

MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ		ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
Nazwa i adres podmiotu publicznego	Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego	Portal sprawozdawczy GUS https://raport.stat.gov.pl/ lub https://dostepnosc.stat.gov.pl/ Urząd Statystyczny ul. St. Leszczyńskiego 48 20-068 Lublin
KOMENDA POWIATOWA PSP w PSZCZYNIE ul. GÓRNOŚLĄSKA 7, 43-200 PSZCZYNA		Termin przekazania: do 31.03.2025 r.
Numer identyfikacyjny REGON <i>(wpisać, jeśli podmiot posiada)</i> 27307291800000	Stan w dniu 01.01.2025 r.	

Obowiązek przekazania danych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. 2023 r. poz. 773) oraz z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2022 poz. 2240, z późn. zm.).

S T R A Z 1 2 2 1 @ P S Z C Z Y N A . K P P S P . G O V . P L

(e-mail sekretariatu podmiotu – WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI)

Lokalizacja siedziby podmiotu

Województwo ŚLĄSKIE	Powiat PSZCZYŃSKI	Gmina PSZCZYNA
---------------------	-------------------	----------------

Dział 1. Dostępność architektoniczna

Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów1..... <i>(wpisać)</i>	
1. Wolne od barier przestrzenie komunikacyjne w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier wszystkie przestrzenie komunikacyjne	0..... <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia wolne od barier przestrzenie komunikacyjne	1..... <i>(wpisać)</i>
c. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia wolnych od barier poziomych i pionowych przestrzeni komunikacyjnych	0..... <i>(wpisać)</i>
2. Dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach (z wyłączeniem pomieszczeń technicznych)	
a. Liczba budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń	0..... <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, w których podmiot nie umożliwia dostępu do wszystkich pomieszczeń	1..... <i>(wpisać)</i>
c. Rodzaje rozwiązań, które podmiot zastosował, aby umożliwić dostęp do wszystkich pomieszczeń w budynkach <i>(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)</i> Rozwiązania architektoniczne ☐ Środki techniczne ☐ Zainstalowane urządzenia ☐	
3. Informacja na temat rozkładu pomieszczeń w budynkach	
a. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy	0..... <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i głosowy	0..... <i>(wpisać)</i>
c. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny, dotykowy i głosowy	0..... <i>(wpisać)</i>
4. Dostęp do budynków dla osób korzystających z psa asystującego	
a. Liczba budynków, do których podmiot zapewnia wstęp osobie korzystającej z psa asystującego	1..... <i>(wpisać)</i>
b. Liczba budynków, do których podmiot nie zapewnia wstępu osobie korzystającej z psa asystującego	0..... <i>(wpisać)</i>

5. Ewakuacja lub ratowanie osób wewnątrz budynków			
a. Aby umożliwić ewakuację lub ratowanie osób wewnątrz budynków, podmiot zapewnia (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)			
Procedury ewakuacji lub ratowania	X	Sprzęt lub miejsce do ewakuacji lub ratowania	X
		Pracowników przeszkolonych z procedur ewakuacji lub ratowania	X
b. Liczba budynków, w których podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania osób wewnątrz budynku (dotyczy tylko budynków, w których spełniono wszystkie 3 warunki wskazane w pytaniu 5a)			 1 (wpisać)
c. Liczba budynków, w których podmiot częściowo zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku (dotyczy tylko budynków, w których spełniono co najmniej 1 z 3 warunków wskazanych w pytaniu 5a)			 0 (wpisać)
d. Liczba budynków, w których podmiot nie zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami możliwości ewakuacji lub ratowania wewnątrz budynku (dotyczy tylko budynków, w których nie spełniono żadnego z warunków wskazanych w pytaniu 5a)			 0 (wpisać)
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej: (proszę zamieścić tu <u>słowny opis dostępności architektonicznej</u>, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej) Do budynku Komendy przy ulicy Górnośląskiej 7 w Pszczynie, prowadzi jedno wejście dostępne dla interesantów. Z względu na charakter obiektu związany z bezpieczeństwem powszechnym, wewnętrzne przepisy bezpieczeństwa wymagają zgłoszenia chęci wejścia do obiektu służbie dyżurnej. Zasady bezpieczeństwa zabraniają samodzielnego poruszania osób postronnych po obiekcie. Do budynku i wszystkich jego pomieszczeń można wejść z psem asystującym i psem przewodnikiem. Całość spraw urzędowych można załatwić w punkcie kancelaryjnym zlokalizowanym na Stanowisku Kierowania Komendanta Powiatowego przy wejściu głównym. Wejście to znajduje się na jednym poziomie z parkingiem – brak barier architektonicznych. Zmodernizowany w 2021 r. plac zewnętrzny komendy, został podzielony na miejsca parkingowe dla interesantów. Wśród tych miejsc - najbliższe wejścia do obiektu, wyznaczone zostało oznakowane stanowisko dla osób niepełnosprawnych. Ponadto, budynek tutaj. Komendy, został wyposażony w System Sygnalizacji Pożaru wraz z komunikatami głosowymi. Toaleta znajduje się na parterze budynku, w części Jednostki Ratowniczo Gaśniczej (wejście do tego segmentu budynku wyłącznie w towarzystwie funkcjonariusza).			

