

Poznań, 03.08.2022 r.

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE
Z KONTROLI KOMPLEKSOWEJ/ SPRAWDZAJĄCEJ DOTYCZĄCEJ KONTROLI
KOMPLEKSOWEJ*
PRZEPROWADZONEJ
PRZEZ WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNĄ
W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ
w Jarocinie
ul. Wąska 2
63-200 Jarocin
adres PSSE**

Data kontroli: 21-22.06.2022 r.

Znak pisma: OAZ.1611.11.2022

I. Spis treści.

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS	2
III. Zakres kontroli	3
IV. Zapisy komórek organizacyjnych WSSE w Poznaniu biorących udział w kontroli	3
IV.1. Oddział Epidemiologii	4
IV.2. Oddział Higieny Żywności i Żywnienia	20
IV.3. Oddział Higieny Komunalnej	34
IV.4. Oddział Higieny Pracy	55
IV.5. Oddział Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia	
a) w zakresie zadań higieny dzieci i młodzieży	61
b) w zakresie zadań oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia	68
IV.6. Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	73
IV.7. Oddział do Spraw Systemu Jakości	79
IV.8. Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii	82

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 27/2022 z dnia 17.06.2022 r. oraz nr 28/2022 z dnia 20.06.2022 r:

- Starszy asystent Oddziału Epidemiologii
- Starszy asystent Oddziału Epidemiologii
- Asystent Oddziału Higieny Żywności i Żywnienia
- Młodszy asystent Oddziału Higieny Żywności i Żywnienia
- Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- Młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- Młodszy asystent Oddziału Higieny Pracy
- Stażysta Oddziału Higieny Pracy
- Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia
- Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia
- Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia

- Starszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- Młodszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- Starszy asystent Oddziału ds. Systemu Jakości
- Kierownik Pracowni Schorzeń Jelitowych Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

III. Zakres kontroli.

Zakres kontroli zgodny z programem przeprowadzenia przez WSSE w Poznaniu kontroli kompleksowej/~~sprawdzającej dotyczącej kontroli kompleksowej~~* PSSE w Jarocinie:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności wybranych komórek organizacyjnych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie działalności PSSE wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej.

IV. Zapisy komórek organizacyjnych WSSE w Poznaniu biorących udział w kontroli.

IV.1. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Epidemiologii

IV.1.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób kontrolujących:

- Starszy asystent Oddziału Epidemiologii
- Starszy asystent Oddziału Epidemiologii

IV.1.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Młodszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Epidemiologii
- Młodszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Epidemiologii
- Młodszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Epidemiologii

IV.1.3. Data kontroli:

22.06.2022 r.

IV.1.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności w zakresie epidemiologii w PSSE w Jarocinie.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. – 21.06.2022 r.

IV.1.5. Wyniki kontroli:

IV.1.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. **Pozytywnie**
2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.1.5.1. Obsada kadrowa i organizacja pracy:

- Młodszy Asystent Stanowiska Pracy do Spraw Epidemiologii,
- Młodszy Asystent Stanowiska Pracy do Spraw Epidemiologii,
- Młodszy Asystent Stanowiska Pracy do Spraw Epidemiologii,
- Młodszy Asystent Stanowiska Pracy do Spraw Epidemiologii.

IV.1.5.1.2. Kontrola zagadnień dot. zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych oraz nadzoru nad szczepieniami ochronnymi:

IV.1.5.1.2.1. Analiza sposobu prowadzenia rejestru chorób zakaźnych.

Analizie poddano zgodność sposobu prowadzenia rejestru chorób zakaźnych zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r. poz. 2069, ze zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2020 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru chorób zakaźnych oraz okresu przechowywania danych zawartych w tym rejestrze (Dz. U. z 2020 r. poz. 1117).

Kontroli poddano następujące rejestry w zakresie epidemiologii:

- 1) ON-EP.9012.8 – „*Powiatowy rejestr zachorowań i podejrzeń zachorowań*” na lata 2020-2022;
- 2) ON-EP.9012.7 – „*Powiatowy rejestr dwutygodniowy*” na lata 2020-2022;
- 3) ON-EP.0442.9 – „*Rejestr zgonów-raport zgony*” na lata 2020-2022;
- 4) ON-EP.464.5.20.8; ON-EP.464.5.20.9; ON-EP.9012.9) – „*Powiatowy Rejestr zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych*”;
- 5) ON-EP.464.5.20.9; ON-EP.9022.2022 – „*Powiatowy Rejestr osób uchylających się od szczepień*”.

PSSE w Jarocinie prowadzi jeden główny rejestr zachorowań i podejrzeń zachorowań na choroby zakaźne. Rejestr zawiera informacje określone w art. 30 ust. 2 pkt 1-10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r. poz. 2069, ze zm.). W chwili obecnej PSSE w Jarocinie prowadzi osobno rejestr zgonów z powodu chorób zakaźnych. Ponadto prowadzony jest powiatowy rejestr dwutygodniowy, podzielony na poszczególne jednostki chorobowe rejestrowane w MZ-56 zgodnie z datą wpływu dokumentacji medycznej do PSSE. Rejestry opatrzone są numerami zgodnymi z instrukcją kancelaryjną. Dokumentacja stanowiąca podstawę prowadzenia rejestru (tj. zgłoszenia ZLK, ZLB) była kompletna. Wszystkie formularze ZLK i ZLB wpływające do PSSE rejestrowane są w systemie EPIBAZA. Dokumentacja została opatrzona datą wpływu do PSSE, numerem z rejestru sprawy, numerem nadanym w systemie EPIBAZA oraz numerem meldunku MZ-56. Zapisy w rejestrach prowadzone są prawidłowo, uzupełniane na bieżąco. Rejestry prowadzone są w formie elektronicznej. Każdy z rejestrów jest zabezpieczony hasłem, a wszystkie pliki znajdują się na komputerach zabezpieczonych hasłem. Hasła zmieniane są raz w miesiącu.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa główny rejestr chorób zakaźnych ON-EP.9012.8 zawierał następujące dane: imię i nazwisko, datę urodzenia, PESEL, płeć, adres miejsca zamieszkania, adres zakładu pracy/nauki, daty (zachorowania, hospitalizacji, rozpoznania, zgonu), nazwę i adres szpitala lub ambulatorium, wyniki badań (bakteriologicznych, serologicznych, wirusologicznych), wykonane szczepienia ochronne (liczba dawek, seria), rozpoznanie kliniczne zakażenia/ choroby zakaźnej (kod ICD-10) lub rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego.

Rejestr zgonów ON-EP.0442.9 prowadzony jest w wersji elektronicznej na podstawie ZLK-5. Zgony wywołane zakażeniem SARS-CoV-2 zarejestrowane są również w systemach SEPIS oraz EWP. Rejestr podzielony jest na poszczególne lata. Segregator z dokumentacją tworzącą rejestr zgonów podzielony zakładkami na poszczególne miesiące. Każde ZLK-5 opatrzone datą wpływu do stacji, numerem z rejestru. Wydruk miesięcznego raportu o zgonach oraz podejrzaniach zgonów z powodu choroby zakaźnej dołączony do dokumentacji. Rejestr ponadto zawiera dane dotyczące osoby zmarłej: adres miejsca zamieszkania, imię, nazwisko, płeć, PESEL, datę urodzenia, wiek, datę zgonu, przyczynę zgonu (kod ICD-10), nazwę placówki zgłaszającej, datę wpływu zgłoszenia oraz raport w jakim został zgon wykazany. PSSE w Jarocinie częściowo nie spełnia wymogów, o których mowa w obowiązujących aktach prawnych tj. nie prowadzi jednego powiatowego rejestru chorób zakaźnych dla wszystkich dodatnich wyników badań laboratoryjnych, zgonów z powodu chorób zakaźnych oraz zachorowań i podejrzeń zachorowań na choroby zakaźne (w ww. rejestrze brakuje dokumentacji dotyczącej zgonów). Zaleca się wprowadzenie wszystkich formularzy ZLK-5 do systemu EPIBAZA oraz zarejestrowanie formularzy w głównym rejestrze zachorowań. Rejestr poza wymaganymi danymi określonymi w ustawie może zawierać dodatkowe informacje, które ułatwią pracę na nim.

Rejestr przekierowań w PSSE w Jarocinie prowadzony jest w formie papierowej. Każdy formularz ZLK lub ZLB przekazywany do innych podmiotów, opatrzony jest datą wpływu do stacji, informacją o miejscu przekierowania wraz z datą przekazania. Dokumentacja posegregowana wg. daty wpływu. Zaleca się prowadzenie rejestru przekierowań w wersji elektronicznej.

Zapisy w wyżej wymienionych rejestrach prowadzone są prawidłowo, uzupełniane na bieżąco.

IV.1.5.1.2.2. Analiza sposobu prowadzenia dokumentacji epidemiologicznej w zakresie zachorowań na boreliozę, WZW oraz zakażeń SARS-CoV-2.

Poddano kontroli dokumentację epidemiologiczną w zakresie:

a) nadzoru nad zachorowaniami na boreliozę:

– sprawa ON-EP.967.277.2021 – Choroby odzwierzęce – Borelioza. Dokumentację sprawy stanowi: formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (ZLK-1), wywiad epidemiologiczny oraz notatka do wywiadu. Przypadek zarejestrowany w MZ-56 10B/2021 zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia przez stację sanitarno-epidemiologiczną. Formularz ZLK-1 został zarejestrowany w systemie EPIBAZA – ZLK1/2021/3006/000182 oraz został utworzony wywiad LYME/2021/3006/000009. Dokumentacja opatrzona datą wpływu do stacji 28.10.2021 r. wraz z numerem nadanym w sekretariacie – ON.dz.5096, numerem z powiatowego rejestru zachorowań oraz rejestru dwutygodniowego 267/10B/2021. Wywiad z pacjentem przeprowadzony telefonicznie.

– sprawa ON-EP.967.256.2021 – Choroby odzwierzęce – Borelioza. Dokumentację sprawy stanowi: formularz dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1) – data wpływu do PSSE w Jarocinie 27.08.2021 r. - ZLB1/2021/3006/000015 oraz formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (ZLK-1) opatrzony datą wpływu 27.08.2021 r. oraz numerem nadanym w systemie EPIBAZA ZLK1/2021/3006/000154. Na podstawie dokumentacji utworzono wywiad epidemiologiczny w systemie EPIBAZA – LYME/2021/3006/000007. Przypadek zarejestrowany w MZ-56 9A/2021 zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia przez stację sanitarno-epidemiologiczną.

Dokumentacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na boreliozę prowadzona prawidłowo, opatrzona znakiem sprawy, numerem Id wywiadów z systemów teleinformatycznych. Zachorowania wykazane w meldunkach MZ-56 zgodnie z datą otrzymania pierwszego zgłoszenia przez stację sanitarno-epidemiologiczną.

b) nadzoru nad zakażeniami WZW:

– sprawa ON-EP.967.275.2021 – WZW. Dokumentację sprawy stanowi: formularz dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1), sprawozdanie z badania, karta rejestracyjna oraz wywiad epidemiologiczny. Przypadek zarejestrowany w MZ-56 10B/2021 zgodnie z datą wpływu zgłoszenia do stacji sanitarno-epidemiologicznej (data wpływu ZLB-1 28.10.2021 r.). Formularz ZLB-1 został zarejestrowany w systemie EPIBAZA – ZLB1/2021/3006/000022 oraz w powiatowym

rejestrze zachorowań oraz w rejestrze dwutygodniowym pod numerem 266/10B/2021. Na podstawie ZLB-1 utworzono wywiad w systemie EPIBAZA.

– sprawa ON-EP.967.36.2021 – WZW. Dokumentację sprawy stanowią: formularz dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1), wykaz osób ze styczności z chorym na WZW typu C oraz wywiad utworzony w systemie EPIBAZA. Zgodnie z definicją przypadku choroby zakaźnej przypadek został zarejestrowany w MZ-56 2B/2021 zgodnie z datą wpływu zgłoszenia – 11.02.2021 r.

– sprawa ON-EP.967.202.2021 – WZW. Dokumentację sprawy stanowią: formularz dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1), formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (ZLK-1) oraz formularz wywiadu epidemiologicznego (wydruk z systemu EPIBAZA). Zgodnie z definicją przypadku choroby zakaźnej przypadek został zarejestrowany w MZ-56 6B/2021 zgodnie z datą wpływu zgłoszenia – 18.06.2021 r.

Dokumentacja epidemiologiczna w zakresie zachorowań na WZW typu B oraz C prowadzona prawidłowo, opatrzona znakiem sprawy, numerem Id wywiadów z systemów teleinformatycznych. Zachorowania wykazane w meldunkach MZ-56 zgodnie z datą otrzymania pierwszego zgłoszenia przez stację sanitarno-epidemiologiczną.

c) nadzoru nad zakażeniami SARS-CoV-2:

PSSE w Jarocinie prowadzi elektroniczny rejestr osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2 oraz przypadków zachorowań na COVID-19. Potwierdzone laboratoryjnie przypadki rejestrowane są w sprawie ON-E.967.15. Prowadzone rejestry zawierają dane dotyczące zakażonego m.in. imię i nazwisko, płeć, PESEL, datę urodzenia, adres zamieszkania, informacje o hospitalizacji, datę wyniku, datę ozdrowienia, informacje o zgonie (data, miejsce), znak meldunku MZ-56. Dokumentacja dotycząca przypadku prowadzona jest elektronicznie w systemach EWP, SEPIS i SRWE. Zgłoszenia ZLK wpływające do stacji rejestrowane są przez sekretariat. Dokumentacja przechowywana w segregatorach zgodnie z datą wpływu. Wszyscy pracownicy pionu epidemiologii posiadają dostęp do systemu EWP, do systemu SEPIS dostęp posiada dwóch pracowników pionu.

Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo, opatrzona znakiem sprawy, numerem z rejestru. Zgłoszone przypadki zostały wykazane w meldunku MZ-56 oraz w raporcie o zgonach na choroby zakaźne zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia.

IV.1.5.1.2.3. Nadzór nad komitetami i zespołami ds. zakażeń szpitalnych, nadzór nad zagadnieniami dezynfekcji i sterylizacji.

Kontrole podmiotów leczniczych prowadzone są samodzielnie przez pracowników pionu epidemiologii, jeżeli to ona jest pionem wiodącym lub wspólnie z pracownikami pionu higieny komunalnej, którzy prowadzą wówczas całość sprawy wraz z ewentualnym postępowaniem administracyjnym. Kontrole prowadzone są w oparciu o harmonogram kontroli nad obiektami na dany rok. W 2022 r. pion epidemiologii posiada pod nadzorem 105 podmiotów leczniczych (szpital, przychodnie, NZOZ).

Kontroli poddano następujące protokoły kontroli:

1. Kontrolę
przeprowadzono w dniach 25-26.10.2021 r. zgodnie z planem pracy na rok 2021. Zakres kontroli obejmował ocenę stanu sanitarno-technicznego: centralnej sterylizatorni, bloku operacyjnego, pracowni endoskopowej, laboratorium analitycznego, zakładu rehabilitacji leczniczej, oddziałów: dziecięcego, ginekologicznego i położniczego oraz intensywnej opieki medycznej. Dokonano także oceny szpitala w zakresie systemu kontroli zakażeń szpitalnych, dokumentacji i zagadnień szczepień ochronnych, procedur higienicznych (higieniczne mycie rąk, chirurgiczne mycie rąk, postępowanie po ekspozycji), procedur sprzątanania i dezynfekcji pomieszczeń oraz postępowania z brudną bielizną, dokumentacji medycznej, zagadnień kontroli wewnętrznej, zagadnień dezynfekcji i sterylizacji oraz zagadnień dotyczących postępowania z odpadami medycznymi. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i nie wydano doraźnych zaleceń. Dokumentacja dotycząca przeprowadzonej kontroli zawierała: protokół kontroli ON-HK.9020.212.2021, upoważnienie do kontroli nr 420/21 oraz zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli z dnia 23.09.2021 r. wraz ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

2

. Kontrolę przeprowadzono w dniu 08.04.2022 r. zgodnie z planem pracy na rok 2022. Zakres kontroli obejmował ocenę stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu (umowy, postępowanie z odpadami komunalnymi i medycznymi, zaświadczenia lekarskie, procedury), zagadnienia dotyczące szczepień ochronnych, przestrzeganie przepisów przy wykonywaniu prac związanych

z narażeniem na zranienia ostrymi narzędziami. W trakcie kontroli oceniono poddano dokumentację punktu szczepień, opracowanych i stosowanych procedur, rejestry chorób zakaźnych, zapisy procesów sterylizacji i dezynfekcji, dokumentację medyczną, umowy na odbiór odpadów komunalnych, postępowania z brudną bielizną. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości i nie wydano doraźnych zaleceń. Dokumentacja dotycząca przeprowadzonej kontroli zawierała: protokół kontroli ON-HK.9020.43.2022 z dnia 08.04.2022 r., upoważnienie do kontroli nr 96/22 oraz zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli z dnia 23.03.2022 r. wraz ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru. Dokumentacja prowadzona prawidłowo, nie budzi zastrzeżeń formalno-prawnych, zgodna z procedurą kontroli Głównego Inspektora Sanitarnego. Protokoły sporządzane podczas kontroli w wersji elektronicznej. W sytuacjach, gdy warunki uniemożliwiają napisanie protokołu na miejscu kontroli, dokumentacja opracowywana jest w siedzibie PSSE w Jarocinie.

IV. 1.5.1.2.4. Przegląd rejestru zawierającego wykaz zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP).

W okresie objętym kontrolą tj. od 01.01.2020 r. do 21.06.2022 r. wykaz niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP) prowadzony był prawidłowo. Zarejestrowano:

– w 2020 r. – 1 niepożądany odczyn poszczepienny – łagodny – po szczepionkach: MMRvaxPro oraz Synflorix;

– w 2021 r. – 13 niepożądanych odczynów poszczepiennych:

- 12 łagodnych – 11 po szczepieniu przeciwko COVID-19 (6 po szczepionce Pfizer; 3 po szczepionce Astra Zeneca; 2 po szczepionce Johnson & Johnson), 1 - w ramach PSO po szczepionce MMRvaxPro;
- 1 poważny po szczepieniu przeciwko COVID-19 po szczepionce Astra Zeneca.

W 2022 r. do 21.06.2022 r. nie zarejestrowano żadnego niepożądanego odczynu poszczepiennego.

Rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych opatrzony jest nazwą „*Powiatowy rejestr zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych*” na dany rok zgodnie z zapisem § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania (Dz. U. Nr 254 poz. 1711, ze zm.) i prowadzony jest w wersji papierowej oraz elektronicznej.

IV. 1.5.1.2.5. Przegląd rejestru osób uchylających się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych.

W PSSE w Jarocinie prowadzony jest elektroniczny rejestr osób uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych zgłaszanych przez lekarzy.

Dla każdej sprawy zakładana jest osobna teczka, w której dokumentowane są kolejne etapy prowadzenia postępowań.

- Liczba osób zarejestrowanych w 2020 r. – 32,
- Liczba osób zarejestrowanych w 2021 r. – 31,
- Liczba osób zarejestrowanych w 2022 r. – 6.

Powyższe zapisy są zgodne z danymi przekazanymi w sprawozdaniach o osobach uchylających się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych.

Ponadto, wg informacji na dzień 21.06.2022 r., PSSE w Jarocinie prowadzi postępowanie przeciwko 140 osobom (rodzice/ opiekunowie prawni), które nadal uchylają się od obowiązku wykonania szczepień u 108 dzieci.

IV. 1.5.1.2.6. Dystrybucja szczepionek, zamówienia na szczepionki, sprawozdawczość ze szczepień, procedury dot. magazynowania szczepionek i postępowania na wypadek awarii urządzeń chłodniczych lub braku zasilania w energię elektryczną.

Kontroli poddano dokumentację zawierającą:

- kwartalne sprawozdania z realizacji szczepień ochronnych – nadzór nad kartami uodpornienia (I kwartał 2020 r. znak: ON.EP.4023.6.2.2020, IV kwartał 2021 r. znak: ON.E.8552.4.2022; I kwartał 2022 r. znak: ON.EP.8552.4.2022);
- kwartalne sprawozdania ze zużycia szczepionek (II kwartał 2020 r. znak: ON.EP.4023.5.3.2020; III kwartał 2021 r. znak: ON.EP.8552.5.2021; I kwartał 2022 r. znak: ON.EP.8552.5.2022).

