

Machowino, dnia 30.06.2022 r.

DPS.DAG.0802-01/22

**Notatka służbowa
z przeprowadzonej kontroli wewnętrznej**

Kontrolę przeprowadzono w dniach od 10.06.2022 r. do 30.06.2022 r. i dotyczyła sprawdzenia znajomości postępowania na wypadek powstania pożaru w budynku Pałac. Powyższej czynności dokonał p. Mariusz Przybyszewski (starszy administrator) oraz p. Dorota Lachowicz (specjalista) działając na podstawie upoważnienia nr 4/2022 wydanego na podstawie Zarządzenia nr 20/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 20.09.2012 r.

Nazwa podmiotu kontrolowanego:

Budynek mieszkalny „PAŁAC”.

Kontrolowany:

Wszyscy pracownicy Domu Pomocy Społecznej w Machowinie

Kontrola dotyczyła sprawdzenia znajomości postępowania na wypadek powstania pożaru w budynku Pałac w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.

Ustalenia kontroli

W toku czynności kontrolnych nie stwierdzone żadnych nieprawidłowości.
Sprawdzono:

1. Znajomość procedury postępowania na wypadek powstania pożaru,
2. Znajomość rozmieszczenia gaśnic i hydrantów,
3. Wiedzę personelu na temat wyjść ewakuacyjnych
4. Drożność dróg ewakuacyjne oraz oznakowanie.

Przeprowadzono ćwiczenia w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji. W budynku Pałac ćwiczenia przeprowadzone zostały 3-krotnie w dniach 10-06-2022 r., 24-06-2022 r. oraz 30-06-2022 r.

Ćwiczenia ewakuacyjne przebiegły bez zakłóceń, personel wiedział jak postępować na wypadek powstania pożaru i sprawnie przeprowadził ewakuacje mieszkańców Pałacu.

Na tym kontrolę zakończono. Zgodnie z § 15 Regulaminu Kontroli Wewnętrznej w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie ze względu na fakt, że kontrola nie wykazała żadnych nieprawidłowości sporządzono notatkę służbową.

STARSZY ADMINISTRATOR

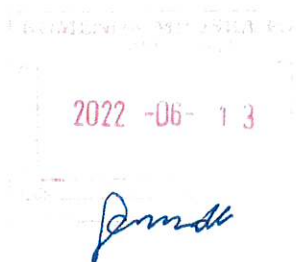
Mariusz Przybyszewski

SPECJALISTA

mgr Dorota Lachowicz

Machowino, dnia 13-06-2022 r.

DPS.DAG.0712-04/22



Komendant Miejskiej
Państwowej Straży Pożarnej
w Słupsku

ZAWIADOMIENIE

Na podstawie § 17 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. nr 109, poz. 719), informuję o zamiarze przeprowadzenia ćwiczeń praktycznych w zakresie sprawdzenia organizacji i warunków ewakuacji w budynku:

Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53
BUDYNEK GŁÓWNY - PAŁAC
(rodzaj budynku - funkcja/ adres)

stanowiącym własność:

POWIATU SŁUPSKIEGO
ul. SZARYCH SZEREGÓW 14, 76-200 SŁUPSK
(właściciel obiektu, adres)

Planowany termin ćwiczeń: 30 czerwca 2022 r. godz.: 11⁰⁰

Proponowany scenariusz ćwiczeń: o godz. 11⁰⁰ zostanie ogłoszony alarm ppoż. w związku z wydobywającym się dymem z klatki schodowej od strony kuchni budynku Pałac w DPS Machowino. Pracownicy będący na dyżurze przeprowadzą mieszkańców na zewnątrz do miejsc wyznaczonych na zbiórkę.

(podać w szczególności obszar budynku objęty ćwiczeniem, przewidywaną liczbą uczestników ćwiczeń, wykorzystane środki organizacyjne i techniczne itp.)

Charakterystyka obiektu ćwiczeń:

- powierzchnia: 1745,01 m², kubatura: 7583,00 m³,
wysokość: do 12 m, ilość kondygnacji: 3 + poddasze
- kwalifikacja*: kategoria zagrożenia ludzi – ZL II.
- urządzenia istotne dla prowadzenia ewakuacji **: drzwi ewakuacyjne wyposażone w system „jeden klucz”, wydzielone klatki schodowe z systemem oddymiania i system sygnalizacji pożarowej.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie
mgr Krzysztof Surowiec

.....
(podpis)

.....
Nazwa jednostki

Program kontroli

Nazwa podmiotu kontrolowanego BUDYNEK MIESZKALNY „PAŁAC”

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe kontrolującego/kontrolujących

Mariusz Przybyszewski – starszy administrator

Nr upoważnienia/upoważnień 4/2022

Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe koordynatora (jeżeli dotyczy).....

Nr upoważnienia

Temat kontroli: Znajomość postępowania na wypadek powstania pożaru w budynku „Pałac”

Cel kontroli sprawdzenie znajomości postępowania na wypadek powstania pożaru w budynku „Pałac” -ćwiczenia ewakuacyjne

Rodzaj kontroli (planowa, doraźna) planowana- problemowa.

Okres objęty kontrolą.....

Termin przeprowadzenia kontroli: od 01.06.2022 r. do 30.06.2022 r.

Zakres przedmiotowy kontroli¹

Sporządził:

STARSZY ADMINISTRATOR

Mariusz Przybyszewski

01.06.2022

(data i podpis Kontrolera)

DYREKTOR

Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie

mgr Krzysztof Surowiec

Zatwierdził:

(data i podpis kierownika jednostki)

¹ Należy wskazać, co będziemy kontrolować, np. faktury, umowy, akta.

Załącznik nr 2
do Regulaminu przeprowadzania
kontroli wewnętrznej

Machowino, dnia 01.06.2022 r.
(miejsce i data)

Upoważnienie
do przeprowadzenia kontroli wewnętrznej
nr 4/2022

Na podstawie § 8 „Regulaminu kontroli wewnętrznej” stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 20/2012 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Machowinie z dnia 20.09.2012 r.

upoważniam Pana/Panią MARIUSZA PRZYBYSZEWSKIEGO, DOROTĘ LACHOWICZ
(imię i nazwisko kontrolującego)

do przeprowadzenia kontroli: znajomości postępowania na wypadek powstania pożaru
w budynku „Pałac”

obejmującej okres

której przedmiotem będzie przeprowadzenie ćwiczeń ewakuacyjnych na wypadek powstania
pożaru.

Termin ważności upoważnienia od 01.06.2022 r. do 30.06.2022 r.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Machowinie

mgr Krzysztof Surowiec

.....
(podpis wydającego upoważnienie)