Dział 2. Dostępność cyfrowa

Dane w tym dziale odnoszą się do zgodności z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1440), zwaną UdC, w związku z art. 2 oraz art. 6 pkt 2 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD).

Liczba	prowadzonych stron internetowych	 1 (wpisać)
	udostępnianych aplikacji mobilnych	 0 (wpisać)
Prosimy o określenie zgodności strony/aplikacji z wymogami UdC (wpisać każdą stronę/aplikację w osobnym wierszu; tylko strony/aplikacje, które posiadają deklarację dostępności, mogą być uznane za zgodne z wymogami UdC)		
Adres strony internetowej (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej strony)	
https://www.gov.pl/web/kppsp-pszczyna	Zgodna ☐	Częściowo zgodna X Niezgodna ☐
Nazwa aplikacji mobilnej i adres do jej pobrania (wpisać)	Zgodność z UdC (proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdej aplikacji)	
	Zgodna ☐	Częściowo zgodna ☐ Niezgodna ☐
Komentarze i uwagi dotyczące dostępności cyfrowej: (proszę zamieścić tu <u>słowny opis dostępności cyfrowej</u>, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej) Strona internetowa Komendy, jest częściowo zgodna z ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych, z powodu niezgodności lub wyłączeń wymienionych poniżej. Filmy nie posiadają audiodeskrypcji oraz napisów gdyż w większości zostały opublikowane przed wejściem w życie ustawy o dostępności cyfrowej. Nie wszystkie zamieszczone na stronie publikacje w formie plików PDF są dostępne cyfrowo. Listy wizualne mogą nie być prawidłowo oznaczone. Nie wszystkie grafiki mają rozbudowane opisy alternatywne. Niektóre obrazy zawierają tekst o słabym kontraście. Mapy są wyłączone z obowiązku zapewniania dostępności. Komenda Powiatowa PSP w Pszczynie, dysponuje dwoma profilami w mediach społecznościowych. Na stronie internetowej można używać standardowych skrótów klawiaturowych przeglądarki. Deklarację sporządzono na podstawie samooceny przeprowadzonej przez podmiot publiczny.		

1. Czy podmiot zapewnia osobom ze szczególnymi potrzebami obsługę z wykorzystaniem niżej wymienionych sposobów/środków wspierających komunikowanie się? <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–h)</i>		
a. Zastosowanie formularza kontaktowego	TAK ☐	NIE ☒
b. Kontakt za pomocą poczty elektronicznej	TAK ☒	NIE ☐
c. Przesyłanie wiadomości tekstowych, w tym z wykorzystaniem wiadomości SMS, MMS lub komunikatorów internetowych	TAK ☒	NIE ☐
d. Komunikacja audiowizualna, w tym z wykorzystaniem komunikatorów internetowych	TAK ☐	NIE ☒
e. Przesyłanie faksów	TAK ☐	NIE ☒
f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)	TAK ☐	NIE ☒
g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty	TAK ☒	NIE ☐
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy określić w jakim czasie od zgłoszenia potrzeby podmiot zapewnia kontakt osobisty z tłumaczem języka migowego: <i>(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i> 1) od razu ☐ 2) w ciągu 1 dnia roboczego ☐ 3) w ciągu 2-3 dni roboczych ☒ 4) powyżej 3 dni roboczych ☐		
h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)	TAK ☒	NIE ☐
2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących? <i>(w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących)</i>		
a. Pętla indukcyjna	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒
b. Systemy FM	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒
c. Systemy na podczerwień (IR)	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒
d. Systemy Bluetooth	TAK ☐ Liczba: <i>(wpisać)</i>	NIE ☒
e. Inne <i>(prosimy o opis słowny posiadanych urządzeń lub środków technicznych)</i> Budynek tutejszej Komendy wyposażony jest w System Sygnalizacji Pożarowej wraz z komunikatami głosowymi. Ponadto służba dyżurna SKKP, ma możliwość przekazywania dowolnych informacji przez sieć głośników i urządzeń audio w całym obiekcie.	TAK ☒ Liczba: 1 <i>(wpisać)</i>	NIE ☐
3. Czy podmiot zapewnia na swojej głównej stronie internetowej informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci: <i>(zaznaczyć jedną odpowiedź dla każdego sposobu/środka wymienionego w podpunktach a–c)</i>		
a. tekstu odczytywalnego maszynowo? TAK ☒ NIE ☐		
b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo? TAK ☒ NIE ☐		
c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)? TAK ☒ NIE ☐		
4. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał od osób ze szczególnymi potrzebami wniosek o zapewnienie szczególnej formy komunikacji? <i>(na podstawie art. 6 pkt 3 lit.d Uzd, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)</i>		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba wniosków – ogółem <i>(wpisać)</i>		

Nazwy użytych form komunikacji określonych we wnioskach ze wskazaniem liczby użyć każdej z tych form