Przechowywanie szczepionek w PSSE w Jarocinie i dystrybucja szczepionek z PSSE do 15 placówek (w tym: - oraz

) odbywa się z zachowaniem łańcucha chłodniczego w wyznaczone 3 dni wraz ze wskazanymi godzinami odbioru zaraz po dostawie preparatów szczepionkowych przez WSSE w Poznaniu lub wg indywidualnych potrzeb, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. Świadczeniodawcy podległych placówek POZ posiadają termo-torby wyposażone w termometry oraz zamrożone wkłady chłodzące. Pomiar temperatury w trakcie transportu jest dokumentowany przez placówki zarówno podczas poboru szczepionek z PSSE, jak i po przetransportowaniu ich do przychodni. Placówki POZ odbierają preparaty szczepionkowe na

podstawie pisemnego zapotrzebowania podpisanego przez kierownika, które zostaje dołączone do dokumentacji i otrzymują oryginał protokołu z programu ESNDS poświadczający liczbę wydawanych szczepionek oraz serie i daty ważności. Oryginał „Wydania zewnętrznego” z przedmiotowego programu przekazywany jest do Głównego Księgowego PSSE w Jarocinie, natomiast kopia ww. dokumentu wraz z zapotrzebowaniem z placówki pozostaje w dokumentacji Stanowiska Pracy do Spraw Epidemiologii.

W powiecie jarocińskim 3 placówki POZ posiadają całodobowy monitoring w lodówkach służących do przechowywania preparatów szczepionkowych, kolejne 3 posiadają tylko agregat prądowórczy lub przetwornice prądu elektrycznego, w pozostałych 9 placówkach temperatura jest sprawdzana 2 razy dziennie w dni robocze oraz 1 raz dziennie w niedziele i święta, a zapisy dokonywane są na bieżąco w rejestrach.

Nadzór nad dystrybucją szczepionek odbywa się poprzez:

- prowadzenie elektronicznego rozchodu/przychodu opatrzonego nazwą „*Zużycie preparatów szczepionkowych*”, w którym dla każdej placówki będącej pod nadzorem PSSE w Jarocinie prowadzone są szczegółowe zapisy pozwalające na stałą kontrolę w celu zapobieżenia przeterminowania szczepionek oraz pobierania ich adekwatnie do potrzeb POZ;
- kontrole w placówkach wykonujących szczepienia ochronne.

W kontrolowanym okresie w powiecie jarocińskim nie zarejestrowano awarii urządzeń chłodniczych służących do przechowywania preparatów szczepionkowych.

Na stanie PSSE w Jarocinie znajdują się 3 szafy chłodnicze (I – rok produkcji 1999; II i III – rok produkcji 2001) oraz chłodziarko-zamrażalka (rok produkcji 2006). Wszystkie urządzenia zamykane są na klucz oraz podłączone są do całodobowego monitoringu pomiaru temperatury z powiadamianiem na telefon komórkowy, który został założony 12.01.2009 r. Przegląd systemu monitorowania przeprowadzany jest raz w roku przez firmę zewnętrzną

, która potwierdza sprawność systemu monitorującego temperaturę w lodówkach ze szczepionkami. Data ostatniego przeglądu ww. systemu to 20.10.2021 r. (AK-DN-E-1). Pomieszczenie z chłodziarkami wyposażone jest w klimatyzację oraz zabezpieczone jest poprzez zamknięcie na klucz. Temperatura w ww. urządzeniach jest sprawdzana (przez wyznaczonego pracownika) 2 razy dziennie w godzinach porannych oraz o godz. 21.00 z telefonu alarmowego, a w niedzielę i święta 1 raz dziennie o godz. 14.00. Zapis temperatury odbywa się w sposób ciągły – pomiary dokonywane są co 20 minut. Po zakończeniu danego miesiąca dane archiwizowane są na dysku komputera.

W przypadku awarii urządzeń chłodniczych lub przerwy w dostawie prądu PSSE w Jarocinie postępuje zgodnie z „Instrukcją systemu zabezpieczenia preparatów szczepionkowych na wypadek awarii urządzeń chłodniczych lub braku prądu elektrycznego w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie” (AK-DN-E-2).

PSSE w Jarocinie posiada umowę z 2013 r. na wypadek awarii lub przerwy w dostawie prądu ze _____ (AK-DN-E-3).

Zaleca się uaktualnienie powyższej umowy w związku ze zmianami personalnymi w _____

Spis z natury szczepionek znajdujących się w lodówkach PSSE w Jarocinie na koniec roku 2021 nie wykazał nieprawidłowości. Ponadto informacja potwierdzająca zgodność raportu o stanie magazynowym szczepionek ze stanem w systemie ESNDŚ przesyłana jest raz w miesiącu do WSSE w Poznaniu. Raporty o stanach magazynowych szczepionek przekazywane są w obowiązującym terminie.

IV.1.5.1.2.7. Nadzór nad świadczeniodawcami przeprowadzającymi obowiązkowe szczepienia ochronne w ramach Programu Szczepień Ochronnych.

Nadzór nad świadczeniodawcami prowadzony jest w 15 punktach przeprowadzających szczepienia ochronne. Kontrole w zakresie szczepień ochronnych są przeprowadzane wg harmonogramu kontroli placówek. Kontrole z zakresu wykonawstwa i dokumentacji szczepień ochronnych przeprowadzono: w roku 2020 – 0 kontroli, w roku 2021 – 12 kontroli, w roku 2022 do dnia 21.06.2022 r. – 7 kontroli.

W okresie objętym kontrolą prowadzono m.in. nadzór:

– w 2021 r. w _____ „,

_____ w zakresie zagadnień dotyczących szczepień ochronnych przeciwko COVID-19. Protokół kontroli znak: ON.EP.9020.9.2021 z dnia 03.03.2021 r.

– w 2021 r. w _____

_____ w zakresie kontroli stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu, dokumentacji oraz dokumentacji dotyczącej szczepień ochronnych. Protokół kontroli znak: ON-HK.9020.44.2021 z dnia 10.03.2021 r.

– w 2022 r. w _____

_____ w zakresie kontroli stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu, dokumentacji oraz dokumentacji dotyczącej szczepień ochronnych. Protokół kontroli znak: ON-HK.9020.28.2022 z dnia 25.03.2022 r.

Dokumentacja z powyższych kontroli nie budziła zastrzeżeń formalno-prawnych i była zgodna z procedurą kontroli Głównego Inspektora Sanitarnego.

IV.1.5.1.3. Analiza skarg, interwencji.

W PSSE w Jarocinie prowadzony jest ogólny rejestr skarg i wniosków. W okresie objętym kontrolą do PSSE nie wpłynęła żadna skarga w zakresie działalności Stanowiska Pracy do Spraw Epidemiologii.

IV.1.5.1.4. Sprawdzenie wydawanych decyzji i postanowień (dokumentacja, tryb przygotowania, terminowość wydawania decyzji, prawidłowość pod względem merytorycznym).

Od 01.01.2020 r. do 21.06.2022 r. w sprawach osób uchylających się od wykonania szczepień ochronnych wydano 7 upomnień.

W związku z ustabilizowaniem się sytuacji epidemiologicznej w kraju dotyczącej COVID-19, PSSE w Jarocinie ponownie rozpoczęła analizy spraw dotyczących osób uporczywie uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych, mające na celu wszczęcie postępowania przeciwko ww. osobom.

W PSSE w Jarocinie prowadzony jest elektroniczny rejestr zawierający wykaz osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych zgłaszanych przez lekarzy, w którym odnotowywane są kolejne etapy postępowania.

Dodatkowo w tym okresie wpłynęły 3 wnioski o udostępnienie informacji publicznej, z których 1 dotyczył podania liczby osób poddanych kwarantannie w związku z COVID-19, a 2 związane były ze środowiskiem osób uchylających się od szczepień ochronnych.

Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

W roku 2020 PSSE w Jarocinie wydała 6910 decyzji administracyjnych dotyczących kwarantann i izolacji w związku z epidemią SARS-CoV-2. W 2021 roku nie wydano żadnej decyzji. W 2022 r. do 21.06.2022 r. wydano dwie decyzje administracyjne.

W ramach kontroli sprawdzono następujące postępowania administracyjne:

- sprawa ON-E.967.376.2020, zakończona decyzją nr 2290/20 z dnia 27.10.2020 r. dotycząca nałożenia obowiązku kwarantanny na małoletnią (AK-DN-E-4);
- sprawa ON-E.967.93.2022, nr 48/2022 z dnia 27.04.2022 r. dotycząca nałożenia obowiązku przymusowego leczenia przeciwgruźliczego (AK-DN-E-5).

W sprawie ON-EP.967.376.2020 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Jarocinie wydał decyzję znak ON-EP.967.376.2020 z dnia 27.10.2020 r. dotyczącą

nałożenia obowiązku kwarantanny na nieletnią w okresie 09-12.10.2020 r. w związku z kontaktem z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2. Przedmiotowej decyzji Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Jarocinie nadał rygor natychmiastowej wykonalności. W uzasadnieniu prawnym decyzji tutejszy organ powoła się między innymi na zapisy art. 33 ust. 1, 3 i 3a oraz art. 34 ust. 2 i ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. W treści niniejszej decyzji organ pierwszej instancji zawarł informację, iż: „niniejszą decyzję pisemną doręcza się po uprzednio wydanej decyzji ustnej w dniu 09.10.2020 r w przedmiotowym zakresie (...)”. Niniejsza decyzja została doręczona stronie (ojcu nieletniej) za pomocą operatora pocztowego Poczta Polska, co udokumentowane zostało załączonym do akt sprawy zwrotnym potwierdzeniem odbioru (biała zwrotka). W przedmiotowej sprawie nie sporządzono notatki służbowej dokumentującej nałożenie na stronę opisanych w decyzji obowiązków. Zastrzeżenia budzi użycie przez organ pierwszej instancji określenia „niniejszą decyzję pisemną doręcza się po **uprzednio wydanej decyzji ustnej** w dniu 09.10.2020 r. w przedmiotowym zakresie”. W niniejszej sprawie organ jako podstawę prawną wydanego rozstrzygnięcia wskazał art. 33 ust. 1, 3 i 3a oraz art. 34 ust. 2 i ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Zgodnie z art. 33 ust. 3a pkt 1 ww. ustawy dla decyzji wydawanych w oparciu o przytoczoną podstawę prawną przewidziano procedurę polegającą na **ustnym przekazaniu**, a następnie **potwierdzeniu decyzji na piśmie**. Ustne wydanie decyzji przez organ regulowane jest zapisami art. 14 § 2 Kpa. Ustne wydanie decyzji przewidziane w art. 14 § 2 Kpa może odbyć się tylko na warunkach opisanych w niniejszym paragrafie, a więc wówczas gdy przemawia za tym interes strony, a przepis prawny nie stoi temu na przeszkodzie. W takim wypadku treść oraz istotne motywy takiego załatwienia powinny być utrwalone w aktach w formie protokołu lub podpisanej przez stronę adnotacji (por. wyrok II SAB/Wa 255-16 – postanowienie WSA w Warszawie z dnia 27.10.2016 r.). Co więcej należy zwrócić uwagę, że nie można uznać, iż doszło do wydania decyzji ustnej kiedy nie została ona utrwalona w momencie jej podjęcia w formie protokołu lub adnotacji podpisanej przez stronę (wyrok II SA/Bd 255/07 – WSA Bydgoszcz 12.09.2007 r.). W niniejszej sprawie organ nie wskazał art. 14 § 2 Kpa jako podstawy wydania decyzji, podstawą tą uczynił art. 33 ust. 3a pkt 1. Nie mógł więc użyć określenia „po uprzednio wydanej decyzji ustnej”, gdyż w przedmiotowej sprawie nie wydał decyzji ustnej w rozumieniu Kpa, zwłaszcza wobec faktu, iż wydanie decyzji w tym trybie wymagałoby

posiadania w aktach sprawy protokołu lub podpisanej przez stronę adnotacji, czego w dokumentacji nie ma. W dokumentacji natomiast znajduje się dokument ON-EP.967.376.2020 z dnia 27.10.2020 r. opatrzony tytułem DECYZJA nr 2290/20, który zawiera wszelkie elementy przewidziane w art. 107 Kpa, a więc stanowi decyzję administracyjną w rozumieniu przepisów Kpa. Innymi słowy: gdyby organ wydał decyzję ustną w dniu 09.10.2020 r. winien powołać się na zapis art. 14 § 2 Kpa i posiadać w aktach sprawy protokół lub podpisaną przez stronę adnotację, a nie decyzję administracyjną nr 2290/20. W stanie prawnym istniejącym w dniu, w którym nałożono na stronę obowiązek odbycia kwarantanny aktem prawnym umożliwiającym organowi nałożenie niniejszego obowiązku był art. 33 ust. 1, 3 i 3a oraz art. 34 ust. 2 i ust. 4 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Zgodnie z art. 33 ust. 3a pkt 1 ww. ustawy dla decyzji wydawanych w oparciu o przytoczoną podstawę prawną przewidziano procedurę polegającą na **ustnym przekazaniu**, a następnie **potwierdzeniu decyzji na piśmie**. W prowadzonym postępowaniu zabrakło zatem także notatki dokumentującej czynność ustnego przekazania decyzji stronie. Błędem było użycie przez organ określenia po „uprzednio wydanej decyzji ustnej” sugerującego zastosowanie art. 14 § 2 Kpa, gdyż obowiązujące przepisy nie delegowały organu do wydania decyzji w tym przedmiocie w takiej formie (forma taka nie jest przewidziana w art. 33 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi). Ponadto należy mieć na uwadze, iż na gruncie Kpa przyjmuje się, że ustna decyzja (która winna być odzwierciedlona w protokole/notatce podpisanej przez stronę) nie może być potwierdzona odrębną decyzją pisemną (wyrok WSA w Opolu II SA/Op 704/10 z dnia 15.03.2011 r.). Przepisy ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi są przepisami szczególnymi wobec przepisów Kpa. Tam gdzie ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi kompleksowo reguluje daną tematykę, przepisy Kpa nie mają zastosowania. W przedmiotowym przypadku przepisy art. 33 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi przewidują procedurę polegającą na **ustnym przekazaniu**, a następnie **potwierdzeniu decyzji na piśmie**, a nie **ustnym wydaniu decyzji**.

Ponadto wątpliwość budzi fakt, iż przedmiotowa decyzja została skierowana wyłącznie do ojca nieletniej, a nie do obojga opiekunów (rodziców). Zdolność procesowa strony w postępowaniu administracyjnym uzależniona jest od zdolności do czynności prawnych, których przesłanki są oceniane według przepisów ustawy z dnia 23.04.1964 r.

Kodeks cywilny (odesłanie to wynika bezpośrednio z art. 30 § 1 Kpa). Osoby fizyczne, nie posiadające zdolności do czynności prawnych, działają przez swoich ustawowych przedstawicieli. Zgodnie z art. 98 § 1 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego ustawowymi przedstawicielami osoby nieletniej są jej rodzice (opiekunowie prawni), w równym stopniu. Dlatego też przekazanie decyzji tylko jednemu z rodziców wydaje się niepoprawne, zwłaszcza wobec faktu, iż w dokumentacji nie wskazano, aby drugi z rodziców miał ograniczoną władzę rodzicielską. Zgodnie z art. 40 § 1 Kpa pisma doręcza się stronie, a gdy strona działa przez przedstawiciela – temu przedstawicielowi. Natomiast zgodnie z art. 30 § 2 osoby fizyczne nie posiadające zdolności do czynności prawnych działają przez swoich ustawowych przedstawicieli. Zgodnie z art. 109 decyzję doręcza się stronom na piśmie lub w przypadkach wymienionych w art. 14 § 2 decyzja może być stronom ogłoszona ustnie. Przedmiotowa decyzja została przekazana stronie za pomocą przesyłki rejestrowanej (operator Poczta Polska) za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (biała zwrotka załączona do akt sprawy).

W sprawie ON-EP.967.93.2022 w dniu 27.04.2022 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Jarocinie wydał decyzję nr 48/2022 z dnia 27.04.2022 r. nakładającą na obowiązek zgłoszenia się do Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc w Jarocinie w celu kontynuowania leczenia przeciwgruźliczego. Przedmiotowej decyzji organ nadał rygor natychmiastowej wykonalności z mocy art. 40 i art. 33 ust. 3 ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. W przedmiotowej sprawie jako podstawę prawną przywołano równolegle art. 108 Kpa. W odniesieniu do rygoru natychmiastowej wykonalności dla decyzji wydawanych na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy o chorobach zakaźnych rygor natychmiastowej wykonalności nadawany jest z mocy brzmienia ww. art. Jest to przepis szczególny w odniesieniu do Kodeksu postępowania administracyjnego. Dlatego zastosowanie w jednej decyzji równolegle art. 33 ust. 3a pkt 1 z art. 108 Kpa nie jest właściwe. Przepisy ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi są przepisami szczególnymi wobec przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego. Tam gdzie ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi kompleksowo reguluje daną tematykę (jak tu – podanie wprost, iż decyzje takie mają rygor natychmiastowej wykonalności) przepisy Kpa nie będą miały zastosowania.

Zalecenia:

1. W przypadku kiedy stroną postępowania jest osoba nieletnia należy zwrócić uwagę, iż zgodnie z art. 98 § 1 Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego ustawowymi przedstawicielami takiej osoby są jej rodzice (opiekunowie prawni), w równym stopniu. Zgodnie z art. 30 § 2 osoby fizyczne nie posiadające zdolności do czynności prawnych działają przez swoich ustawowych przedstawicieli. W takim przypadku stosownie do zapisów art. 40 § 1 Kpa, gdy strona działa przez przedstawiciela pisma należy dostarczać temu przedstawicielowi – tj. obojgu rodzicom. Przedmiotowe postępowanie dotyczyło obowiązku kwarantanny w związku z narażeniem na zakażenie wirusem SARS-CoV-2. Obowiązek odbycia kwarantanny nakładany w drodze decyzji administracyjnej realizowany był w roku 2020. W związku ze zmianą przepisów od 26.10.2020 r. obowiązek kwarantanny był nakładany na osobę nie w drodze decyzji administracyjnej, ale poprzez wpisanie odpowiednich danych do dedykowanego systemu teleinformatycznego SEPIS. Dlatego, też od października 2020 r. PPIS nie wydawał decyzji w ww. przedmiocie.
2. W przypadku decyzji wydawanych z art. 33 ust. 3 ustawy o chorobach zakaźnych, w których rygor natychmiastowej wykonalności nadawany jest z mocy brzmienia ww. art., a więc przepisu szczególnego w odniesieniu do Kodeksu postępowania administracyjnego, nie stosować w podaniu podstawy prawnej równoległe art. 108 Kpa.
3. W przypadku decyzji wydawanych w oparciu o zapisy art. 33 ust. 3a pkt 1 ww. ustawy o chorobach zakaźnych dla decyzji wydawanych w oparciu o przytoczoną podstawę prawną przewidziano procedurę polegającą na **ustnym przekazaniu**, a następnie **potwierdzeniu decyzji na piśmie**. W uzasadnieniu decyzji zaleca się zatem używania nomenklatury przewidzianej w ww. przepisie, a nie stosowanie zamiennie określenia mówiącego o ustnym wydaniu decyzji, co sugerowałoby wydanie decyzji w oparciu o procedurę przewidzianą w art. 14 § 2 Kpa, gdyż obowiązujące przepisy nie delegowały organu do wydania decyzji w tym przedmiocie w takiej formie.

IV.1.5.1.5. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów.

Działalność kontrolna prowadzona jest zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami PSSE w Jarocinie na dany rok.

IV.1.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

IV.1.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy.

IV.1.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

IV.2. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Żywności i Żywienia

IV.2.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolujących:

- Asystent Oddziału Higieny Żywności i Żywienia
- Młodszy asystent Oddziału Higieny Żywności i Żywienia

IV.2.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Starszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia
- Młodszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia
- Młodszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia

IV.2.3. Data kontroli:

22.06.2022 r.

IV.2.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie higieny żywności i żywienia wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. - 21.06.2022 r.

IV.2.5. Wyniki kontroli:**IV.2.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. Pozytywnie
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
4. Negatywnie

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.2.5.1.1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych wydanych w czasie ostatniej kontroli.

