

SPRAWOZDANIE ZBIORCZE KOMISJI

Z OCENY TOREB MEDYCZNYCH W JEDNOSTKACH OSP

I. Informacje ogólne

Komisja powołana Zarządzeniem Nr/2026 Burmistrza Gołdapi z dnia 2026 r. przeprowadziła w dniach od do kontrolę toreb medycznych użytkowanych przez:

1. OSP
2. OSP
3. OSP

Celem kontroli było ustalenie stanu technicznego, kompletności, terminów ważności wyposażenia oraz faktycznej potrzeby przekazania nowych toreb medycznych zakupionych w ramach Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej.

II. Zestawienie wyników

Jednostka	Liczba toreb	Sprawne i kompletne	Do uzupełnienia	Do naprawy	Nieprzydatne	Materiały przeterminowane
OSP						
OSP						
OSP						
Razem						

III. Ustalenia Komisji

Komisja ustaliła, że:

1. dotychczas użytkowane torby mają około lat;
2. ich stan techniczny jest:
☐ dobry
☐ zróżnicowany
☐ niezadowalający;
3. główną przyczyną ograniczenia gotowości jest:
☐ stan samego torbę;
☐ brak wyposażenia;
☐ przeterminowanie materiałów;
☐ brak regularnych kontroli;
☐ brak osoby odpowiedzialnej;
☐ inne:

4. materiały medyczne nie były kontrolowane na bieżąco w następujących jednostkach:

.....

5. ostatnie udokumentowane kontrole przeprowadzono:

.....

6. przyczyny nieuzupełniania wyposażenia według wyjaśnień jednostek:

.....

7. Komisja nie stwierdziła/stwierdziła potrzebę natychmiastowego wyłączenia następujących toreb:

.....

IV. Ocena organizacyjna

Komisja stwierdza, że dotychczasowy system nadzoru nad wyposażeniem medycznym:

☐ funkcjonował prawidłowo;

☐ funkcjonował częściowo;

☐ nie zapewniał bieżącej kontroli kompletności i terminów ważności;

☐ wymaga wskazania jednoznacznego podziału odpowiedzialności pomiędzy Gminą a OSP.

Uzasadnienie:

.....

V. Ocena zasadności przekazania nowych toreb

1. OSP

Komisja rekomenduje:

☐ nie przekazywać nową torbę – uzupełnić dotychczasowy;

☐ przekazać nową torbę jako zastępujący zestaw nieprzydatny;

☐ przekazać dodatkową torbę ze względu na rzeczywistą potrzebę operacyjną;

☐ odroczyć decyzję do czasu uzupełnienia danych.

Uzasadnienie:

.....

2. OSP

Komisja rekomenduje:

☐ nie przekazywać nową torbę – uzupełnić dotychczasowy;

☐ przekazać nową torbę jako zastępujący zestaw nieprzydatny;

☐ przekazać dodatkową torbę ze względu na rzeczywistą potrzebę operacyjną;

☐ odroczyć decyzję do czasu uzupełnienia danych.

Uzasadnienie:

.....

3. OSP

Komisja rekomenduje:

- ☐ nie przekazywać nową torbę – uzupełnić dotychczasowy;
- ☐ przekazać nową torbę jako zastępujący zestaw nieprzydatny;
- ☐ przekazać dodatkową torbę ze względu na rzeczywistą potrzebę operacyjną;
- ☐ odroczyć decyzję do czasu uzupełnienia danych.

Uzasadnienie:

.....

VI. Wnioski Komisji

Komisja wnioskuje o:

1. zatwierdzenie wykazów brakującego wyposażenia;
2. zabezpieczenie środków na uzupełnienie materiałów medycznych;
3. wycofanie przeterminowanych produktów z gotowości operacyjnej;
4. ustalenie sposobu dalszego zagospodarowania materiałów wycofanych;
5. wyznaczenie w każdej OSP osoby odpowiedzialnej za torby medyczne;
6. wprowadzenie kwartalnej karty kontroli wyposażenia;
7. zobowiązanie OSP do kontroli torbę po każdym użyciu;
8. uregulowanie w umowie użyczenia zasad:
 - a) użytkowania torbę,
 - b) uzupełniania materiałów,
 - c) zgłaszania zużycia i uszkodzeń,
 - d) kontroli terminów ważności,
 - e) odpowiedzialności za przechowywanie,
 - f) okresowej kontroli przez Gminę;
9. przekazanie nowych toreb wyłącznie po:
 - a) przyjęciu ich do ewidencji Gminy,
 - b) nadaniu numerów inwentarzowych lub ewidencyjnych,
 - c) zatwierdzeniu jednostek przez Burmistrza,
 - d) zawarciu umów użyczenia,
 - e) podpisaniu protokołów zdawczo-odbiorczych;
10. pozostawienie niewydanych toreb w Magazynie Zasobów OLiOC jako rezerwy Gminy.

VII. Propozycja decyzji Burmistrza

Po zapoznaniu się ze sprawozdaniem:

- ☐ zatwierdzam ustalenia i wnioski Komisji;
- ☐ polecam uzupełnić dotychczasowe torby;
- ☐ wyrażam zgodę na użyczenie nowych toreb jednostkom wskazanym przez Komisję;
- ☐ nie wyrażam zgody na użyczenie nowych toreb;
- ☐ polecam pozostawić nowe torby w Magazynie Zasobów OLiOC;
- ☐ polecam ponowne przeprowadzenie oceny po wykonaniu zaleceń;
- ☐ inne:

.....

VIII. Podpisy Komisji

Przewodniczący:

.....

Członkowie:

1.

2.

3.

4.

Data:

IX. Decyzja Burmistrza

.....

.....

Data i podpis:

.....