(wpisać słownie np. alfabet Lorma - 1 raz, druk w alfabecie Braille'a - 3 razy)

Komentarze i uwagi dotyczące dostępności informacyjno-komunikacyjnej:

(proszę zamieścić tu stłowny opis dostępności informacyjno-komunikacyjnej, wykraczający poza informacje ujęte powyżej – opis ten będzie stanowił część raportu, który są Państwo zobowiązani opublikować na swojej stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, a w przypadku braku strony podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej – na swojej stronie internetowej)

Komenda Powiatowa PSP w Pszczynie we współpracy ze Starostwem Powiatowym w Pszczynie, bezpłatnie zapewnia wszystkim zainteresowanym przy załatwianiu spraw urzędowych, pomoc tłumacza języka migowego.

Osoba uprawniona zobowiązana jest zgłosić chęć skorzystania ze świadczenia usługi tłumacza języka migowego, co najmniej na 3 dni robocze przed zaplanowanym terminem wizyty, z wyłączeniem sytuacji nagłych.

Zgłoszenia dokonać można:

- elektronicznie na adres e-mail: straz1221@pszczyna.kppsp.gov.pl,
- za pośrednictwem platformy ePUAP,
- wysyłając wiadomości sms pod nr tel: 696093898,
- pocztą na adres Komenda Powiatowa PSP w Pszczynie, ul. Górnośląska 7, 43-200 Pszczyna,
- osobiście w sekretariacie lub na Stanowisku Kierowania KP PSP w Pszczynie.

Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot zapewniał dostęp alternatywny?

(proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐

NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego ogółem

.....
(wpisać)

z tego w postaci

wsparcia innej osoby

.....
(wpisać)

wsparcia technicznego

.....
(wpisać)

zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu

.....
(wpisać)

Brak jakiego rodzaju dostępności był powodem konieczności zastosowania dostępu alternatywnego?

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

Architektoniczna ☐

Cyfrowa ☐

Informacyjno-komunikacyjna ☐

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego: (proszę opisać słownie)

Dział 5. Informacje o otrzymanych wnioskach/żądaniach zapewnienia dostępności oraz postępowanie skargowe

1. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2021 r. do 01.01.2025 r. – podmiot otrzymał wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej?

(na podstawie art. 30 UoD, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)

TAK ☐

NIE ☒

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji

Liczba otrzymanych wniosków o zapewnienie dostępności ogółem

.....
(wpisać)

z tego

dotyczących

wyłącznie dostępności architektonicznej

.....
(wpisać)

wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

.....
(wpisać)

		wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną (wpisać)
	rozpatrzonych w terminie	do 14 dni (wpisać)
		dłuższym niż 14 dni (wpisać)
Liczba negatywnie rozpatrzonych wniosków o zapewnienie dostępności		 (wpisać)
z tego dotyczących	wyłącznie dostępności architektonicznej (wpisać)	
	wyłącznie dostępności informacyjno-komunikacyjnej (wpisać)	
	wniosków o charakterze łączonym, tj. obejmujących równocześnie dostępność architektoniczną i informacyjno-komunikacyjną (wpisać)	
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności (można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)		
Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐ Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐		
2. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) – podmiot otrzymał żądanie zapewnienia dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba otrzymanych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej ogółem		 (wpisać)
Liczba żądań rozpatrzonych w terminie	do 7 dni	 (wpisać)
	dłuższym niż 7 dni	 (wpisać)
Liczba negatywnie rozpatrzonych żądań zapewnienia dostępności cyfrowej		 (wpisać)
Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności cyfrowej (można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)		
Bariery prawne ☐ Bariery techniczne ☐ Bariery finansowe ☐ Braki kadrowe ☐ Brak czasu ☐ Inne ☐		
3. Czy w okresie sprawozdawczym – tj. od 02.01.2021 r. do 01.01.2025 r. (strony internetowe) lub od 23.06.2021 r. do 01.01.2025 r. (aplikacje mobilne) – podmiot otrzymał skargę na brak dostępności cyfrowej? (na podstawie art. 18 UoC, proszę zaznaczyć jedną odpowiedź)		
TAK ☐ NIE ☒		
W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji		
Liczba otrzymanych skarg na brak dostępności cyfrowej ogółem		 (wpisać)
z tego	pozytywnie rozpatrzonych	 (wpisać)
	negatywnie rozpatrzonych	 (wpisać)

Główna przyczyna odmowy zapewnienia dostępności, do której odnoszą się złożone skargi

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi; w przypadku wyboru odpowiedzi „Inne”, proszę opisać słownie)

Bariery prawne ☐

Bariery techniczne ☐

Bariery finansowe ☐

Braki kadrowe ☐

Brak czasu ☐

Inne ☐

.....

.....

.....

.....

(e-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

R | Z | E | C | Z | N | I | K | @ | P | S | Z | C | Z | Y | N | A | . | K | P | P | S | P | . | G | O | V | . | P | L |

47 851 84 27

(telefon kontaktowy)

PSZCZYNA, 26.03.2025 r.

(miejscowość, data)