W wyniku ostatniej kontroli przeprowadzonej w dniu 12.04.2016 r. wydano 3 zalecenia:

1. Zweryfikować z Radcą Prawnym PSSE w Jarocinie terminy załatwiania spraw wynikające z kodeksu postępowania administracyjnego - art. 57 § 1. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23).
2. Rozstrzygnięcia decyzji formułować w sposób jasny i precyzyjny, tak, aby następnie możliwe było wykonanie decyzji dobrowolnie lub z zastosowaniem środków egzekucji administracyjnej.
3. Realizować zalecenia wynikające z prowadzonych misji inspektorów FVO w Polsce:
 - W trakcie działań kontrolnych weryfikować prawidłowość funkcjonowania stosowanych przez kontrolowane podmioty procedur opartych na zasadach HACCP (uwzględnianie w procedurach HACCP kryteriów mikrobiologicznych rozporządzenia (WE) nr 2073/2005 gdy to stosowne),
 - potwierdzeniem przeprowadzenia takiej weryfikacji powinny być stosowne zapisy w protokołach kontroli sanitarnej.

W analizowanej dokumentacji stwierdzono wykonanie zalecenia nr 1 dotyczącego wysyłania zawiadomień, pouczeń, decyzji i rachunków, które były wysyłane w stosownych terminach.

W przypadku realizacji zalecenia nr 2 dotyczącego wystawianych przez PSSE w Jarocinie decyzji również stwierdzono jego wykonanie.

Natomiast w odniesieniu do zalecenia nr 3 weryfikacja prawidłowości funkcjonowania procedur HACCP jest nadal bardzo ogólna. Jest to tylko informacja, że opracowano dokumentację w tym zakresie – zalecenie zostało częściowo wykonane.

IV.2.5.1.2. Obsada kadrowa, organizacja pracy.

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie zadania z zakresu nadzoru nad bezpieczeństwem żywności i żywienia realizuje 3 pracowników, zatrudnionych na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia, podległych bezpośrednio kierownikowi Oddziału Nadzoru PSSE w Jarocinie. Wszyscy ww. pracownicy posiadają wykształcenie wyższe. Kierownik Oddziału Nadzoru koordynuje pracą osób zatrudnionych na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia, sprawdza i podpisuje protokoły oraz prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników. Każdy z pracowników bierze czynny udział w kontrolach (sporządzając protokoły – w formie

elektronicznej), prowadzi pobór próbek oraz odpowiada za postępowanie administracyjne (przygotowując zawiadomienia, decyzje, które parafuje radca prawny).

Do dyspozycji pracowników zatrudnionych na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywnienia jest 6 komputerów (stałych, przenośnych), 1 drukarka stała i 1 drukarka przenośna. Pracownicy na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywnienia mają do dyspozycji samochód służbowy jeden raz w tygodniu. Ponadto, w sytuacjach takich jak: działania realizowane w ramach systemu RASFF, interwencje klientów lub konieczność pobrania próbek, pracownicy mają możliwość korzystania z dodatkowego służbowego środka transportu. Dokumentacja pokontrolna przechowywana jest w szafach zamykanych na klucz oraz na serwerze wspólnym.

Korespondencja przychodząca ewidencjonowana jest w sekretariacie głównym i dekretowana przez Dyrektora PSSE w Jarocinie, po czym przekazywana kierownikowi Oddziału Nadzoru, który przydziela ją odpowiednim pracownikom. Ewidencje korespondencji wychodzącej prowadzi sekretariat główny. W przypadku, gdy korespondencja elektroniczna przychodzi do sekretariatu głównego to jest ona drukowana i rejestrowana oraz przekazywana jak wyżej. Dokumentacja niezbędna do prowadzenia działań nadzorowych, w tym rejestry, prowadzona jest w wersji elektronicznej na serwerze typu „chmura” w środowisku Microsoft.

Wszyscy pracownicy mają dostęp do systemu SEPIS, 1 pracownik do systemu EpiBaza, 2 pracowników do EWP. Ponadto 1 osoba ma dostęp do systemu TRACES-NT oraz 3 osoby do PUESC-SingleWindow.

IV.2.5.1.2. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów, pobierania próbek oraz szkoleń.

Kontrola obiektów

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywnienia opracowywany jest rejestr nadzorowanych obiektów z podziałem na grupy zgodnie z MZ-48, w którym odnotowywane są planowane i przeprowadzone kontrole.

Na rok 2022 sporządzony został roczny plan (harmonogram) kontroli obiektów zatwierdzony przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, na podstawie którego następnie wykonuje się plany miesięczne. W planie miesięcznym odnotowuje się informacje dotyczące obiektu, daty kontroli, osób przeprowadzających kontrole. W planie zapisuje się również informacje o przyczynach niewykonania kontroli, jak

i odnotowuje się fakt zamknięcia obiektu. Jeżeli danej kontroli nie uda się przeprowadzić w zaplanowanym czasie, jej realizację przeprowadza się w najszybszym możliwym terminie.

Od 2019 roku rejestr wszystkich obiektów żywnościowych będących pod nadzorem osób zatrudnionych na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia PSSE w Jarocinie jest prowadzony tylko w wersji elektronicznej.

Z uwagi na wprowadzony na obszarze Polski stan epidemii plany kontroli obejmowały w dużym stopniu zakłady o wysokim stopniu ryzyka. Z uwagi na wzmożone działania związane z przeciwdziałaniem COVID-19, w okresie od 07.2020 r. do 02.2021 r. wszystkie kontrole wynikające z harmonogramu kontroli obiektów zostały wstrzymane.

W okresie od 01.01.2022 r. do 21.06.2022 r. wg harmonogramu rocznego zaplanowano 68 kontroli, z czego wykonano 57. Natomiast w roku 2021 zaplanowano 197, wykonano 119, a w roku 2020 z zaplanowanych 275 wykonano 45. Niewykonanie zaplanowanych kontroli wynikało z sytuacji epidemicznej w kraju.

Łączna liczba obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku znajdujących się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie na dzień 31.12.2021 r. wynosiła 796.

Pobieranie próbek

Pobór próbek realizowany jest sukcesywnie w trakcie roku, zgodnie z zatwierdzonym przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego planem pobierania próbek, sporządzonym w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego. PSSE w Jarocinie prowadzi miesięczne plany poboru próbek. Plan poboru próbek konsultowany jest raz w miesiącu z Oddziałem Laboratoryjnym PSSE w Kaliszu. Próbkami do badań w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych dostarczane są do Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Kaliszu, a pozostałe próbki żywności i przedmiotów użytku przekazywane są do badań do Laboratorium Badania Żywności WSSE w Poznaniu lub laboratorium zewnętrznego. Informacja z miesięcznej realizacji poboru próbek przesyłana jest do WSSE w Poznaniu.

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia prowadzone są rejestry tj. roczny plan poboru próbek w ramach Urzędowej Kontroli Żywności i Monitoringu (w wersji elektronicznej) oraz miesięczny plan poboru próbek (w wersji papierowej).

W ww. rejestrach odnotowuje się: nr protokołu pobrania próbek, rodzaj próbek, nazwę asortymentu, datę i miejsce poboru, nazwę laboratorium badawczego, kierunek badań, datę

dostarczenia próbek, numer i datę wydanego orzeczenia, datę sprawozdania z badań oraz wynik badania.

W roku 2020 do badań urzędowych pobrano 102 próbki, w tym 1 dotyczyła przedmiotów użytku, natomiast nie pobierano prób w ramach monitoringu. Na rok 2021 zaplanowano i zrealizowano łącznie pobór 103 próbek, w tym 1 próbka dotyczyła przedmiotów użytku. Liczba pobranych próbek w ramach monitoringu wynosiła 3. W okresie od 01.01.2022 r. do 21.06.2022 r. pobrano 15 próbek w ramach urzędowej kontroli żywności, w tym 1 dotyczącą przedmiotów użytku.

Dokonano oceny dokumentacji poboru próbki pn.: „

Do badań pobrano 1 próbkę suplementu diety (3x96g) w ramach urzędowej kontroli żywności w dniu 08.04.2022 r. ze sklepu

Sporządzono protokół z poboru Nr 1/ON-HŻ/2022 z dnia 08.04.2022 r. W załączniku nr 1 do protokołu Nr 1/ON-HŻ/2022 z dnia 08.04.2022 r. – wykaz próbek żywności, zawarto informacje dotyczące m.in. zakresu badań laboratoryjnych, rodzaju poboru (urzędowa kontrola żywności).

Zgodnie ze sprawozdaniem z badań Nr: HŻ/91/330/LB-AS/N/22 z dnia 17.05.2022 r. w przebadanej próbce suplementu diety pn. zawartość sacharyny (wolny imid, w napoju gotowym do spożycia), jak i aspartamu (w napoju gotowym do spożycia) nie przekracza dozwolonej wartości. PPIS w Jarocinie wydał dokument numer 1912.8.1.22 znak ON-HŻ.9012.212.22 z dnia 24.05.2022 r., w którym orzekł, iż próbka produktu jest właściwej jakości zdrowotnej.

Szkolenia

Szkolenia prowadzone są zgodnie z „Planem Szkoleń” zatwierdzonym przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Informacje na temat szkoleń oraz narad wewnętrznych w komórce prowadzone są w rejestrach szkoleń i narad wewnętrznych. Wszyscy pracownicy zatrudnieni na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia biorą udział w szkoleniach. Szkolenia odnotowane są w karcie osobowej każdego pracownika. W kontrolowanym okresie większość szkoleń została przeprowadzona w sposób zdalny (wideokonferencje). Pracownicy mają dostęp do materiałów ze szkoleń na wspólnym serwerze.

W okresie od 01.01.2022 r. do 21.06.2022 r. pracownicy wzięli udział w 19 szkoleniach (8 zewnętrznych i 11 wewnętrznych). W 2021 r. pracownicy wzięli udział w 20

szkoleniach (13 szkoleniach zewnętrznych i 7 wewnętrznych) związanych z pracą podczas epidemii COVID-19. W roku 2020 pracownicy wzięli udział w 21 szkoleniach.

Szkolenia dotyczyły m.in. bieżących zagadnień dotyczących nadzoru nad bezpieczeństwem żywności i żywienia, produkcji pierwotnej, kontroli granicznej żywności pochodzenia niezwierzęcego, systemu RASFF, systemu SEPIS oraz systemu Microsoft 365.

IV.2.5.1.3. Prowadzenie dokumentacji pod względem formalnym, merytorycznym i terminowości, a także rejestrowanie działalności.

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia PSSE w Jarocinie prowadzonych jest 21 rejestrów. W trakcie kontroli sprawdzono następujące rejestry w wersji elektronicznej:

- rejestr decyzji zatwierdzających i cofających zatwierdzenia
- rejestr decyzji administracyjnych - nakazujących oraz postępowań egzekucyjnych (upomnienia, tytuły wykonawcze, postanowienia o nałożeniu grzywny)
- rejestr decyzji o kosztach płatniczych
- rejestr protokołów z kontroli sanitarnej
- rejestr protokołów z kontroli tematycznej
- rejestr protokołów z kontroli sprawdzającej
- rejestr protokołów pobrania próbek
- rejestr protokołów pobrania prób z importu
- rejestr protokołów z kontroli przywożonych z zagranicy partii produktów
- rejestr mandatów
- rejestr zaleceń pokontrolnych
- rejestr interwencji
- rejestr ewidencji kontroli
- rejestr pobranych prób UKŻ i monitoringu oraz wyników
- rejestr pobranych próbek z importu oraz wyniki
- rejestr transportu skontrolowanego
- rejestr nowej żywności
- rejestr zgłoszeń i ocenianych partii produktów z importu
- rejestr certyfikatów
- rejestr ocen wyników próbek (orzeczenia PPIS)
- dziennik pracy.

Na podstawie analizowanej dokumentacji stwierdzono, iż rejestry są kompletne, prowadzone systematycznie w sposób przejrzysty i czytelny.

W 2020 r. odnotowano 2 interwencje dotyczące nieprzestrzegania obostrzeń epidemicznych. W 2021 r. odnotowano 3 interwencje, które dotyczyły nieprzestrzegania obostrzeń epidemicznych. Natomiast w 2022 r. w okresie od 01.01.2022 r. do 21.06.2022 r. odnotowano 2 interwencje dotyczące stanu sanitarnego obiektu oraz przeterminowanych produktów.

Interwencje rozpatrywano bez zbędnej zwłoki. Po otrzymaniu interwencji PPIS w Jarocinie przeprowadzał czynności kontrolne, a o ich wynikach informował osoby zgłaszające interwencje.

W kontrolowanym okresie nie skierowano do sądu żadnego wniosku o ukaranie. W roku 2020 nie nałożono mandatów, natomiast w roku 2021 nałożono 5 mandatów na kwotę 1600 zł. W roku bieżącym nałożono 5 mandatów na kwotę 700 zł. Liczba rachunków za negatywne kontrole w roku 2020 wynosiła 2 na kwotę 138 zł, w 2021 roku wynosiła 6 na kwotę 483 zł, w bieżącym roku 6 na kwotę 552 zł.

W roku 2020 wydano 125 decyzji (45 decyzji płatniczych, 80 decyzji zatwierdzających i wykreślających), a w 2021 roku 134 decyzje (50 decyzji płatniczych, 5 decyzji nakazujących, 79 decyzji zatwierdzających i wykreślających). W 2022 r. do dnia 21.06.2022 r. wydano łącznie 68 decyzji (30 decyzji płatniczych, 3 decyzje nakazujące, 35 decyzji zatwierdzających i wykreślających).

Decyzje o zatwierdzaniu zakładów opracowywane są przez wszystkich pracowników. Każdy dokument jest zatwierdzony i parafowany przez kierownika Oddziału Nadzoru, następnie trafia do radcy prawnego. Radca prawny jest do dyspozycji pracowników zadaniowo. Po parafowaniu pracownik składa pismo do podpisu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Jarocinie.

IV.2.5.1.4. Ewidencjonowanie nadzorowanych obiektów w zakresie żywności i żywienia, pobranych próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i żywienia i monitoringu, a także wydanych świadectw oraz decyzji dotyczących importowanej żywności i materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przywożonych z zagranicy.

Prowadzony jest rejestr obiektów i kontroli na rok 2022 zawierający dane dotyczące: nadzorowanych obiektów, terminu kontroli, GHP/GMP oraz HACCP, wydanych decyzji, nałożonych mandatów karnych. Ewidencja obiektów nadzorowanych przez osoby zatrudnione na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia prowadzona jest w wersji

papierowej i elektronicznej w oparciu o załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007 r. w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegającą urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2007 r. nr 106 poz. 730, ze zm.).

W odrębnych rejestrach odnotowuje się wszelkie informacje dotyczące pobierania próbek do badań (numery protokołów, rodzaj próbek, nazwę asortymentu, miejsce i datę poboru próbki, datę sprawozdania, liczbę próbek zbadanych, liczbę próbek kwestionowanych z uwzględnieniem zakresu badań).

W ramach zadań dotyczących importowanej żywności i materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w roku 2022 wydano 25 świadectw (w tym 15 dotyczących eksportu, a 10 dotyczących importu), w roku 2021 wydano 43 świadectwa (w tym 34 dotyczące eksportu, a 9 dotyczących importu), natomiast w 2020 roku wydano 42 świadectwa (w tym 32 dotyczące eksportu, a 10 dotyczących importu).

Wpisów do prowadzonych rejestrów dokonują wszyscy pracownicy zatrudnieni na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywnienia, biorąc odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość wpisywanych danych.

Kontrole sanitarne przeprowadzane są zgodnie z rocznym harmonogramem nadzoru nad obiektami. Każdy pracownik realizuje kontrole sanitarne zgodnie z planem kontroli. Wykonanie kontroli oraz wszelkie uwagi odnotowywane są w rejestrach (m.in. w rejestrze protokołów kontroli, rejestrze decyzji, rejestrze decyzji opłatowych, rejestrze mandatów). Po wykonanej kontroli w harmonogramie nadzoru nad obiektami dokonuje się odpowiedniego zapisu. Protokoły z kontroli sanitarnych sprawdza i akceptuje kierownik Oddziału Nadzoru. Kontrole sprawdzające wykonanie zaleceń przeprowadza się przed upływem 30 dni od wyznaczonej daty usunięcia nieprawidłowości.

IV.2.5.1.5. Postępowanie administracyjne i represyjne, dokumentacja spraw:

W trakcie kontroli przeprowadzono ocenę dokumentacji następujących obiektów:

1. :
 - Upoważnienie nr 390/21;
 - Protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 13.10.2021 r. + Arkusz oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością;

- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania znak ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 14.10.2021 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 15.10.2021 r.);
- Pouczenie znak ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 25.10.2021 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 26.10.2021 r.);
- Decyzja nr 179/21 znak ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 03.11.2021 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 04.11.2021 r.);
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania znak ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 22.11.2021 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 23.11.2021 r.);
- Decyzja – Rachunek nr 46/ON-HŻ/21 z dnia 02.12.2021 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 03.12.2021 r.);
- Pismo Strony z prośbą o przedłużenie terminu wykonania zaleceń z protokołu kontroli sanitarnej ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 25.03.2022 r.;
- Decyzja nr 24/22 znak ON-HŻ.9020.291.2021 z dnia 29.03.2022 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 30.03.2022 r.);
- Upoważnienie Nr 119/22;
- Protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.9020.42.2022 z dnia 20.04.2022 r.;
- Upoważnienie Nr 228/22;
- Protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej nr ON-HŻ.9020.98.2022 z dnia 01.06.2022 r.;
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania znak ON-HŻ.9020.98.2022 z dnia 02.06.2022 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 03.06.2022 r.);
- Decyzja – Rachunek nr 30/ON-HŻ/2022 z dnia 13.06.2022 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 15.06.2022 r.);
- Metryka sprawy.

Po analizie dokumentacji stwierdzono, że postępowanie kontrolne i sporządzona dokumentacja prowadzona była zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2020 r. poz. 2021, ze zm.), prawodawstwem unijnym i procedurami Głównego Inspektora Sanitarnego. W poddanych ocenie protokołach prawidłowo wskazano rodzaj i zakres przeprowadzonej kontroli, właściwie wypełniono obowiązujący arkusz oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (ZF/PK/BŻ/01/01/01). W prowadzonych postępowaniach administracyjnych przed wydaniem decyzji organ

zawadamią o wszczęciu postępowania administracyjnego, w którym zawarto informacje o możliwości zapoznania się z zebrany materiał dowodowy przed wydaniem decyzji, zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego. Przy wszystkich zawiadomieniach i decyzjach znajdują się zwrotne potwierdzenia odbioru korespondencji przez stronę postępowania. Wykonanie nałożonych obowiązków na skutek stwierdzonych uchybień zostało zweryfikowane poprzez przeprowadzenie kontroli sprawdzającej.

Po kontroli sprawdzającej została wydana decyzja płatnicza na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. poz. 2012, ze zm.).

Postępowanie związane z weryfikacją usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości przez przedsiębiorcę zostało zakończone w momencie wykonania wszystkich zobowiązań strony, co jest dowodem na skuteczne działanie organu.

Uwagi:

W podstawie prawnej protokołu kontroli sanitarnej warto uszczegółowić art. 4 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej o zakres żywności i wskazać pkt 3) i 3a) oraz ewentualnie pkt 4) jeśli kontrola dotyczy materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Wydane decyzje płatnicze nie posiadały w podstawie prawnej § 2 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (Dz. U. poz. 2012, ze zm.) dotyczącego wskazania za jakie czynności kontrolne strona ponosi koszty.

2.

:

- Upoważnienie Nr 35/20;
- Protokół kontroli sanitarnej Nr ON.HŻ.4642.1.1.2020 z dnia 05.02.2020 r. + Arkusz oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością;
- Protokół kontroli sanitarnej tematycznej Nr ON.HŻ.9020.184.2020 z dnia 30.08.2020 r.;
- Protokół kontroli sanitarnej tematycznej Nr ON.HŻ.9020.54.21 z dnia 03.03.2021 r.;
- Upoważnienie Nr 269/2022;

- Protokół kontroli sanitarnej tematycznej Nr ON.HŻ.9020.107.2022 z dnia 15.06.2022 r. + Arkusz oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością Nr ON.HŻ.9020.107.2022 z dnia 16.06.2022 r.;
- Metryka sprawy.

Na podstawie przeglądu przedstawionej dokumentacji sklepu należy uznać, że dokumentacja kontroli prowadzona była zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2020 r. poz. 2021, ze zm.), prawodawstwem unijnym i procedurami Głównego Inspektora Sanitarnego. W poddanych ocenie protokołach prawidłowo wskazano rodzaj i zakres przeprowadzonej kontroli, właściwie wypełniono obowiązujący arkusz oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (ZF/PK/BŻ/01/01/01). W części dotyczącej zapisów w protokołach z przeprowadzonych kontroli szczegółowo opisano stan faktyczny i przeprowadzone czynności.

