośrednictwem komercyjnych, profesjonalnych stacji paliw.
- Środki pianotwórcze - część z nich zakwalifikowana jest jako mieszanki niebezpieczne, zakupywane są centralnie i w miarę potrzeb przekazywane do wykorzystania w KP PSP.
Na terenie jednostki środki te przechowywane są w oryginalnych opakowaniach, w wyznaczonych miejscach ich magazynowania – docelowo w określonej pojemności znajdując się w zbiornikach wozów bojowych gotowych do akcji.

7) Stwierdzenie choroby zawodowej - zagadnienie nie występowało.

8) 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.

9) Realizacja zadań szkoleniowych

- Zgłaszane potrzeby szkoleniowe przez funkcjonariuszy i pracowników i stopień ich wypełnienia:
 - Zgłaszane potrzeby szkoleniowe wynikają z bieżącej pracy i służby funkcjonariuszy PSP związanej z ich udziałem w akcjach ratowniczych oraz z zagrożeń.
 - Realizowane są wg Planów Doskonalenia Zawodowego KP PSP w Kamieniu Pomorskim, potwierdzeniem realizacji szkoleń są zapisy w Dzienniku Doskonalenia Zawodowego.
 - W 2015 roku strażacy KP PSP w Kamieniu Pomorskim podnosili kwalifikacje zawodowe, biorąc udział w różnych formach kształcenia zewnętrznego i wewnętrznego.
 - Działalność oświatowa prowadzona jest w formie instruktaży.

5. Stwierdzono następujące nieprawidłowości, które stanowią naruszenie niżej wymienionych przepisów^{2/}:

1. Brak środka do dezynfekcji rąk i błon śluzowych.
2. Środki opatrunkowe będące na wyposażeniu apteczek I pomocy medycznej po upływie terminu ważności.

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

3. Zarządzający (a)^{3/} : **Komendant Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim** podał(a) następujące wyjaśnienia/uwagi, możliwości i termin usunięcia nieprawidłowości ^{4/}:

Nie był obecny podczas kontroli. Świadek kontroli st. kpt. mgr Krzysztof Przydryga - Dowódca Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej składał bieżące wyjaśnienia. Zarządzającego i świadka kontroli zobowiązuje się do podpisania dwóch egzemplarzy protokołów i zwrotnego przekazania jednego podpisanego egzemplarza protokołu w terminie 7 dni od daty otrzymania.

**4. Stwierdzone nieprawidłowości należy usunąć w terminie:
pkt. 1, pkt. 2, pkt. 3 - niezwłocznie**

Uchybienia naruszają:

pkt. 1 - § 4 ust. 1, § 11 ust.1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz.U. z 2005 r. Nr 81, poz.716, ze zm.);

pkt. 2 - art. 7 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 876 z późn. zm.).

/podaje się rodzaj uchybienia analogicznie do pkt. 5 oraz termin jego usunięcia z określeniem daty/

5. Próbkki - /nie pobrano/ ~~pobrano~~^{5f}: nie dotyczy

6. Odpowiedzialnym za stan sanitarno-higieniczny jest:

Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim
/stanowisko służbowe /

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

8. Podpisy:

1. Zarządzającego

- *mk. brg. mgr Tomasz Weremczuk*.....

2. osób upoważnionych

-
DOWÓDCA
Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej
Państwowej Straży Pożarnej
w Kamieniu Pomorskim
.....
st.kpt. mgr Krzysztof Przydryga

3. świadków kontroli^{6f}

-

^{3f} może być wpisana osoba upoważniona (upoważnienie winno zawierać jego zakres, być aktualne, wystawione przez osobę zarządzającą). Kserokopię upoważnienia należy dołączyć do dokumentacji

^{4f} w pkt. 6 można zawrzeć również zastrzeżenie co do treści protokołu,

^{5f} niepotrzebne skreślić,

^{6f} osoby wymienione w pkt. 2.

9. Odmowa podpisu osób wymienionych w pkt. 11^{7f} z powodu – nie odmówiono podpisania protokołu

^{7f} wpisuje osoba wymieniona w punkcie 11

10. Wyjaśnienia kontrolera dotyczące przyczyn braku podpisu osoby określonej w pkt. 11 i 12. - Nie dotyczy

11. 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 ASYSTENT
PAŃSTWOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO MSW
.....
Joanna Borowska
/pieczęć st. inspektora (nie) Anielskiego kontrolera sporządzającego protokół/

Joanna Borowska

Nr ZPM-1943-12S-1/16/JB

Kamień Pomorski, dnia 16 czerwca 2016 r.

POTWIERDZENIE ODBIORU

Protokół kontroli sanitarnej nr ZPM-1943-12S-1/16/JB, przeprowadzonej w dniu 16 czerwca 2016 r. Otrzymałem(am) dnia 22.06.16r. ✓

DOWÓDCA
Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej
Państwowej Straży Pożarnej
w Kamieniu Pomorskim

.....
/pieczęć i podpis odbierającego/

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)