3.

:

- Pismo strony z prośbą o wystawienie zaświadczenia z dnia 16.06.2020 r.;
- Pismo PPIS w Jarocinie znak ON.HŻ.9011.1.2.2020 z dnia 17.06.2020 r. (korespondencja nie została podjęta przez adresata);
- Pismo strony z prośbą o wystawienie zaświadczenia z dnia 22.04.2021 r.;
- Pismo PPIS w Jarocinie znak ON.HŻ.9027.1.2021 z dnia 26.04.2021 r. + zwrotka (otrzymano w dniu 28.04.2021 r.);
- Upoważnienie Nr 413/21;
- Protokół kontroli sanitarnej Nr ON-HŻ 9020.319.2021 z dnia 21.10.2021 r. + Arkusz oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością;
- Pismo strony w sprawie przekształcenia spółki z dnia 04.04.2022 r.;
- Metryka sprawy.

Analiza dokumentacji z kontroli zakładu produkcyjnego pozwala stwierdzić, iż podjęte czynności były wykonywane w sposób prawidłowy. Dokumentacja zawiera szczegółowe informacje dotyczące opisu stanu faktycznego. W protokole wpisano dane dotyczące zakresu prowadzonej działalności, stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń

i urządzeń, dostępu do wody, systemu wentylacyjnego. Sprawdzono również ochronę zakładu przed szkodnikami, identyfikację dostawców, a także system zapewnienia jakości oparty na zasadach HACCP i dobrej praktyki GMP/GHP oraz prowadzoną w zakładzie gospodarkę odpadami.

Zamieszczone w protokole informacje dają pełny obraz zakładu oraz pozwalają na łatwe zapoznanie się ze specyfiką jego działalności i prowadzonymi procesami produkcyjnymi.

Uwagi:

Data sporządzenia Arkusza oceny zakładu produkcji/ obrotu żywnością/ żywienia zbiorowego/ materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością jako załącznika do protokołu kontroli powinna być taka sama jak data sporządzenia protokołu.

IV.2.5.1.6. Zgodność przeprowadzania kontroli z aktualnymi procedurami urzędowej kontroli.

Z analizowanej w punkcie IV.2.5.1.5. dokumentacji wynika, że pracownicy zatrudnieni na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności i Żywienia przeprowadzają kontrole urzędowe prawidłowo, zgodnie z procedurami wydanymi przez Głównego Inspektora Sanitarnego :

- przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (PK/BŻ/01) z dnia 13.12.2019 r.,
- pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz próbek sanitarnych (PP/BŻ/01) z dnia 13.12.2019 r.,
- urzędowej kontroli spełniania wymagań zdrowotnych przez żywność oraz materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością objęte kontrolą graniczną (PK/NG/01) z dnia 13.12.2019 r.

IV.2.5.1.7. Realizacja zaleceń wynikających z prowadzonych misji inspektorów FVO w Polsce:

IV.2.5.1.7.1 Prawidłowość postępowania w stosunku do podmiotów produkcji podstawowej.

Do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej wpisanych jest 127 gospodarstw rolnych w ramach produkcji pierwotnej, rolniczego handlu detalicznego oraz dostaw bezpośrednich. Zaświadczenie o wpisie do rejestru wydawane jest na podstawie złożonego wniosku.

Dokonano oceny dokumentacji z kontroli sanitarnej tematycznej gospodarstwa rolnego (produkcja pierwotna) – protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.9020.193.21 z dnia 23.09.2021 r.

Kontrola przeprowadzona była na wniosek z dnia 23.09.2021 r. Gospodarstwo prowadzi produkcję pierwotną – uprawa zbóż (jęczmień, pszenica, owies), kukurydzy, słonecznika, warzyw (ziemniaki, kapusta, pomidor, por, seler, dynia, cebula, marchew) z przeznaczeniem na cele konsumpcyjne i ich dostawy bezpośrednio. Sprawdzono opracowaną w tym zakresie dokumentację GHP. W zbiorach uczestniczą tylko członkowie rodziny, którzy są przeszkoleni w zakresie obowiązku zgłaszania problemów zdrowotnych. Poinformowano właściciela gospodarstwa o konieczności posiadania planu badań właścicielskich w odniesieniu do uprawianych roślin. PPIS w Jarocinie wydał zaświadczenie o wpisie do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej znak ON-HŻ.9025.3.16.2021 z dnia 07.10.2021 r.

IV.2.5.1.7.2 Weryfikacja prawidłowości funkcjonowania stosowanych przez kontrolowane podmioty procedur opartych na zasadach HACCP (uwzględnianie w procedurach HACCP kryteriów mikrobiologicznych rozporządzenia (WE) nr 2073/2005, gdy to stosowne).

Weryfikację przeprowadzono analizując protokół kontroli sanitarnej Nr ON-HŻ.9020.42.2022 z dnia 20.04.2022 r. przeprowadzonej w zakładzie:

Podczas kontroli dokonano ogólnej oceny dokumentacji opracowanej w ramach systemu jakości opartego na zasadach HACCP. W protokole z kontroli są zawarte informacje dotyczące opracowanej księgi GMP/GHP i HACCP, z których wynika, że na terenie obiektu wyznaczone są 2 punkty krytycznej kontroli (CCP1 - przyjęcie surowca oraz CCP2 - temperatura wewnątrz wypieczonego chleba). W protokole kontroli nie zawarto informacji nt. prowadzenia bieżących zapisów na właściwych formularzach.

Mając na uwadze niepełne informacje dotyczące oceny przeprowadzonej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie, niemożliwa jest właściwa ocena tego zagadnienia.

IV.2.5.1.7.3 Prawidłowość postępowania w przypadku partii żywności przywożonych z państw trzecich w szczególności w przypadku partii deklarowanych przez importera jako przeznaczonych do sortowania.

W odniesieniu do powyższego nie można dokonać oceny, z uwagi na brak przedmiotowych zgłoszeń od przedsiębiorców.

IV.2.5.1.7.4 Właściwe pobieranie próbek z dużych partii towarów do analizy w kierunku GMO (zgodnie z rozdz. IV 2.1 zalecenia 2004/787/WE).

W zakresie realizacji zaleceń wynikających z przeprowadzonych misji inspektorów FVO dotyczących właściwego pobierania próbek z dużych partii towarów do analizy w kierunku GMO stwierdzono, iż takie działania nie były podejmowane przez PPIS w Jarocinie.

IV.2.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

1. Brak właściwej podstawy prawnej w decyzjach opłatowych, tj. brak powołania się na § 2 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (Dz. U. poz. 2012, ze zm.).

Ww. brak może skutkować kwestionowaniem wydawanych decyzji.

IV.2.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

1. W podstawie prawnej w decyzji opłatowej należy przywołać § 2 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (Dz. U. z 2022 r. poz. 1130), który wskazuje jakie koszty wykonania czynności objęte są opłatą za czynności wykonywane przez pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności.

Termin realizacji zaleceń: od zaraz.

IV.2.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Brak wskazań.

IV.3. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Komunalnej

IV.3.1. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolujących:

- Młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- Asystent Oddziału Higieny Komunalnej

IV.3.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Starszy asystent - Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Komunalnej
- Młodszy asystent - Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Komunalnej

IV.3.3. Data kontroli:

21.06.2022 r.

IV.3.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Jarocinie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Komunalnej wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 12.04.2016 r.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2017 r. – 20.06.2022 r.

IV.3.5. Wyniki kontroli:

IV.3.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. Pozytywnie
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
4. Negatywnie

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.3.5.1.1 Wykonanie zaleceń pokontrolnych.

Podczas ostatniej kontroli kompleksowej wydano następujące zalecenie:

1. W wydawanych przez PPIS decyzjach zatwierdzających system jakości badań w laboratorium zewnętrznym w zakresie oznaczania ogólnej liczby mikroorganizmów

w $36\pm 2^{\circ}\text{C}$ po 48 h należy zaznaczyć dla jakiej wody został zatwierdzony ww. parametr (załączniki 1B, 1C, 1D rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989). Termin wykonania: od zaraz – **wykonano**.

IV.3.5.1.2. Obsada kadrowa, kwalifikacje i przygotowanie pracowników do wykonywania zadań na poszczególnych stanowiskach pracy.

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Komunalnej PSSE w Jarocinie zatrudnione są 2 osoby. Pracownicy posiadają wykształcenie wyższe. Kierownikiem Oddziału Nadzoru jest Pan

Wykaz pracowników zatrudnionych na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Komunalnej przedstawiono w dokumencie **AK-DN-HK-1**.

IV.3.5.1.3. Organizacja pracy - podział zadań.

W komórce organizacyjnej nie ma podziału zadań. Prace administracyjne wykonują wszystkie osoby zatrudnione w komórce, każda w zakresie prowadzonej sprawy. Jest uregulowana zasada zastępstwa w przypadku nieobecności drugiej osoby.

Na wyposażeniu biura znajdują się 3 komputery stacjonarne, 2 drukarki stacjonarne oraz 2 laptopy i 1 drukarka, które wykorzystywane są do pracy w terenie.

IV.3.5.1.4. Ocena realizacji planu pracy (zasadniczych zamierzeń) oraz częstotliwość kontroli obiektów i poboru próbek wody do badań.

Na podstawie planów rocznych ustalane są miesięczne plany pracy. Plan pracy jest realizowany zgodnie z harmonogramem.

Kontrole obiektów wodnych

Miasta

2017/2018/2019/2020/2021/2022*

Zaplanowano – 6/5/6/6/7/5

Wykonano – 6/6/7/1/7/5

Badania wody:

Miasta

2017/2018/2019/2020/2021/2022*

Monitoring parametrów gr. A

Zaplanowano – 25/25/25/29/29/29

Wykonano – 29/29/28/28/29/12

Monitoring parametrów gr. B

Zaplanowano – 3/3/3/4/4/4

Wykonano – 4/4/4/4/4/3

Gminy

2017/2018/2019/2020/2021/2022*

zaplanowano – 16/16/16/16/16/16

wykonano – 16/16/16/5/16/15

Gminy

2017/2018/2019/2020/2021/2022*

Monitoring parametrów gr. A

Zaplanowano – 68/64/64/64/64/64

Wykonano – 65/64/64/69/64/30

Monitoring parametrów gr. B

Zaplanowano – 16/16/16/17/16/16

Wykonano – 15/16/16/17/16/10

Nadzór sanitarny:

Zaplanowano – 2/2/2/2/3/6

Wykonano – 3/4/13/3/35/2

Nadzór sanitarny:

Zaplanowano – 5/5/5/5/4/9

Wykonano – 16/6/8/2/4/4

Dane za 2022 r. – Zaplanowano – dane dotyczą całego roku*Wykonano – dane do 20.06.2022 r.**

W komórce prowadzone są rejestry/ewidencje/wykazy m.in.

- decyzji opłatowych,
- decyzji administracyjnych,
- protokołów kontroli,
- kontroli nieplanowanych,
- protokołów poboru,
- mandatów karnych,
- zaleceń pokontrolnych,
- ocen jakości wody,
- badań prób wody – baseny – KW,
- badań prób wody – baseny,
- badań prób wody – wodociągi,
- badań prób wody – wodociągi - KW,
- interwencji, zażaleń,
- zgłoszeń wody kwestionowanej,
- odstępstw i derogacji,
- odwołań,
- zawiadomień o kontroli,
- awarii wodociągowych,
- ocen higienicznych,
- zastosowanych materiałów i wyrobów,
- zgód nowych technologii.

IV.3.5.1.5. Ocena realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, ciepłej wody użytkowej oraz wody na pływalniach:

Kontrola realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągów: publiczny Jarocin oraz Pawłowice.

Wodociąg publiczny Jarocin zaopatruje w wodę 45 414 osób. Produkcja dobową wynosi 6 027 m³/h. Długość sieci – 324,5 km. Jakość wody monitorowana jest na podstawie 13 punktów na sieci wodociągowej, z których pobór wody odbywa się w ramach kontroli wewnętrznej oraz 22 punktów na sieci, z których pobór wody odbywa się w ramach kontroli urzędowej. Wodociąg posiada również 6 punktów poborowych zlokalizowanych na SUW – SUW Jarocin, SUW Witaszyce, SUW Stefanów, SUW Wilkowyja, SUW Potarzyca, SUW Kąty, które są wspólne dla PSSE i przedsiębiorstwa. Punkty poboru próbek wody wyznaczone są wspólnie z przedsiębiorstwami wodociągowymi i w większości przypadków są różne dla przedsiębiorstwa i PSSE w Jarocinie, mają wyznaczone współrzędne geograficzne i są w miarę możliwości zmieniane.

Wodociąg Pawłowice zaopatruje w wodę 2 910 osób. Produkcja dobową wynosi 620,42 m³/h. Długość sieci – 30,1 km. Jakość wody monitorowana jest na podstawie 5 punktów (4 na sieci i 1 na SUW-ie). Punkty poboru próbek wody wyznaczone są wspólnie z przedsiębiorstwami wodociągowymi i PSSE w Jarocinie, mają wyznaczone współrzędne geograficzne i są w miarę możliwości zmieniane.

PSSE posiada mapy/schematy sieci wodociągowych dla ww. wodociągów

– Sprawdzenie dokumentacji z kontroli wodociągu

Dokumentacja dotycząca poszczególnych wodociągów gromadzona jest w osobnej teczce dla każdego wodociągu. Zawiera ona m.in. upoważnienia do kontroli, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, protokoły poboru próbek wody, wyniki badań próbek wody wykonywanych w ramach kontroli urzędowej i kontroli wewnętrznej, korespondencję z producentami. W segregatorze „monitoring wody” znajdują się protokoły uzgodnień podpisywane z przedsiębiorstwami wodociągowymi, harmonogramy poboru próbek wody oraz pisma dotyczące jakości wody.

Podczas kontroli wykorzystywane są aktualne formularze protokołów i załączników opracowane przez GIS.

W protokołach poboru/przyjęcia próbek wody do badań zawarta jest informacja o temperaturze wody, cytowana jest procedura techniczna systemu zarządzania jakością PTW-HK-01 oraz wpisywane są współrzędne geograficzne.

Protokoły z kontroli wraz z załącznikami obiektów wodnych są pisane w formie elektronicznej. Protokoły z kontroli sanitarnych wodociągów wypełnione są właściwie (zawierają m.in. informacje o ujęciu wody, procesie uzdatniania wody, procedurach postępowania na wypadek awarii urządzeń wodociągowych, wywiązywaniu się

z obowiązków nałożonych pozwoleniami wodnoprawnymi na producentów wody, stanie sanitarno-technicznym obiektu). Brak jednak jednoznacznej informacji o sposobie pomiaru chloru przez administratora wodociągu, sposobie płukania filtrów oraz postępowania z odpadami komunalnymi (AK-DN-HK-2).

Prowadzony nadzór nie budzi zastrzeżeń, natomiast sporządzona dokumentacja pokontrolna wymaga poszerzenia.

– Współpraca z przedsiębiorstwami wodociągowymi w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294, ze zm.) oraz uwzględnienie zapisów zawartych w protokołach uzgodnień podpisywanych z przedsiębiorstwami wodociągowymi

W ramach kontroli wewnętrznej przedsiębiorstwa wykonują badania jakości wody w laboratoriach o zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną systemie jakości badań m.in. w laboratoriach Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Jarocinie, Przedsiębiorstwa Komunalnego Sp. z o.o. w Pleszewie, Aquanet Laboratorium Sp. z o.o. Wyniki z kontroli wewnętrznej przedsiębiorstw przekazywane są regularnie do PSSE i gromadzone w odpowiednich teczkach.

Protokoły uzgodnień na kolejny rok są podpisywane we wrześniu. PSSE w Jarocinie posiada harmonogram poboru próbek wody wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa wodociągowe.

PSSE prowadzi elektroniczny „rejestr awarii wodociągowych” zawierający następujące dane: data zgłoszenia, miejsce awarii, rodzaj awarii, czas trwania awarii, dane osoby zgłaszającej i przyjmującej. W protokołach kontroli pracownicy PSSE informują producenta o konieczności zgłaszania awarii jednostce kontrolującej.

Zarządzający wodociągami przekazują na bieżąco telefonicznie lub drogą elektroniczną informacje o awariach i przerwach w dostawie wody.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

– Wydawanie ocen o jakości wody

Pracownicy PSSE w Jarocinie sporządzają zarówno z kontroli urzędowej, jak i wewnętrznej, bieżące oceny o jakości wody na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294, ze zm.). Oceny te są przekazywane tylko do producentów wody.

Nie są natomiast przekazywane do władz samorządowych (wójta, burmistrza lub prezydenta) co jest niezgodne z § 21 ust. 8 ww. rozporządzenia (AK-DN-HK-3).

Przygotowywane są również okresowe oceny o jakości wody w oparciu o § 22 ww. rozporządzenia, które przekazywane są do przedsiębiorstwa wodociągowego. Wydawane są one w formie decyzji dwa razy w roku (ok. czerwca-lipca i grudnia). Do władz samorządowych wystosowywane są, również dwa razy w roku, komunikaty „informacyjne” o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi sporządzone na podstawie sprawozdań z badań próbek wody pobranych z wodociągów znajdujących się na terenie powiatu jarocińskiego w ramach prowadzonego monitoringu jakości wody. Umieszczane są one na stronie internetowej PSSE w Jarocinie w zakładce „Monitoring wody”.

Zgodnie z § 23 ww. rozporządzenia wydawane są również oceny obszarowe. Oceny sporządzane przez PPIS w Jarocinie nie zawierają wszystkich elementów zawartych w ww. § tj. brak informacji o zgłoszonych reakcjach niepożądanych związanych ze spożyciem wody na danym obszarze. Oceny te przekazywane są do władz samorządowych (AK-DN-HK-4).

PPIS w Jarocinie przygotowuje komunikaty dotyczące zmian jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, które zamieszczone są na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie oraz na bieżąco przekazywane są do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu. Według oświadczenia osób biorących udział w kontroli od początku 2018 r. wydano 4 komunikaty.

– Postępowanie w przypadku wystąpienia przekroczeń badanych parametrów w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń fizykochemicznych została przeprowadzona na podstawie wodociągu

W dniu 27.04.2021 r. w ramach kontroli urzędowej dokonano poboru 2 próbek wody na sieci z ww. wodociągu. Wyniki badań wykazały: UMiG mętność – 1,9 FNU oraz barwa – 45mg/1Pt oraz – barwa 25 mg/1Pt. Pismem z dnia 29.04.2021 r. PPIS w Jarocinie zobowiązał Zarządcę do podjęcia odpowiednich działań mających na celu poprawę jakości wody i powiadomienia o przeprowadzonych pracach. W odpowiedzi uzyskano informację o czyszczeniu odcinków przyłączeniowych. W ustaleniu przyczyny podwyższonej mętności wody w konkretnym ujęciu, pomocna może być jego charakterystyka hydrogeologiczna/hydrologiczna, jak również inne wyniki badań wody, w szczególności badań mikrobiologicznych, żelaza, manganu, oceny zapachu. W związku z powyższym PPIS w Jarocinie powinien dokonać ponownego poboru próbek wody

z większej liczby punktów poborowych jednocześnie poszerzając zakres poboru o parametry żelaza i manganu zwłaszcza, iż wcześniejszy pobór z dnia 09.02.2021 r. wykonany w ramach kontroli urzędowej wykazał przekroczenie związków manganu – 99 µg/l. PPIS w Jarocinie powinien, oprócz wystosowania pisma, przeprowadzić pobór próbek wody w ramach kontroli urzędowej w celu oceny jakości wody.

W dniu 20.06.2021 r. do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu wpłynęła drogą mailową interwencja dotycząca niewłaściwej jakości wody produkowanej przez wodociąg m.in. nieprzyjemnego zapachu oraz barwy. Interwencja, zgodnie z właściwością terenową, została przekazana do PSSE w Jarocinie. W celu rozpatrzenia interwencji PSSE w Jarocinie wystosowała w dniu 28.06.2021 r. pismo do Zarządcy obiektu z prośbą o ustosunkowanie się do sytuacji, poinformowanie czy posiada informacje o innych skargach dotyczących jakości wody, awariach oraz podjętych krokach zmierzających do poprawy jakości wody. W odpowiedzi uzyskano informację, iż barwa wody jest związana z występowaniem związków humusowych oraz dwukrotnie wyższym poborem wody w związku z upałami. Poinformowano, iż przy każdym zgłoszeniu bądź własnym stwierdzeniu dotyczącym przebarwienia wody dokonuje się płukania sieci wodociągowej. Ponadto poinformowano o planowanych pracach modernizacyjnych stacji uzdatniania wody w . PPIS w Jarocinie nie ocenił jakości wody pomimo, iż uzyskał informację o pogorszeniu jej jakości.

W dniu 06.07.2021 r. w ramach kontroli urzędowej dokonano poboru próbek wody (2 punkty na sieci oraz 1 na SUW-ie). Na podstawie otrzymanych sprawozdań z badań stwierdzono ponadnormatywną zawartość związków żelaza oraz podwyższone parametry barwy i mętności: SUW - barwa – 40 mg/1Pt, mętność – 2,0 FNU, żelazo – 507 µg/l; - barwa – 30 mg/1Pt; UMiG - barwa – 70 mg/1Pt, mętność – 3,0 FNU, żelazo – 628 µg/l. Niezwłocznie po otrzymaniu wyników Zarządca został poinformowany o przekroczeniach, co zostało odnotowane w rejestrze zgłoszeń wody kwestionowanej. W dniu 08.07.2021 r. wystosowano komunikat w sprawie zmiany jakości wody produkowanej przez wodociąg w zakresie związków żelaza, barwy i mętności. Pismem z dnia 09.07.2021 r. PPIS w Jarocinie zawiadomił Zarządcę o wszczęciu postępowania administracyjnego, natomiast dnia 28.07.2021 r. wydał decyzję stwierdzającą warunkową przydatność wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi ze względu na ponadnormatywną wartość parametru żelaza, barwy i mętności z terminem wykonania do

dnia 30.01.2022 r., jednocześnie określając ich dopuszczalną zawartość na poziomie nie przekraczającym: żelazo – 200 µg/l, barwa – 15 mg/1Pt, mętność – 1,0 FNU.

Pobory wykonane w ramach kontroli urzędowej w dniu 20.07.2021 r. oraz w dniu 03.08.2021 r. wykazały oprócz przekroczeń w zakresie ww. parametrów również przekroczenie parametrów bakteriologicznych: 20.07.2021 r. - bakterie grupy coli – 11 jtk/100ml, UMiG - bakterie grupy coli – 8 jtk/100ml; SUW - bakterie grupy coli - 2 jtk/100ml; 03.08.2021 r. - bakterie grupy coli – 36 jtk/100ml; budynek - bakterie grupy coli – 46 jtk/100ml, - bakterie grupy coli – 34 jtk/100ml; UMiG - bakterie grupy coli – 59 jtk/100ml; SUW - bakterie grupy coli – 49 jtk/100ml. W związku z powyższym w dniu 05.08.2021 r. wystosowano komunikat informujący, iż jakość wody z wodociągu w odbiega od wymagań bakteriologicznych i fizykochemicznych, a woda do celów konsumpcyjnych nadaje się tylko po przegotowaniu.

W dniu 12.08.2021 r. Zarządca wodociągu przekazał wyniki badań w ramach kontroli wewnętrznej wykonane dnia 09.08.2021 r. przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Jarocinie: - barwa – 13 mg/l, mangan – 75 µg/l, żelazo – 3400 µg/l, bakterie grupy coli – 8 jtk/100ml, mętność – 12,4 NTU; SUW (woda uzdatniona) - barwa – 12 mg/l, żelazo – 536 µg/l, mętność – 2,62 NTU; SUW (woda po filtrach) - barwa – 13 mg/l, żelazo – 732 µg/l, mętność – 3,25 NTU; - barwa – 14 mg/l, żelazo – 3325 µg/l, enterokoki – 3 jtk/100ml, bakterie grupy coli – 16 jtk/100ml, mętność – 12,8 NTU. Pismem z dnia 13.08.2021 r. Zarządca poinformował o chlorowaniu wody na stacji uzdatniania wody oraz innych działaniach naprawczych tj. przeglądzie sieci, montażu nowych odpowietrzników.

W dniu 10.08.2021 r. dokonano poboru w ramach kontroli urzędowej z 5 punktów: SUW - enterokoki kałowe – 1 jtk/100ml, bakterie grupy coli – 1 jtk/100ml, pobory z 4 pozostałych punktów na sieci nie wykazały przekroczeń. W związku z powyższymi wynikami badań PPIS w Jarocinie w dniu 13.08.2021 r. wystosował komunikat, iż jakość wody z wodociągu publicznego w odbiega od obowiązujących wymagań w zakresie związków żelaza, barwy i mętności.

Dnia 17.08.2021 r. dokonano ponownego poboru w ramach kontroli urzędowej: SUW - barwa – 40 mg/1Pt, żelazo – 450 µg/l, mętność – 1,8 NTU; UMiG - barwa – 45 mg/1Pt, żelazo – 483 µg/l, mętność – 2,1 NTU; - barwa – 30 mg/1Pt,

żelazo – 270 $\mu\text{g/l}$, - barwa – 30 mg/1Pt, żelazo – 264 $\mu\text{g/l}$,
- barwa – 30 mg/1Pt.

W dniu 25.08.2021 r. do PSSE w Jarocinie wpłynęły wyniki badań wykonane w dniu 13.08.2021 r. w ramach kontroli wewnętrznej (1 na SUW-ie i 3 na sieci) przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. W dniu 31.08.2021 r. wykonano pobory w ramach kontroli urzędowej (1 na SUW-ie i 4 na sieci), które wykazały dalsze przekroczenia w zakresie związków żelaza oraz barwy i mętności. Dodatkowo w 1 punkcie (SUW) przebadanym w ramach kontroli urzędowej stwierdzono ogólną liczbę mikroorganizmów w temp. 22⁰C na poziomie 169 jtk/1ml.

Pismami z dnia 24.08.2021 r., 07.09.2021 r. oraz 28.09.2021 r. Zarządca poinformował o prowadzeniu dalszych działań naprawczych.

Pobór wykonany w dniu 07.09.2021 r. w ramach kontroli urzędowej w 1 punkcie wykazał dalsze przekroczenia związków żelaza – 417 $\mu\text{g/l}$ oraz barwy – 30 mg/1Pt.

W związku z kwestionowanymi wynikami badań próbek wody pobranych w dniu 06.07.2021 r. PPIS w Jarocinie wystosował w dniu 08.09.2021 r. decyzję opłatową.

Dnia 05.10.2021 r. pracownicy PSSE w Jarocinie dokonali ponownego poboru próbek wody: SUW - barwa – 35 mg/1Pt, żelazo – 404 $\mu\text{g/l}$, mętność – 2,14 NTU; UMIG - barwa – 40 mg/1Pt, żelazo – 488 $\mu\text{g/l}$, mętność – 1,94 NTU;
- barwa – 35 mg/1Pt, żelazo – 325 $\mu\text{g/l}$.

W odpowiedzi na powyższe przekroczenia Zarządca pismem z dnia 14.10.2021 r. poinformował o kontynuowaniu działań związanych z płukaniem i dezynfekcją sieci wodociągowej. Poinformowano również o zaciągnięciu długoterminowej pożyczki na modernizację stacji uzdatniania wody w .

Ponowny pobór wykonany w ramach kontroli urzędowej w dniu 07.12.2021 r. wykazał przekroczenia w zakresie barwy (2 punkty) oraz jednocześnie barwy i żelaza (2 punkty).

W dniu 24.01.2022 r. PPIS w Jarocinie na prośbę Strony przedłużył termin decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi do dnia 30 czerwca 2022 r.

Pobory wykonywane w ramach kontroli urzędowej kolejno 22.02.2022 r. oraz 26.04.2022 r. wykazały dalsze przekroczenia w zakresie parametrów wymienionych w decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

W dniu 14.06.2022 r. do siedziby PSSE w Jarocinie wpłynęło pismo z prośbą o kolejną prolongatę do dnia 30.06.2023 r. Wniosek obecnie jest w trakcie rozpatrywania.

Zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195, ze zm.) za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pobiera się opłaty w wysokości kosztów ich wykonania. Opłaty ponosi osoba lub jednostka organizacyjna obowiązana do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych. Za badania laboratoryjne i inne czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie pobiera się opłat od osób oraz jednostek organizacyjnych obowiązanych do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych, jeżeli w ich wyniku nie stwierdzono naruszenia tych wymagań. PPIS w Jarocinie nie wydał decyzji opłatowej za kwestionowane wyniki badań pobrane w dniu 20.07.2021 r. Pobór ten nie może być uznany jako powtórkowy z uwagi na fakt, iż od poprzedniego poboru minęło 14 dni. W związku z powyższym opłata za pobór w dniu 20.07.2021 r. powinna zostać pobrana. Z uwagi na fakt, iż PPIS w Jarocinie stwierdził w dniu 28.07.2021 r. warunkową przydatność wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi brak decyzji opłatowej po tym terminie uznaje się za zasadny.

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń mikrobiologicznych została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu

W dniu 04.09.2019 r. pracownicy PSSE w Jarocinie dokonali poboru próbek wody z wodociągu punkt – . Na podstawie otrzymanych cząstkowych sprawozdań z badań stwierdzono obecność bakterii grupy coli w ilości 136 jtk/100 ml. Informacja ta została przekazana faksem przez PSSE w Kaliszu w dniu 05.09.2019 r. W tym samym dniu o ww. przekroczeniu poinformowano również Zarządcę, co zostało odnotowane w postaci adnotacji służbowej. Pełne wyniki badań PPIS w Jarocinie otrzymał faksem w dniu 09.09.2019 r. – liczba bakterii Escherichia coli – 136 jtk/100ml, ogólna liczba mikroorganizmów w 22⁰C – >300 jtk/1ml. W dniu 06.09.2019 r. do siedziby PSSE w Jarocinie wpłynęło pismo informujące o przeprowadzeniu natychmiastowych działań naprawczych tj. chlorowanie, płukanie sieci. W sporządzonej adnotacji służbowej znajduje się informacja o oświadczeniu Zarządcy, iż woda została pobrana ze studni przydomowej (do akt

sprawy dołączono oświadczenie sołtysa gminy (...)). Ponowy pobór wykonany w ramach kontroli urzędowej w dniu 05.09.2019 r. wykazał przekroczenia na sieci wodociągowej: ... - ogólna liczba mikroorganizmów w 22⁰C – 225 jtk/1ml, enterokoki kałowe – 4 jtk/100ml, bakterie grupy coli – >100 jtk/100ml; ... - ogólna liczba mikroorganizmów w 22⁰C – 222 jtk/1ml, bakterie grupy coli – >100 jtk/100ml; ... - bakterie grupy coli – 49 jtk/100ml. W związku z powyższymi wynikami w dniu 06.09.2019 r. wystosowano komunikat informujący, iż jakość wody z wodociągu w ... odbiega od wymagań z uwagi na obecność bakterii, a woda nadaje się do spożycia tylko po przegotowaniu. Pismem z dnia 09.09.2019 r. PPIS w Jarocinie zobowiązał Zarządcę do przeprowadzenia kontroli sieci wodociągowej w celu ustalenia przyczyny wystąpienia zanieczyszczenia mikrobiologicznego wody oraz niezwłocznego podjęcie działań naprawczych i przekazania informacji o podjętych czynnościach i wynikach kontroli. Pobór próbek wody wykonany w 5 punktach w ramach kontroli wewnętrznej w dniu 09.09.2019 r. przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Jarocinie wykazał przekroczenie w 1 miejscu: ... - bakterie grupy coli – 3 jtk/100ml. Kolejny pobór wykonany przez ww. laboratorium w dniu 11.09.2019 r. w 5 punktach nie wykazał przekroczeń. Zarządca wodociągu poinformował również, iż w dniu 13.09.2019 r. wymieniony został nieszczelny odcinek rury wodociągowej. Badania jakości wody wykonane w ramach kontroli urzędowej w dniu 17.09.2019 r. z 4 punktów wykazały przekroczenie parametru ogólnej liczby mikroorganizmów w 22⁰C – stacja ... – >300 jtk/1ml oraz SUW ... – 135 jtk/1ml. Również w tym przypadku Zarządca poinformował o przeprowadzonych działaniach naprawczych – płukaniu filtrów, dezynfekcji sieci, spuszczeniu wody z hydrantów (pismo z dnia 23.09.2019 r.). W dniu 08.10.2019 r. pracownicy PSSE w Jarocinie dokonali poboru 2 próbek wody (1 na sieci – ... i 1 na SUW-ie) – brak stwierdzonych przekroczeń, podobnie pobór z dnia 03.12.2019 r. (1 punkt na sieci – ...) nie wykazał przekroczenia. W związku z powyższym w dniu 18.12.2019 r. PPIS w Jarocinie stwierdził, w formie decyzji, przydatność wody do spożycia z wodociągu ... należącego do ...

W aktach sprawy znajdowała się również adnotacja służbowa informująca o odstąpieniu od wydania decyzji rachunkowej z uwagi na fakt natychmiastowych działań właściciela wodociągu.

PPIS w Jarocinie nie wydał decyzji opłatowej za kwestionowane wyniki badań pobrane w dniu 05.09.2019 r. oraz 17.09.2019 r. Pobory te nie mogą być uznane jako

powtórkowe z uwagi na fakt, iż czas pomiędzy poborami wynosi 12 dni. W związku z powyższym opłata za ww. pobory powinna zostać pobrana.

– Nadzór nad materiałami, preparatami i urządzeniami mającymi kontakt z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi

Nadzór nad materiałami, preparatami i urządzeniami mającymi kontakt z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi prowadzi Stanowisko Pracy do Spraw Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego. W 2018 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie wpłynął 1 wniosek o ocenę higieniczną, podobnie w 2019 r. W latach 2020-2022 r. (do 20.06.2022 r.) nie wpłynął żaden wniosek. PSSE prowadzi wykaz wydanych ocen higienicznych, w którym zawarte są następujące informacje: nr wniosku, data, nazwa obiektu od którego wpłynął wniosek, czego dotyczy, informacje o wydanej ocenie (nr, data itp.). Wykaz ten zawiera zarówno oceny higieniczne wydawane w procesach uzdatniania, jak i dystrybucji wody.

W roku 2018 r. wpłynął 1 wniosek o zastosowanie materiałów i wyrobów mających kontakt z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi, podobnie w 2019 r. W latach 2020-2022 (do dnia 20.06.2022 r.) nie wpłynął żaden wniosek w ww. zakresie. Prowadzony jest rejestr zastosowanych materiałów i wyrobów, w którym odnotowywane są: nr wydanej oceny, nazwa obiektu i miejsce zastosowania wyrobu, rodzaj materiału, wyrobu, atesty, uwagi.

PSSE posiada również rejestr parametrów, które wymagają monitorowania w wodzie dostarczanej odbiorcom.

Podczas kontroli sanitarnych pracownicy PSSE w Jarocinie informują o obowiązku ubiegania się o oceny higieniczne na materiały i wyroby stosowane w procesie uzdatniania wody co jest odnotowywane w protokołach z kontroli.

Postępowanie PSSE w Jarocinie jest prawidłowe.

– Przygotowanie do pracy próbkobiorców

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Komunalnej 2 osoby przeszkolone są w zakresie zapewnienia jakości poboru próbek wody do badań fizykochemicznych oraz bakteriologicznych. Osoby te posiadają certyfikat wydany przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego upoważniający do poboru próbek wody.

Badania próbek wody dla PSSE wykonuje Sekcja Badania Wody i Gleby PSSE w Kaliszu. PSSE w Jarocinie posiada niezbędne wyposażenie do poboru próbek wody m.in. 3 termotorby (1 elektryczna, 2 zwykłe), 3 palniki, 1 termometr, 2 czerpaki, środki ochrony

osobistej tj. maski, jednorazowe rękawiczki, środki do dezynfekcji. Pracownicy posiadają aktualne testy do oznaczania chloru metodą kolorymetryczną ważne do listopada 2022 r. Ww. wyposażenie przechowywane jest w wydzielonym miejscu (szafa).

Stosowana jest procedura poborowa PTW-HK-01 „Pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz z kąpielisk i basenów”, którą pracownicy posiadają w formie papierowej i elektronicznej.

– Współpraca z laboratorium

Badania próbek wody dla PSSE w Jarocinie wykonuje Oddział Laboratoryjny Sekcja Badania Wody i Gleby PSSE w Kaliszu, który zaopatruje próbkobiorców w dostateczną liczbę butelek do poboru próbek wody z przygotowanym już środkiem utrwalającym.

W przypadku stwierdzenia przekroczenia w badanej próbce wody laboratorium niezwłocznie informuje telefonicznie o zaistniałym przekroczeniu oraz przesyła wyniki faksem. Pracownicy prowadzą elektroniczny „rejestr zgłoszeń wody kwestionowanej”, w którym znajdują się następujące dane: data, adres, przekroczenie, osoba zgłaszająca, osoba przyjmująca, przekazanie przekroczenia.

– Uznawanie laboratoriów zewnętrznych

Do PSSE w Jarocinie w 2022 r. wpłynął jeden wniosek z prośbą o zatwierdzenie systemu jakości badań w laboratorium Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Jarocinie. Po otrzymaniu wniosku z prośbą o zatwierdzenie systemu jakości badań w laboratorium zewnętrznym przeprowadzana jest kontrola przez pracowników Oddziału Laboratoryjnego Sekcji Badania Wody i Gleby PSSE w Kaliszu. Na podstawie protokołu z przeprowadzonej kontroli, PPIS w Jarocinie wydaje decyzje zatwierdzające system jakości badań w laboratorium zewnętrznym. Decyzje wydawane są na rok, z określeniem parametrów i metod badawczych.

Postępowanie PSSE w Jarocinie jest prawidłowe.

- Postępowanie w przypadku przekroczeń najwyższych dopuszczalnych ilości bakterii z rodzaju *Legionella*

Kontrola sposobu postępowania została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów podmiotu

W dniu 29.01.2021 r. organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawujący nadzór nad jakością wody dokonał poboru 4 próbek wody ciepłej w ww. placówce. W jednej z czterech próbek stwierdzono obecność bakterii z rodzaju *Legionella* w ilościach przekraczających

najwyższe dopuszczalne wartości – (4000 jtk/100ml – „powrót łazienka administracji”). W związku z powyższym PPIS w Jarocinie wystosował w dniu 10.02.2021 r. pismo do podmiotu (na podstawie informacji otrzymanej od laboratorium), informujące o przekroczeniach oraz nakazujące niezwłocznie podjąć odpowiednie działania mające na celu poprawę jakości wody oraz powiadomienie organu o przeprowadzonych pracach (AK-DN-HK-5). Wskazane jest, aby PSSE w ww. piśmie dokonała oceny skażenia instalacji wody ciepłej bakteriami Legionella zgodnie z załącznikiem 5 B rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Ponadto w piśmie informującym Zarządzającego o przekroczeniach wskazane jest zobowiązać obiekt do przedstawienia wyników badań próbek wody potwierdzających skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych, a także wskazać w zależności od skażenia instalacji częstotliwość pobierania ww. próbek.

Wystosowano zawiadomienie o wszczęciu postępowania w sprawie obciążenia opłatą za czynności wykonane przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Jarocinie z tytułu kwestionowanej próby wody ciepłej z instalacji wewnętrznej pobranej do badań 29.01.2021 r., po czym PPIS w Jarocinie wydał decyzję opłatową nr 05/ON.HK/21 z dnia 12.03.2021 r.

Pismem z dnia 17.02.2021 r. Dyrektor poinformował PSSE w Jarocinie o wdrożeniu działań naprawczych tj. dozowaniu stabilizowanego dwutlenku chloru oraz systematycznych przegrzewach instalacji wody ciepłej. W ww. piśmie poinformowano również o prawdopodobnej przyczynie wystąpienia przekroczeń – niedziałającej pompie cyrkulacyjnej w odcinku instalacji obejmującym łazienkę administracji. Ponadto poinformowano PPIS w Jarocinie o planowanym zleceniu badań laboratoryjnych po upływie 2 tygodni.

Zarządzający ww. obiektem przedstawił wyniki badań próbek wody pobranych 01.03.2021 r. oraz 23.11.2021 r. w ramach kontroli wewnętrznej, potwierdzające skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych.

W związku z powyższym PPIS w Jarocinie pismem z dnia 14.12.2021 r. poinformował , iż wyniki badań próbek wody pobranych w ramach kontroli wewnętrznej 23.11.2021 r. spełniają wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

– Ocena nadzoru nad jakością wody na pływalniach

Pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie od 2017 r. znajdują się 3 pływalnie: Basen Kąpielowy (odkryty) Żerków, ul. Jarocińska 35, Basen Kryty (AQUAPARK) oraz Basen Kąpielowy (odkryty) Jarocin SPORT Sp. z o.o., ul. Sportowa 6. Dokumentacja każdej pływalni gromadzona jest w osobnej teczce, w której znajduje się korespondencja dotycząca pływalni, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, upoważnienia, protokoły z kontroli sanitarnej wraz z załącznikami, protokoły poboru/przyjęcia próbek wody do badań, sprawozdania z badań wykonanych w ramach kontroli urzędowej i wewnętrznej, a także oceny bieżące oraz roczne.

Kontrola stanu sanitarno-technicznego pływalni planowana jest raz w roku. Ostatnia kontrola pływalni _____ oraz pływalni _____ odbyła się 21.04.2022 r., natomiast pływalni _____ 05.05.2022 r. Podczas kontroli wykorzystywane były aktualne formularze protokołów i załączników opracowane przez GIS. Protokoły z kontroli (AK-DN-HK-6, AK-DN-HK-7, AK-DN-HK-8) oraz załączniki ZF/PT/HK/01/01/08 „Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego pływalni” wypełnione prawidłowo. W treści analizowanych protokołów brak pełnych informacji dotyczących kontrolowanego obiektu tj. liczby misek ustępowych, liczby szafek, danych na temat godzin otwarcia obiektu oraz orientacyjnej dziennej liczbie korzystających z pływalni, zawartości chloru w dniu kontroli, temperatury w nieszce oraz hali basenowej itp. Brak także zapisu dotyczącego wizualnej oceny jakości wody w nieszce w dniu kontroli. W ww. protokołach kontroli zawarto informacje m.in. o stosowanych preparatach do uzdatniania wody wraz z weryfikacją aktualności ich terminów ważności, jednakże występują różnice w informacjach zawartych w ww. protokołach, w niektórych brak jest wiadomości na temat: liczby natrysków, zamieszczenia regulaminu pływalni w miejscu widocznym dla klientów, częstotliwości płukania filtrów, informacji o sposobie pomiaru chloru przez Zarządzającego pływalnią oraz weryfikacji terminu ważności odczynnika przeznaczonego do oznaczania chloru, informacji na temat laboratorium, w którym Zarządzający wykonuje badanie jakości wody w ramach kontroli urzędowej, a także jednoznacznej informacji na temat stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń.

Treść zawarta w protokołach powinna być ujednolicona i zawierać takie same dane dla każdej pływalni.

W roku 2021 i 2022 zaplanowano pobór próbek wody w ramach kontroli urzędowej raz na kwartał w zakresie bakteriologicznym oraz w zakresie fizykochemicznym raz w roku.

Przed poborem próbek wody w ramach kontroli urzędowej PSSE wydaje zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli określając przewidywany termin kontroli, wskazując tym samym zakres dat obejmujący 30 dni kalendarzowych miesiąca np. od dnia 01.10.2021 r. do dnia 31.10.2021 r. (AK-DN-HK-9). Zawiadomienie z dnia 23.09.2021 r. dostarczone przedsiębiorcy w dniu 27.09.2021 r. błędnie określa termin poboru prób wody wskazując zakres od dnia 01.10.2021 r. do dnia 31.10.2021 r. Zawarty w przedmiotowym zawiadomieniu zakres dat nie spełnia art. 48 ust. 2 ww. ustawy, zgodnie z którym kontrolę wszczyna się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli. Art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców wskazuje, iż „kontrolę wszczyna się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli. Jeżeli kontrola nie zostanie wszczęta w terminie 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia, wszczęcie kontroli wymaga ponownego zawiadomienia”. Wskazać należy, iż PPIS nie jest w stanie określić w zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli dokładnego przedziału czasu, w którym może zostać przeprowadzona kontrola z uwagi na fakt, iż nie jest możliwe określenie dnia odebrana przez Stronę przesyłki (zawiadomienia). Wskazany jest, aby w ww. zawiadomieniach zawierać informację, iż zgodnie z art. 48 ust. 2, ww. ustawy kontrolę wszczyna się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

PSSE posiada uzgodnione z Zarządcą basenu harmonogramy poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej. Zarządca pływalni przekazuje na bieżąco do PSSE w Jarocinie sprawozdania z badań wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej. W przypadku wystąpienia przekroczeń w badanych próbkach wody pobranych w ramach kontroli urzędowej właściciel basenu informowany jest telefonicznie oraz pisemnie o zaistniałej sytuacji oraz zostaje zobowiązany do podjęcia skutecznych działań naprawczych. Fakt przeprowadzenia rozmowy telefonicznej odnotowany jest w elektronicznym rejestrze zgłoszeń wody kwestionowanej.

PSSE wydaje, zgodnie z § 3 i 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 2016, ze zm.) roczną ocenę o jakości wody na pływalni – ostatnie oceny roczne wydane w dniu 19.11.2021 r. oraz 24.02.2022 r. Ocena roczna pływalni posiada wszystkie istotne informacje na temat nadzorowanego obiektu.

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów pływalni przy

W dniu 19.10.2021 r. organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej dokonał poboru próbek wody z pływalni, których badania wykazały przekroczenia:

- mętności (woda z systemu cyrkulacji I przy basenie sportowym – 0,39 NTU; woda z systemu cyrkulacji III przy wanna sauna – 0,40 NTU; woda z systemu cyrkulacji IV przy jacuzzi – 0,63 NTU);
- azotanów (niecka basenowa basen rekreacyjny I – 32,1 mg/l; woda z systemu cyrkulacji II przy basenie rekreacyjnym – 34,4 mg/l);
- *Legionella sp.* (niecka basenowa z aerozolem jacuzzi I – 118 jtk/100ml; niecka basenowa z aerozolem jacuzzi II – 7 jtk/100ml).

Pismem z dnia 22.10.2021 r. (zgodnie z przekazaną przez laboratorium informacją) PPIS w Jarocinie poinformował Zarządzającego o przekroczeniach fizykochemicznych, a także zobowiązał do podjęcia działań naprawczych mających na celu poprawę jakości wody.

Pismem z dnia 25.10.2021 r. Zarządzający poinformował o prowadzonych działaniach naprawczych oraz planowanym przeprowadzeniu badań wody potwierdzających skuteczność ww. działań.

W dniu 04.11.2021 r. Zarządzający przedstawił wyniki badań wody potwierdzające skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych w zakresie przekroczeń fizykochemicznych.

Pismem z dnia 02.11.2021 r. (w wyniku przekazanej przez laboratorium informacji) PPIS w Jarocinie poinformował Zarządzającego o przekroczeniach najwyższych dopuszczalnych ilości bakterii z rodzaju *Legionella*, a także zobowiązał do podjęcia odpowiednich działań naprawczych.

Odpowiadając pismem z dnia 03.11.2021 r. Zarządzający przedstawił plan działań naprawczych realizowanych od 29.10.2021 r. po przekazaniu przez PSSE informacji o zaistniałych przekroczeniach bakteriologicznych, w dokumentacji sprawy brak jednak adnotacji z przeprowadzonej rozmowy bądź stosownego zapisu w elektronicznym rejestrze.

W dniu 08.11.2021 r. Zarządzający przedstawił wyniki badań wody potwierdzające skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych w zakresie eliminacji bakterii z rodzaju *Legionella sp.*

Wskazane jest, aby PPIS w Jarocinie w ww. pismach informujących o przekroczeniach wartości parametrycznych w badanych próbkach wody zobowiązał obiekt do przedstawienia wyników badań próbek wody potwierdzających skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych.

Ponadto za kwestionowane wyniki badania próbek wody pobranych w ramach kontroli urzędowej PSSE w Jarocinie winna pobrać opłatę. W przypadku odstąpienia od wydania decyzji rachunkowej wskazane jest sporządzać adnotację służbową o przyczynach odstąpienia od pobrania opłaty za kwestionowany wynik badania próbki wody, która następnie powinna być dołączona do akt sprawy

W dniu 21.04.2022 r. Zarządzający pływalią przekazał wyniki badań próbek wody pobranych zgodnie z harmonogramem w dniu 31.03.2022 r., badania wykazały przekroczenia:

- *Legionella sp.* (niecka z hydromasażem sauna jacuzzi N1 – 15 jtk/100ml; woda wprowadzana do niecki z systemu cyrkulacji jacuzzi sauna – 20 jtk/100ml; niecka z hydromasażem jacuzzi I N1 – 27 jtk/100ml; niecka z hydromasażem jacuzzi II N2 – 15 jtk/100ml),
- ogólnej liczby mikroorganizmów w temperaturze $36\pm 2^{\circ}\text{C}$ (woda wprowadzana do niecki z systemu cyrkulacji jacuzzi sauna – >300 jtk/1ml).

W piśmie przekazującym powyższe wyniki poinformowano o niezwłocznym podjęciu czynności naprawczych m.in. płukaniu filtrów, dawce szokowej chloru, spuszczeniu wody ze zbiornika oraz wanien jacuzzi, dezynfekcji zbiornika oraz wanien. W ww. piśmie poinformowano również, iż po zakończeniu działań naprawczych zostaną wykonane badania kontrolne, a ich wyniki przekazane zostaną do PSSE.

Wyniki badań próbek wody pobranych w ramach kontroli wewnętrznej w dniu 28.04.2022 r. potwierdziły skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych z wyjątkiem przekroczenia największej dopuszczalnej ilości bakterii z rodzaju *Legionella* w punkcie woda wprowadzana do niecki z systemu cyrkulacji jacuzzi sauna (120 jtk/100ml). W związku z powyższym Zarządzający poinformował o wdrożeniu działań naprawczych w związku z zaistniałym przekroczeniem.

Pismem z dnia 13.05.2022 r. PPIS w Jarocinie poinformował Zarządzającego, iż próbki wody pobrane w dniach 28.04.2022 r. oraz 05.05.2022 r. w ramach kontroli wewnętrznej spełniają wymagania rozporządzenia, wyszczególniając punkty: natryski

damskie, natryski męskie, niecka rekreacyjna I, niecka rekreacyjna II, jacuzzi I, jacuzzi II oraz wanna sauna (AK-DN-HK-10).

PPIS w Jarocinie w ww. piśmie nie uwzględnił przekroczenia najwyższej dopuszczalnej ilości bakterii z rodzaju *Legionella* w ilości 120 jtk/100ml w jednej z próbek wody pobranych 28.04.2022 r. PPIS dokonał oceny spełnienia wymagań rozporządzenia posiadając aktualne wyniki kwestionowanej próby wody pobranej 28.04.2022 r. Ponadto PPIS nie zobowiązał Zarządzającego do przeprowadzenia działań naprawczych oraz potwierdzenia skuteczności ww. działań wynikami badań.

W dniu 31.05.2022 r. Zarządzający przekazał wyniki badań próbki wody pobranej w dniu 19.05.2022 r. potwierdzające skuteczność przeprowadzonych działań naprawczych w zakresie eliminacji bakterii z rodzaju *Legionella sp.* w punkcie woda wprowadzana do niecki z systemu cyrkulacji jacuzzi sauna.

Prowadzony nadzór nie budzi zastrzeżeń, jednakże podczas wydawania bieżących ocen jakości wody na pływalniach należy wydawać je w oparciu o wszystkie aktualne wyniki badań, również wyniki kwestionowane. Ponadto w przypadku wystąpienia przekroczeń w próbkach wody pobranej w ramach kontroli urzędowej należy pobierać opłatę za kwestionowany wynik, a w przypadku odstąpienia od wydania decyzji rachunkowej wskazanym jest sporządzić adnotację służbową o przyczynach odstąpienia od pobrania opłaty, która następnie powinna być dołączona do akt sprawy.

IV.3.5.1.6. Załatwianie wniosków i interwencji w zakresie służby zdrowia oraz monitoringu wody.

W latach 2017-2022 odnotowano 1 interwencję w zakresie monitoringu wody. W czerwcu 2021 r. do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu wpłynęła interwencja dotycząca niewłaściwej jakości wody produkowanej przez wodociąg ~~...~~, która została przekazana do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie. Pobory próbek wody z ww. wodociągu wykazały przekroczenia w zakresie manganu, żelaza i mętności, które były przyczyną prowadzenia postępowania administracyjnego.

IV.3.5.1.7. Kontrola stanu sanitarnego PSSE.

Czystość bieżąca obiektu zachowana, pomieszczenia obiektu estetycznie urządzone i wyposażone w sprzęt o właściwym stanie sanitarno-technicznym.

IV.3.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

1. Oceny o jakości wody wydawane na podstawie § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294, ze zm.) nie są przekazywane do właściwych terenowo wójtów, burmistrzów lub prezydentów miasta. Nie pozwala to na uzyskanie przez władze samorządowe szczegółowych informacji o jakości wody produkowanej przez dany wodociąg.
2. Oceny o jakości wody wydawane na podstawie § 23 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294, ze zm.) nie zawierają wszystkich elementów wyszczególnionych w ww. przepisie. Nie pozwala to na uzyskanie szczegółowych informacji o jakości wody produkowanej przez dany wodociąg.
3. PPIS w Jarocinie w ocenie o jakości wody na pływalni z dnia 13.05.2022 r. nie uwzględnił przekroczenia najwyższej dopuszczalnej ilości bakterii z rodzaju *Legionella* w jednej z próbek wody pobranych 28.04.2022 r. W związku z powyższym PPIS dokonał oceny spełnienia wymagań rozporządzenia posiadając kwestionowane wyniki. Ponadto PPIS nie zobowiązał Zarządzającego do przeprowadzenia działań naprawczych oraz potwierdzenia skuteczności ww. działań wynikami badań. W związku z powyższym PPIS błędnie wydał ocenę, nie uwzględniając wszystkich aktualnych wyników.

IV.3.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

1. Oceny o jakości wody wydawane na podstawie § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294, ze zm.) należy przekazywać do właściwych terenowo wójtów, burmistrzów lub prezydentów miasta.
2. W ocenach obszarowych o jakości wody należy zawierać informacje, o których mowa w § 23 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294, ze zm.).
3. Bieżące oceny o jakości wody na pływalniach należy wydawać w oparciu o wszystkie przekazane wyniki, również kwestionowane. W przypadku kwestionowanych wyników należy zobowiązać Zarządzającego pływalnią do przeprowadzenia działań naprawczych oraz potwierdzenia skuteczności ww. działań wynikami badań.

Termin realizacji zaleceń: od zaraz.

IV.3.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Brak wskazań.

IV.4. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Pracy

IV.4.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolujących:

- Młodszy asystent Oddziału Higieny Pracy
- Stażysta Oddziału Higieny Pracy

IV.4.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Starszy asystent – Stanowisko Pracy ds. Higieny Pracy
- Asystent – Stanowisko Pracy ds. Higieny Pracy

IV.4.3. Data kontroli:

21.06.2022 r.

IV.4.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Pracy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2021 r. – 20.06.2022 r.

IV.4.5. Wyniki kontroli:

IV.4.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli:**

1. **Pozytywnie**
2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.4.5.1.1. Obsada kadrowa i struktura organizacyjna.

Na Stanowisku Pracy ds. Higieny Pracy zatrudnione są dwie osoby na umowę o pracę.

IV.4.5.1.2. Przegląd prowadzonych rejestrów i ewidencji.

Pracownicy prowadzą wszystkie wymagane rejestry i ewidencje tj.: rejestr obiektów poddanych inspekcji Higieny Pracy, rejestr protokołów, rejestr decyzji, rejestr decyzji płatniczych, rejestr mandatów, rejestr tytułów wykonawczych, rejestr postanowień

kosmetyczne, rejestr szkoleń/narad wewnętrznych/zewnętrznych, rejestr zakładów, w których występują przekroczenia NDS i NDN. Rejestry prowadzone są w formie elektronicznej. Rejestry korespondencji przychodzącej i wychodzącej prowadzone są w Sekretariacie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie (sekretariat główny).

Dane dotyczące liczby obiektów w ewidencji, zatrudnionych pracowników, zakładów, w których występują przekroczenia NDS i NDN, pracowników pracujących w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia, pracowników wykonujących pracę w narażeniu oraz w kontakcie na czynniki rakotwórcze, liczby decyzji administracyjnych, w tym w zakresie chorób zawodowych, postanowień, oraz liczby przeprowadzonych kontroli w obiektach zawarto w dokumencie **AK-DN-HP-1**.

W ewidencji obiektów Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie odnotowano w bieżącym roku 6 podmiotów zajmujących się chowem i hodowlą zwierząt (drób, zwierzęta futerkowe, trzoda chlewna). Prowadzone ewidencje obiektów są aktualizowane na bieżąco poprzez uzyskanie danych od Powiatowego Inspektora Weterynarii w Jarocinie.

IV.4.5.1.3. Realizacja harmonogramu nadzoru nad obiektami oraz planu zasadniczych zamierzeń.

Kontrole obiektów nadzorowanych przeprowadzane są zgodnie z obowiązującym harmonogramem. Jeżeli z jakichś powodów zostaje zmieniony termin kontroli, odnotowywane jest to za pomocą adnotacji służbowych załączanych do teczek obiektów. Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, ze zm.) przedsiębiorcy są zawiadamiani o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Zawiadomienie najczęściej wysyłane jest drogą pocztową – listem poleconym za dowodem doręczenia. Podczas kontroli pracownicy przedstawiają stosowne upoważnienie do kontroli wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie. Do protokołów kontroli nadzorowych dołączane są stosowne formularze kontroli sporządzane w formie elektronicznej. Protokoły kontroli zatwierdzane są przez Kierownika Oddziału Nadzoru. Plan pracy realizowany jest na bieżąco.

IV.4.5.1.4. Ocena dokumentacji kontroli.

W trakcie kontroli kompleksowej sprawdzono 4 teczki akt spraw z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego (

) oraz 2 teczki w przedmiocie choroby zawodowej (Pan ; Pan).

W teczkach obiektów znajdowały się stosowne dokumenty takie jak: zawiadomienia o przeprowadzeniu kontroli wraz z potwierdzeniem odbioru, upoważnienia do przeprowadzenia kontroli, protokoły kontroli wraz z załącznikami, zawiadomienia o wszczęciu postępowania, decyzje administracyjne ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

W zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli, organ w treści pisma wskazuje przewidywaną datę przeprowadzenia kontroli od ... do... stanowi to naruszenie art. 48 ust. 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, ze zm.) zgodnie, z którym kontrolę wszczyna się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli. Jeżeli kontrola nie zostanie wszczęta w terminie 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia, wszczęcie kontroli wymaga ponownego zawiadomienia. Wskazywanie konkretnej daty, w której kontrola mogłaby się odbyć jest niezgodne z obowiązującymi przepisami. Strona może odebrać zwrotne potwierdzenie odbioru korespondencji w innym okresie niż wyznaczył organ, co może wiązać się z niezachowaniem zgodnie z art. 48 ust. 3 ustawowego terminu i koniecznością ponownego zawiadomienia strony o planowanej kontroli (**AK-DN-HP-2, AK-DN-HP-3, AK-DN-HP-4, AK-DN-HP-5**).

IV.4.5.1.5. Prowadzenie postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

Stwierdzono, iż w dokumentacji Pana [redacted] w zakresie choroby zawodowej, strony nie są zawiadamiane o niezłaatwieniu sprawy w terminie (**AK-DN-HP-6, AK-DN-HP-7, AK-DN-HP-8, AK-DN-HP-9, AK-DN-HP-10, AK-DN-HP-11, AK-DN-HP-12**). Stanowi to naruszenie art. 36 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.). Z jego treści wynika, iż organ administracji publicznej o każdym przypadku niezłaatwienia sprawy w terminie jest obowiązany zawiadomić strony, podając przyczyny zwłoki i wskazując nowy termin złaatwienia sprawy. Ten sam obowiązek ciąży na organie administracji publicznej również w przypadku zwłoki w złaatwieniu sprawy z przyczyn niezależnych od organu. Mając na uwadze powyższe należy na bieżąco zawiadamiać stronę/strony o niezłaatwieniu sprawy w terminie (bądź niedotrzymaniu wyznaczonego w trybie art. 36 Kpa terminu). Brak zastosowania powyższego artykułu powoduje tzw. beczynność, zwaną również „milczeniem administracyjnym”, które jest rażącym naruszeniem ww. przepisu.

Stwierdzono, iż w dokumentacji Pana [redacted] (choroba zawodowa) organ nie dotrzymał wyznaczonego przez siebie nowego terminu złaatwienia sprawy, który sam wskazał w piśmie informującym do strony o przedłużeniu postępowania

administracyjnego (**AK-DN-HP-13, AK-DN-HP-14, AK-DN-HP-15, AK-DN-HP-16, AK-DN-HP-17**).

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania – brak wskazania art. 41 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego. Zgodnie z zasadą czuwania przez organ administracji nad interesem strony i innych osób biorących udział w postępowaniu, należy wskazać, że na organie administracji publicznej ciąży obowiązek poinformowania strony postępowania, i innych uczestników postępowania wymienionych w art. 41 § 1 Kpa, o treści obowiązku z art. 41 § 1 Kpa oraz o prawnych i faktycznych skutkach jego naruszenia (wyr. WSA w Opolu z 10.05.2011 r., II SA/Op 74/11, Legalis). Organ realizuje powyższy obowiązek poprzez wskazanie jego szczegółowej treści, jak też prawnych konsekwencji jego naruszenia w treści pierwszego pisma doręczanego odpowiednio stronie, przedstawicielowi strony lub jej pełnomocnikowi (**AK-DN-HP-18, AK-DN-HP-19, AK-DN-HP-20**).

IV.4.5.1.5A. Nadzór nad środkami zastępczymi.

Na dzień 20 czerwca 2022 r. na terenie podległym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie nie stwierdzono działalności podmiotów wprowadzających do obrotu lub wytwarzających środki zastępcze.

IV.4.5.1.6. Rozpatrywanie skarg, wniosków oraz postulatów obywateli.

W kontrolowanym okresie tj. 01 stycznia 2021 r. do 20 czerwca 2022 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie nie wpłynęły żadne skargi i wnioski w zakresie higieny pracy.

IV.4.5.1.7. Udział pracowników w szkoleniach i naradach.

Pracownicy rejestrują w swoich kartach osobowych udział w szkoleniach i naradach wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Rejestry nie budzą zastrzeżeń. W 2022 r. pracownicy Stanowiska Pracy ds. Higieny Pracy wzięli udział w 2 szkoleniach zewnętrznych oraz 7 wewnętrznych.

IV.4.5.1.8. Współpraca z innymi jednostkami.

W zakresie współpracy z podmiotami zewnętrznymi sporządzana jest dla Starostwa Powiatowego ocena stanu sanitarnego z zakresu warunków sanitarno-higienicznych środowiska pracy.

IV.4.5.1.9. Postępowania prowadzone w zakresie nałożonych grzywien w związku z naruszeniem określonych ograniczeń, nakazów i zakazów związanych z wystąpieniem stanu epidemii.

Ustalono, iż Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Jarocinie prowadził 4 postępowania administracyjne w zakresie naruszenia ograniczeń COVID-19 (dot. opuszczenia miejsca odbywania kwarantanny), gdzie komórką wiodącą było Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii.

IV.4.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

1. W prowadzonych postępowaniach administracyjnych w przedmiocie choroby zawodowej brak zawiadamiania stron o niezakończonym w terminie. Stanowi to naruszenie art. 36 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).
2. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego brak poinformowania strony oraz jej przedstawicieli i pełnomocników o obowiązku informowania o każdej zmianie swojego adresu. Stanowi to naruszenie art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).
3. W zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli – wskazywanie przez organ daty przeprowadzenia kontroli od ... do.... stanowi naruszenie ustawowego terminu do przeprowadzenia kontroli zgodnie z art. 48 ust. 3 ustawy Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, ze zm.).

IV.4.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

1. Podczas prowadzonych postępowań w zakresie chorób zawodowych stosować się do treści art. 36 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.), tj.: o każdym przypadku niezakończonym w terminie zawiadomić strony, podając przyczyny zwłoki i wskazując nowy termin zakończenia sprawy. Ten sam obowiązek ciąży na organie administracji publicznej również w przypadku zwłoki w zakończeniu sprawy z przyczyn niezależnych od organu.
2. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego informować strony oraz ich przedstawicieli i pełnomocników o obowiązku informowania o każdej zmianie swojego adresu, zgodnie z art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.).

3. W zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli wskazywać ustawowy termin do przeprowadzenia kontroli zgodnie z art. 48 ust. 3 ustawy Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, ze zm.).

Termin realizacji zaleceń: od zaraz.

IV.4.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Brak wskazań.

IV.5a. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia

IV.5a.1. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolujących:

- Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia
- Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia

IV.5a.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorącej udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Starszy asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży

IV.5a.3. Data kontroli:

22.06.2022 r.

IV.5a.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Jarocinie. Realizacja zalecenia pokontrolnego w zakresie higieny dzieci i młodzieży wydanego przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w wyniku ostatniej kontroli z dnia 11.04.2016 r.

Okres objęty kontrolą: 02.10.2019 r. – 31.05.2022 r.

IV.5a.5. Wyniki kontroli:**IV.5a.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. Pozytywnie
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
4. Negatywnie

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.5a.5.1.1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych wydanych podczas ostatniej kontroli.

Podczas ostatniej kontroli kompleksowej w PSSE w Jarocinie, w zakresie higieny dzieci i młodzieży, wydano jedno zalecenie pokontrolne – „Za czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, w wyniku których stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i sanitarnych, należy pobierać opłaty w wysokości

kosztów ich wykonania zgodnie z art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412)”. .

W okresie podlegającym kontroli pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Jarocinie nie prowadził postępowania administracyjnego w związku z naruszeniem wymagań higieniczno-sanitarnych w kontrolowanych placówkach. Mając na uwadze powyższe nie sprawdzono wykonania zalecenia z kontroli kompleksowej z dnia 11.04.2016 r.

IV.5a.5.1.2. Obsada kadrowa i organizacja pracy.

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Jarocinie zatrudniona jest Pani (Starszy asystent), która dodatkowo pełni funkcję zastępcy Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości, grzyboznawcy oraz współpracuje przy realizacji zadań pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.

Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzania czynności kontrolnych, upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego, upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, natomiast kontrolując podmioty działające na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, ze zm.) otrzymuje jednorazowe upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych. Protokoły kontroli w całości sporządzane są z użyciem sprzętu komputerowego, natomiast formularze kontroli wypełniane są odręcznie podczas kontroli.

Podczas nieobecności pracownika zatrudnionego na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży zastępstwo pełni Pani – pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.

IV.5a.5.1.3. Udział w szkoleniach i naradach.

Pani w kontrolowanym okresie uczestniczyła w 34 szkoleniach wewnętrznych, które dotyczyły m.in. spraw bieżących i organizacyjnych; 22 szkoleniach zewnętrznych dotyczących m.in. bieżących problemów dotyczących COVID-19, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz 1 wideokonferencji zorganizowanej przez WSSE w Poznaniu. Udział w szkoleniach odnotowany został w karcie osobowej pracownika.

IV.5a.5.1.4. Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami nadzorowanymi.

W kontrolowanym okresie pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży współpracował z dyrektorami oraz organami prowadzącymi placówki nauczania, wychowania oraz opieki w zakresie:

- przekazywania do organów prowadzących wyniki kontroli sanitarnych placówek nauczania i wychowania przeprowadzonych w roku szkolnym 2019/2020 oraz 2020/2021;
- przekazywania do Starostwa Powiatowego w Jarocinie raportów o stanie sanitarno-higienicznym placówek oświatowo-wychowawczych powiatu za rok 2019, 2020 i 2021;
- przekazywania do organów prowadzących pisma dotyczące przeprowadzenia badań kontrolnych wody przed uruchomieniem placówek, które były zamknięte z powodu pandemii;
- przekazywania do organów prowadzących pisma dotyczące stosowania środków dezynfekujących do rąk dla dzieci w wieku do lat 6;
- przekazywania dyrektorom placówek bieżących informacji dotyczących epidemii COVID-19 m.in. wytycznych GIS, MEN/MEiN i MZ.

IV.5a.5.1.5. Realizacja Planu Zasadniczych Zamierzeń i harmonogramu nadzoru nad obiektami.

- Realizacja Planu Zasadniczych Zamierzeń.

W kontrolowanym okresie wszystkie przedsięwzięcia zawarte w Planie Zasadniczych Zamierzeń PSSE w Jarocinie w zakresie higieny dzieci i młodzieży zostały zrealizowane w terminie.

- Realizacja harmonogramu nadzoru nad obiektami.

W roku 2019 pod nadzorem PPIS w Jarocinie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajdowało się 79 placówek stałych, z czego od dnia 02.10.2019 r. zaplanowano i skontrolowano 23.

W roku 2020 pod nadzorem PPIS w Jarocinie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajdowało się 89 placówek stałych, natomiast w bazie MEN zarejestrowanych było 67 turnusów letniego i zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży. W 2020 roku zaplanowano do kontroli 86 placówek stałych, z których z uwagi na trwającą epidemię wirusa SARS-CoV-2 skontrolowano 15, ponadto przeprowadzono 46 dodatkowych kontroli, w tym 31 kontroli letniego i zimowego wypoczynku.

W roku 2021 pod nadzorem PPIS w Jarocinie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajdowały się 92 placówki stałe, natomiast w bazie MEiN zarejestrowanych było 69 turnusów letniego i zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży. W 2021 roku zaplanowano

do kontroli 46 placówek stałych, z czego skontrolowano 32, ponadto przeprowadzono 63 dodatkowe kontrole, w tym 28 letniego i zimowego wycieczki.

W roku 2022 pod nadzorem PPIS w Jarocinie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajduje się 91 placówek stałych, z czego zaplanowano do kontroli 35. Do dnia 31.05.2022 r. skontrolowano 30 placówek stałych oraz przeprowadzono 72 kontrole dodatkowe, w tym 12 turnusów zimowego wycieczki dzieci i młodzieży.

IV.5a.5.1.6. Sprawdzenie poprawności wydawania opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych i zawieszeniu zajęć w placówkach.

Poprawność wydanych opinii potwierdzających spełnienie wymagań sanitarno-lokalowych w żłobkach sprawdzono na podstawie decyzji znak ON.HD.9026.3.2020 z dnia 11.09.2020 r. dotyczącej . W wydanej decyzji powołano się na art. 4 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, ze zm.), art. 25 ust. 2a pkt 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2020 r. poz. 326, ze zm.), w związku z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (Dz. U. z 2019 r. poz. 72) oraz rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065) oraz art. 104 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. (Dz. U. z 2020 poz. 256, ze zm.), na podstawie których PPIS w Jarocinie stwierdził spełnienie wymagań sanitarno-lokalowych do prowadzenia żłobka dla maksymalnie 25 dzieci.

W decyzji nie wskazano konkretnych przepisów rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (Dz. U. z 2019 r. poz. 72) oraz rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065). Powyższe stanowi naruszenie art. 9 i art. 107 § 1 ust. 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).

W uzasadnieniu decyzji nie zawarto opisu stanu faktycznego, odwołującego się do wyników kontroli oraz nie wyjaśniono przytoczonych przepisów prawa stanowiących podstawę rozstrzygnięcia, co narusza art. 9, art. 107 § 1 ust. 6 oraz art. 107 § 3 ustawy

z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).

Poprawność wydanych opinii o zawieszeniu zajęć w związku z wystąpieniem przypadków zakażenia wirusem SARS-CoV-2 stwierdzono na podstawie opinii znak ON-HD.021.81.2021 z dnia 19.11.2021 r. dotyczącej oddziałów przedszkolnych. W wydanej opinii powołano się na § 18 ust. 2a-2c rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1604, ze zm. *winno być bez zmian*), na podstawie którego PPIS w Jarocinie zaopiniował pozytywnie wniosek dyrektora placówki w sprawie zawieszenia zajęć stacjonarnych.

W uzasadnieniu zasadnym byłoby wskazać również datę kontaktu osoby zakażonej z dziećmi i pracownikami przedszkola oraz datę uzyskania wyniku pozytywnego badania w kierunku SARS-CoV-2, na podstawie których ustalone zostały terminy zawieszenia zajęć.

IV.5a.5.1.7. Rozpatrywanie interwencji i udzielanie odpowiedzi na pisemne zapytania.

W skontrolowanym okresie do PPIS w Jarocinie wpłynęła jedna interwencja od rodziców uczniów dotycząca m.in. sposobu wydawania posiłków obiadowych dla dzieci. Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Jarocinie po otrzymaniu zgłoszenia przeprowadził kontrolę interwencyjną, która nie wykazała uchybień.

W skontrolowanym okresie do PPIS w Jarocinie nie wpłynęły żadne pisemne zapytania w zakresie higieny dzieci i młodzieży.

IV.5a.5.1.8. Prowadzenie dokumentacji (rejstry i ewidencje).

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Jarocinie prowadzone są rejstry: obiektów poddanych inspekcji (wersja papierowa), protokołów (wersja elektroniczna), decyzji administracyjnych (wersja elektroniczna), decyzji płatniczych (wersja elektroniczna), mandatów (wersja elektroniczna) oraz odwołań (wersja elektroniczna).

IV.5a.5.1.9. Sprawdzenie postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku kontroli sanitarnej (podejmowane działania, prowadzenie postępowania administracyjnego i egzekucyjnego, wystąpienia pokontrolne, sprawdzanie wykonania zarządzeń decyzji i zaleceń pokontrolnych).

W okresie podlegającym kontroli pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Jarocinie nie prowadził postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

IV.5a.5.1.10. Sprawdzenie poprawności prowadzenia dokumentacji kontrolnej.

Sprawdzenia poprawności prowadzenia dokumentacji kontrolnej dokonano na podstawie dokumentacji

. Dokumentację kontrolną wypełniono na aktualnym druku protokołu kontroli i formularzy. W protokole kontroli właściwie wskazano podstawę prawną, na podstawie której przeprowadzono kontrolę. W pkt II.7 protokołu kontroli odnotowano wyposażenie, które zostało użyte podczas kontroli, w pkt II.11 dokumenty oceniane w trakcie kontroli. W pkt III.2 „Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego” opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanej placówki. W pkt II.13 i V protokołu kontroli zamieszczono informację, iż w trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły” oraz F/HDM/06 „Ocena realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach”. Zapisy odpowiadają na zadawane w poszczególnych punktach pytania.

IV.5a.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

1. W decyzji znak ON.HD.9026.3.2020 z dnia 11.09.2020 r. nie wskazano konkretnych przepisów rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (Dz. U. z 2019 r. poz. 72) oraz rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065), co stanowi naruszenie art. 9 i art. 107 § 1 ust. 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).
2. W decyzji znak ON.HD.9026.3.2020 z dnia 11.09.2020 r. nie zawarto opisu stanu faktycznego, odwołującego się do wyników kontroli oraz nie wyjaśniono przytoczonych przepisów prawa stanowiących podstawę rozstrzygnięcia, co narusza art. 9, art. 107 § 1 ust. 6 oraz art. 107 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).

Stwierdzone nieprawidłowości wskazują na błędy w prowadzonym postępowaniu administracyjnym, co w przypadku wniesienia odwołania mogłoby skutkować uchynieniem decyzji przez organ II instancji.

IV.5a.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

1. W decyzji należy wskazać konkretne przepisy prawa zgodnie z art. 9 i art. 107 § 1 ust 4. ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).
2. Decyzja powinna zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne, z przytoczeniem przepisów prawa zgodnie z art. 9, art. 107 § 1 ust. 6 oraz art. 107 § 3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735, ze zm.).

Termin realizacji zaleceń: od zaraz.

IV.5a.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Brak wskazań.

IV.5b. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia

IV.5b.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolującej:

- Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia

IV.5b.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorącej udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Asystent – Stanowisko Pracy do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

IV.5b.3. Data kontroli:

21.06.2022 r.

IV.5b.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia (Stanowisko Pracy ds. OZ i PZ).

Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. – 31.05.2022 r.

IV.5b.5. Wyniki kontroli:

IV.5b.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. **Pozytywnie**
2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.5b.5.1.1. Realizacja planu zasadniczych zamierzeń.

Zagadnienia z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są zgodnie z opracowywanymi corocznie planami zasadniczych zamierzeń PSSE w Jarocinie. Zaplanowane w latach 2020-2021 działania zostały zrealizowane. W roku bieżącym działania realizowane są systematycznie, zgodnie z planem. Pracownik zatrudniony na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ na podstawie rocznych planów zasadniczych zamierzeń i nadzoru nad placówkami sporządza miesięczne plany pracy i kontroli oraz sprawozdania ze zrealizowanych działań. Dokumenty te są akceptowane i zatwierdzane przez dyrektora PSSE w Jarocinie.

IV.5b.5.1.2. Struktura zatrudnienia w pionie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

Zagadnienia z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są przez jedną osobę zatrudnioną na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ. W zakresie swoich obowiązków pracownik ma również zastępowalność pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży oraz pełnienie obowiązków rzecznika prasowego.

IV.5b.5.1.3. Realizacja działań prozdrowotnych o zasięgu krajowym, wojewódzkim i lokalnym.

W kontrolowanym okresie na terenie Jarocina i powiatu jarocińskiego realizowane były interwencje programowe i nieprogramowe:

– o zasięgu krajowym:

- Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych „Ars, czyli jak dbać o miłość”,
- Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!”,
- Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS,
- Program Antytytoniowej Edukacji Zdrowotnej „Bieg po zdrowie”,
- Ogólnopolski Program Edukacyjny „Skąd się biorą produkty ekologiczne?”,
- Światowy Dzień Zdrowia,
- Światowy Dzień bez Tytoniu,
- Światowy Dzień Rzucania Palenia,
- Kampania informacyjna „Wybieraj zdrową żywność”.

– oraz o zasięgu wojewódzkim:

- Program edukacyjny „Mamo, Tato - co Wy na to?”,
- Program Przedszkolnej Edukacji Antytytoniowej „Czyste powietrze wokół nas”,
- Projekt edukacyjny „Mały kleszcz - duży problem?”,
- Program „Wybierz Życie - Pierwszy Krok”,
- Szkolenia Młodzieżowych Liderów Zdrowia - kontra HIV,
- Szkolenia Młodzieżowych Liderów Zdrowia - kontra tytoń.

Pracownik na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ inicjował, organizował i prowadził dodatkowo działania dotyczące:

- Profilaktyki chorób nowotworowych,
- Profilaktyki 40 Plus,
- Promocji zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania.

- Profilaktyki grypy,
- Profilaktyki wszawicy,
- Bezpiecznego wypoczynku.

IV.5b.5.1.4. Ocena zgodności dokumentacji z obowiązującymi procedurami GIS w pionie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

Podczas kontroli dokonano oceny dokumentacji z działań zrealizowanych w ramach programu edukacyjnego „Mamo, Tato – co Wy na to?”. Program skierowany jest do dzieci przedszkolnych (5- i 6-letnich), ich rodziców i opiekunów. Realizowany jest w przedszkolach oraz w szkołach podstawowych z oddziałami przedszkolnymi. Koordynatorem powiatowym programu jest pracownik zatrudniony na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ. Ze względu na ograniczoną ilość materiałów, koordynator powiatowy programu zaproponował jego realizację wytypowanym placówkom.

Cele programu, materiały oraz zasady jego realizacji zostały przedstawione realizatorom w przedszkolach i szkołach podczas porad i szkolenia przeprowadzonego przez koordynatora powiatowego. W 2020 r. zorganizowano i przeprowadzono 25 porad, a w 2021 r. – 25 porad oraz 1 szkolenie dla koordynatorów z przedszkoli i szkół podstawowych na terenie gminy Żerków, które odbyło się w Mickiewiczowskim Centrum Turystycznym w Żerkowie. W poradach i szkoleniu ogółem udział wzięło 69 osób. Podczas porad i szkoleń przeprowadzono dystrybucję broszur „Mamo, Tato – co Wy na to?”.

W roku szkolnym 2019/20 w 20 przedszkolach i 11 szkołach podstawowych realizowana była II edycja programu. Udział w niej wzięło 851 dzieci oraz 851 rodziców. Do placówek realizujących program przekazano 877 broszur oraz 877 odbłasków. Realizacja programu została oceniona podczas 18 wizytacji przeprowadzonych przez pracownika zatrudnionego na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ w 12 przedszkolach i 6 szkołach podstawowych.

W roku szkolnym 2020/21 w 11 przedszkolach i 14 szkołach podstawowych realizowana była III edycja programu, w której udział wzięło 770 dzieci i 1007 rodziców. Do placówek realizujących program przekazano broszury oraz odbłaski. Podczas 11 wizytacji w 9 przedszkolach i 2 szkołach dokonano oceny realizacji programu.

W roku szkolnym 2021/22 program jest realizowany w 33 przedszkolach i szkołach podstawowych. Do realizacji IV edycji programu do PSSE w Jarocinie przekazano 800 broszur, 800 odbłasków oraz 67 toreb z logo programu. W przedszkolach i szkołach w kontrolowanym okresie przeprowadzono 11 wizytacji. Koordynator powiatowy

we współpracy z dyrektorami szkół zorganizował i przeprowadził dodatkowe działania w Szkole Podstawowej oraz w Szkole Podstawowej. W Szkole Podstawowej w w ramach zajęć edukacyjnych pt. „Co nas gryzie?” przedszkolakom przedstawiono informacje dotyczące kleszczy, miejsc ich występowania, a także sposobów ochrony przed ukąszeniem. Dzieci wzięły również udział w konkursie plastycznym. W Szkole Podstawowej w pracownik zatrudniony na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ przeprowadził zajęcia edukacyjne podsumowujące realizację programu edukacyjnego „Mamo, Tato – co Wy na to?” oraz quiz wiedzy związany z tematyką dotyczącą realizacji programu. Na zakończenie zajęć przedszkolaki wykonały zakładki do książek, na których umieściły emotikonki.

Z uzyskanych z przedszkoli i szkół informacji wynika, że program został dobrze oceniony przez dyrektorów i kadre pedagogiczną, a jego realizacja nie sprawiała trudności. W opinii realizatorów programu broszura zawiera ciekawe zadania dla dzieci i cenne wskazówki dla kadry przedszkolnej oraz rodziców, a przedstawione w niej zagadnienia doskonale wpisują się w programy realizowane wśród dzieci 5 i 6-letnich.

Na terenie Jarocina i powiatu jarocińskiego program „Mamo, Tato – co Wy na to?” realizowany jest terminowo, zgodnie z planami zasadniczych zamierzeń, założeniami programu oraz wytycznymi koordynatorów wojewódzkich. Program realizowany jest w sposób systematyczny i uporządkowany, uwzględniający również oczekiwania i potrzeby środowiska lokalnego. Pracownik zatrudniony na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ we współpracy z przedszkolami i szkołami organizuje dodatkowe działania wzbogacające jego realizację.

Pracownik zatrudniony na Stanowisku Pracy ds. OZ i PZ wykazuje duże zaangażowanie w realizację programu oraz dobrą współpracę z dyrektorami i kadra pedagogiczną. Z wszystkich realizujących program przedszkoli i szkół otrzymuje sprawozdania z realizacji programu, na podstawie których przygotowuje sprawozdanie do WSSE w Poznaniu. Dokumentacja odzwierciedla prawidłowość przeprowadzonych działań.

IV.5b.5.1.5. Nadzór nad placówkami.

Działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia skierowane są głównie do dzieci uczęszczających do przedszkoli, uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych oraz ich rodziców i opiekunów. Ocena realizacji poszczególnych działań z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia w placówkach przeprowadzana jest podczas wizytacji. Wizytacje te ujęte są w „Harmonogramie nadzoru nad placówkami”.

W 2020 roku zaplanowano 40 wizytacji, a z uwagi na epidemię SARS-CoV-2 i wprowadzone obostrzenia przeprowadzono 7. W 2021 roku zaplanowano 20 wizytacji i wszystkie zostały wykonane. W 2022 roku zaplanowano 25 wizytacji w przedszkolach i szkołach. Do dnia 31.05.2022 r. przeprowadzono 14 wizytacji. Z każdej przeprowadzonej wizytacji sporządzany jest protokół na druku F/IT/PT/PZ/01/03/01 „Protokół z wizytacji” oraz załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02 „Ocena realizacji interwencji programowej”.

IV.5b.5.1.6. Współpraca z partnerami na terenie powiatu.

W kontrolowanym okresie działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane były we współpracy m.in. ze:

- Starostwem Powiatowym w Jarocinie,
- urzędami gmin,
- Komendą Powiatową Policji w Jarocinie,
- strażą pożarną,
- Biblioteką Publiczną Miasta i Gminy Jarocin,
- Zarządem Rejonowym PCK,
- Mickiewiczowskim Centrum Turystycznym w Żerkowie,
- placówkami systemu oświaty,
- placówkami ochrony zdrowia,
- Gazetą Jarocińską.

IV.5b.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

IV.5b.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy.

IV.5b.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

IV.6. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

IV.6.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolujących:

- Starszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- Młodszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

IV.6.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorącej udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Kierownik Oddziału Nadzoru

IV.6.3. Data kontroli:

21.06.2022 r.

IV.6.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2021 r. – 20.06.2022 r.

IV.6.5. Wyniki kontroli:

IV.6.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. Pozytywnie
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
4. Negatywnie

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie:

IV.6.5.1.1. Obsada kadrowa, organizacja pracy:

Stanowisko Pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego: mgr inż. _____
Kierownik Oddziału Nadzoru.

IV.6.5.1.2. Kontrola dokumentacji prowadzonych postępowań w ramach oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko:

IV.6.5.1.2.1. Opinie co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko:

- *Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie znak ON-NS.9011.2.17.2022 z dnia 25.05.2022 r.*, dotycząca przedsięwzięcia polegającego na „Budowie budynku technicznego na potrzeby instalacji jednostek kogeneracji opalanych paliwami gazowymi o łącznej mocy elektrycznej do 6 MW z infrastrukturą techniczną przy zakładach ubojni w Golinie na działce nr ewid. 32/13, obręb Golina powiat jarociński” stwierdzająca, że przeprowadzenie oceny oddziaływania planowanego przedsięwzięcia na środowisko jest wymagane oraz określająca zakres raportu.

a) Analizowane materiały:

1. Wniosek Burmistrza Jarocina znak WR-ROŚ.6220.5.2022 z dnia 10.05.2022 r. (data wpływu: 11.05.2022 r.).
2. Wniosek Inwestora o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach z dnia 12.04.2022 r.
3. Karta Informacyjna Przedsięwzięcia sporządzona 12.04.2022 r, przez:

wraz z płytą CD.

b) Uwagi: brak.

IV.6.5.1.2.2. Opinie w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach:

- *Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie znak ON-NS.9011.3.6.2021 z dnia 23.03.2021 r.*, dotycząca przedsięwzięcia polegającego na „Budowie fermy drobiu wraz z infrastrukturą techniczną zlokalizowanej na nieruchomości położonej w Kotlinie, oznaczonej jako działki nr ewid. 243, 244 obręb Kotlin, gm. Kotlin, powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

a) Analizowane materiały:

1. Wniosek Wójta Gminy Kotlin znak GPG.6220.12.2020 z dnia 12.02.2021 r. (data wpływu: 23.02.2021 r.).
2. Wniosek Inwestora o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach z dnia 30.09.2020 r.
3. Raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, opracowany sierpień/ wrzesień 2020 r. przez:

b) Uwagi: brak.

IV.6.5.1.2.3. Sprawdzenie dokumentacji w zakresie uzgodnień pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych:

- *Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie znak NS.9011.1.8.2022 z dnia 07.06.2022 r.* w sprawie pozytywnego uzgodnienia projektu

budowlanego w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych pn. „Budowa budynku biurowego działka nr 578/4; obręb: 0003 Jarocin; jedn. Ew.: 300602_4 Jarocin - miasto”.

a) Analizowane materiały:

1. Wniosek z dnia 23.05.2022 r. (data wpływu: 24.05.2022 r.).
2. Projekt architektoniczno-budowlany.
3. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-NS.9011.1.8.2022 z dnia 07.06.2022 r.
4. Decyzja płatnicza znak ON-NS.9011.1.8.2022 z dnia 07.06.2022 r.

b) Uwagi: brak.

IV.6.5.1.2.4. Sprawdzenie dokumentacji w zakresie kontroli obiektów w ramach uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego – rzeczoznawcy:

- *Opina Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie znak ON-NS.9020.1.7.2022 z dnia 21.04.2022 r.*, dotycząca zgodności wykonania inwestycji z przedstawioną dokumentacją projektową (tj. projektem budowlanym zaopiniowanym przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych inż. [redacted] i projektem budowlanym zamiennym oraz dokumentacją powykonawczą uwzględniającą wprowadzone zmiany zakwalifikowane jako nieistotne) pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakresie budowlanym i instalacyjnym

a) Analizowane materiały:

1. Zapisy protokołu kontroli znak ON-NS.9020.1.7.2022 z dnia 19.04.2022 r. dotyczące uzgodnienia dokumentacji projektowej przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych. Uzgodnienie nr 11/04/22 z dnia 11.04.2022 r. zostało dokonane przez inż. [redacted], posiadającą uprawnienia do uzgadniania obiektów bez ograniczeń (N).

b) Uwagi: brak.

IV.6.5.1.3. Sprawdzenie sposobu prowadzenia rejestrów spraw, w tym decyzji.

Rejestry są prowadzone prawidłowo, w formie elektronicznej.

IV.6.5.1.4. Skargi

W kontrolowanym okresie wpłynęło 11 skarg w zakresie działalności zapobiegawczego nadzoru sanitarnego:

- Skarga Pana [redacted] złożona w dniu 25.05.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na

działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [redacted],
powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pani [redacted] złożona w dniu 25.05.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [redacted], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pani [redacted] złożona w dniu 10.05.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [redacted], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pani [redacted] złożona w dniu 10.05.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [redacted], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pana [redacted] złożona w dniu 09.05.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [redacted], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pani [imię] złożona w dniu 28.04.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [miejscowość], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pani [imię] złożona w dniu 28.04.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [miejscowość], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pana [imię] złożona w dniu 28.04.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [miejscowość], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pana [imię] złożona w dniu 28.04.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [miejscowość], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pana [imię] złożona w dniu 25.04.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. „Budowy fermy drobiu (kurcząt brojlerów) o maksymalnej obsadzie 1212,512 DJP wraz z infrastrukturą techniczną na działce o numerze ewidencyjnym 126 w miejscowości [miejscowość], powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

- Skarga Pana [imię] złożona w dniu 26.05.2022 r. do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jarocinie dot. odmowy wydania opinii dla przedsięwzięcia pn.„ Budowa gospodarstwa rolnego wraz z infrastrukturą – hodowla bydła, o maksymalnej obsadzie zwierząt 2340DJP, planowana do realizacji na dz. o nr ewid. 9/2 arkusz mapy 1 obręb [miejscowość] i dz. o nr ewid. 134 arkusz mapy 1 obręb [miejscowość] powiat jarociński, województwo wielkopolskie”.

Powyższa skarga jest rozpatrywana przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

IV.6.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

V.6.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy.

IV.6.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

IV.7. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział do Spraw Systemu Jakości

IV.7.1. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolującej:

- Starszy asystent Oddziału do Spraw Systemu Jakości

IV.7.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorącej udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- Stanowisko Pracy Głównego Specjalisty ds. Systemu Jakości Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie

IV.7.3. Data kontroli:

22.06.2022 r.

IV.7.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości PSSE w Jarocinie.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2020 r. – 21.06.2022 r.

IV.7.5. Wyniki kontroli:

IV.7.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. Pozytywnie
2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**

Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.7.5.1.1. Ocena wdrożenia i funkcjonowania Systemu Zarządzania (SZ) w PSSE w Jarocinie.

Zarządzeniem Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie nr 12/11 z dnia 29.04.2011 r. powołano na stanowisko Głównego Specjalisty ds. Systemu Jakości PSSE w Jarocinie (GSJ) Panią _____, której aktualny zakres obowiązków został określony pismem KS-112-2/11 z dnia 29.04.2011 r.

Procedury Systemu Zarządzania, przekazane z WSSE w Poznaniu wprowadzono zarządzeniem Dyrektora PSSE w Jarocinie nr 28/16 z dnia 09.12.2016 r. oraz zarządzeniem Dyrektora nr 24/17 z dnia 13.10.2017 r. Księgę Jakości wprowadzono zarządzeniem

Dyrektora nr 23/17 z dnia 13.10.2017 r., a Politykę Jakości zarządzeniem Dyrektora nr 22/17 z dnia 13.10.17 r.

Na podstawie wdrożonych procedur funkcjonuje System Zarządzania, który oceniany jest podczas auditów wewnętrznych. Aktualnie rozpoczyna się kolejny cykl czteroletni w czasie, którego Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Jarocinie zostanie auditowana w pełnym zakresie normy.

IV.7.5.1.2. Aktualność dokumentacji SZ oraz sposób nadzoru nad SZ prowadzony przez Głównego Specjalistę do Spraw Systemu Jakości PSSE w Jarocinie.

Aktualnie obowiązujące procedury przekazane zostały pracownikom w formie kopii nienadzorowanej drogą elektroniczną. Na serwerze, do którego dostęp mają pracownicy Stacji, umieszczone zostały aktualne wydania procedur/instrukcji.

Przegląd zarządzania odbył się w dniu 25.11.2021 r. Dokumentacja z Przeglądu zarządzania jest pełna i prowadzona prawidłowo.

Dokumentacja Systemu Zarządzania obowiązująca w PSSE w Jarocinie prowadzona jest w systemie tradycyjnym/papierowym zgodnie z zapisami rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

IV.7.5.1.3. Stosowanie procedury technicznej PT-01 oraz formularzy obowiązujących w Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Procedura techniczna PT-01 została wprowadzona zarządzeniem Głównego Inspektora Sanitarnego i przekazana do stosowania pracownikom PSSE w Jarocinie.

IV.7.5.1.4. Ocena koordynacji działań prowadzona w ramach kontroli zarządczej.

Regulamin kontroli zarządczej wprowadzono zarządzeniem Dyrektora PSSE w Jarocinie nr 11/2022 z dnia 13.05.2022 r. Zespół ds. Zarządzania Ryzykiem został powołany zarządzeniem Dyrektora nr 2/21 z dnia 28.01.2021 r.

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej sporządzone zostało w dniu 28.04.2022 r.

IV.7.5.1.5. Nadzór nad stosowaniem instrukcji kancelaryjnej.

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie stosowane są przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. Czynności kancelaryjne prowadzone są

w systemie tradycyjnym. Korespondencja przychodząca oraz wychodząca spełnia wszystkie wymogi zawarte w ww. rozporządzeniu tj.:

- na korespondencji przychodzącej umieszczana jest dekretacja wraz z datą i podpisem dekretującego;
- znak sprawy nanoszony jest w górnej części pisma na jego pierwszej stronie;
- na drugim egzemplarzu projektu pisma prowadzący sprawę umieszcza swój odrębny podpis (skrót podpisu) i datę jego złożenia;
- na egzemplarzu pisma przeznaczonym do włączenia do akt sprawy zamieszczana jest informacja co do sposobu wysyłki (np. list polecony, list priorytetowy, doręczenie elektroniczne) oraz potwierdzenie dokonania wysłania przesyłki lub jej osobistego doręczenia.

IV.7.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

IV.7.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy.

IV.7.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

IV.8. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

IV.8.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolującej:

- Kierownik Pracowni Schorzeń Jelitowych

IV.8.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Jarocinie:

- p.o. Kierownika Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii
- Młodszy asystent Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii
- Sekretarka medyczna Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii
- Pomoc laboratoryjna Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

IV.8.3. Data kontroli:

22.06.2022 r.

IV.8.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności laboratoryjnej PSSE w Jarocinie. Realizacja zaleceń pokontrolnych wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej.

Okres objęty kontrolą 01.01.2021 r. – 21.06.2022 r.

IV.8.5. Wyniki kontroli:**IV.8.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

1. Pozytywnie
2. **Pozytywnie z uchybieniami**
3. **Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**
4. **Negatywnie**



Ocenia się działalność PSSE w Jarocinie w kontrolowanym zakresie.

IV.8.5.1.1. Realizacja zaleceń wydanych podczas ostatniej kontroli kompleksowej.

W odniesieniu do nieprawidłowości stwierdzonej w trakcie kontroli kompleksowej w dniu 11.04.2016 r., która dotyczyła niewłaściwego czasu przechowywania zleceń na

wykonanie badań oraz sprawozdań z badań w archiwum zakładowym, odnotowano zmianę zapisów świadcząca o prawidłowym przechowywaniu dokumentacji medycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta. Na podstawie formularza „Klasyfikacja zapisów”, który jest załącznikiem do Procedury Systemu Zarządzania PSJ-02 „Nadzór nad dokumentami, zapisami i danymi oraz zarządzanie informacją” wydanie 7 z dnia 03.12.2019 r., okres archiwizowania „Zleceń na wykonanie badań” oraz „Sprawozdań z badań” wynosi odpowiednio 5 lat dla zleceń i 20 lat dla sprawozdań. Taki okres przechowywania potwierdza także przedstawiony przez Laboratorium „Spis zdawczo-odbiorczy akt nr 209” z dnia 30.03.2022 r.

IV.8.5.1.2 Struktura organizacyjna, skład osobowy i upoważnienia personelu do wykonywania badań oraz autoryzacji sprawozdań z badań.

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii zajmuje pomieszczenia oznaczone numerami 11-16 zlokalizowane na I piętrze oraz pomieszczenie socjalne oznaczone numerem 23 na II piętrze w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie. Zgodnie z kartą „Ewidencja i kwalifikacje personelu Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii” w Laboratorium zatrudnionych jest 6 osób. Kierownikiem jest Pani , mgr biologii, diagnosta laboratoryjny, w trakcie specjalizacji z mikrobiologii medycznej. Zastępcą kierownika jest Pani mgr  Młodszy asystent i diagnosta laboratoryjny. W skład zespołu pracowników wchodzi jeszcze dwóch Młodszych asystentów, w tym jeden diagnosta laboratoryjny oraz osoba pełniąca funkcję Kierownika ds. Jakości. Ponadto w Laboratorium zatrudniona jest Sekretarka medyczna i Pomoc laboratoryjna.

Personel posiada odpowiednie upoważnienia do wykonywania badań, autoryzacji sprawozdań z badań oraz obsługi wyposażenia laboratoryjnego.

W „Kartach stanowiska pracy” określono m.in. zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności oraz dodatkowe obowiązki personelu. „Karty stanowiska pracy” zatwierdza Dyrektor PSSE w Jarocinie. Pracownicy, w zależności od stanowiska, posiadają również odpowiednie upoważnienia do:

- analizy wyników, raportowania, przeglądu i autoryzacji sprawozdań z badań,
- nadzorowania wykonywania posiewów materiałów diagnostycznych zgodnie z przyjętymi procedurami badawczymi, wykonywania testów diagnostycznych (np. lateks), wykonywania badań parazytologicznych, oceny posiewów i przeprowadzania diagnostyki wyhodowanych drobnoustrojów,

- nadzorowania, obsługi wyposażenia (nie dotyczy sprzętu komputerowego, szczepów wzorcowych, termometru wzorcowego),
- nadzorowania, wykonywania prac ze szczepami wzorcowymi,
- opracowywania, modyfikacji i walidacji metod,
- oceny próbki.

Podstawą przyznania upoważnień jest spełnienie wyszczególnionych kryteriów.

Sprawdzono wyżej wymienione dokumenty Pani _____ oraz Pani _____

„Upoważnienie personelu” Pani _____
zatwierdził Dyrektor PSSE w Jarocinie, natomiast Pani _____ jest zatwierdzone przez p.o. Kierownika Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii. Przyjęcie upoważnień do wiadomości pracownicy potwierdzili datą i własnoręcznym podpisem. Zapisy nie budzą zastrzeżeń.

Ponadto personel Laboratorium posiada odrębne upoważnienia do sprzętu komputerowego, szczepów wzorcowych i termometru wzorcowego. Powyższe dokumenty Pani _____

zatwierdził p.o. Kierownika Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii, natomiast Pani _____ Dyrektor PSSE w Jarocinie.

Laboratorium prowadzi również „Kartę oceny kompetencji pracownika”. W Karcie opisano okres i obszar podlegający ocenie, kryteria, miejsce zapisu oraz wynik oceny. Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

W skład pomieszczeń laboratoryjnych wchodzi:

- punkt pobierania prób,
- pokój przyjmowania, rejestracji prób i wydawania wyników,
- dwie pracownie diagnostyczne,
- pokój przygotowawczy,
- pracownia pożywek,
- zmywalnia.

W pracowni diagnostycznej i w pokoju przygotowawczym zamontowana jest klimatyzacja.

Układ pomieszczeń jest funkcjonalny, warunkujący niekrzyżowanie się dróg czystej i brudnej (przyjęte do badania próbki są bezpośrednio przekazywane do pracowni diagnostycznej, a odpady pozostałe po zakończeniu diagnostyki przekazywane są do zmywalni przez okienko podawcze). Warunki lokalowe w Laboratorium są odpowiednie do wykonywania badań mikrobiologicznych.

IV.8.5.1.3. Zakres badań:

- bakteriologiczne badanie kału osób zdrowych w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella (pracownicy branżowi, uczniowie)
- bakteriologiczne badanie kału osób chorych w kierunku obecności pałeczek Salmonella, Shigella, patogennych pałeczek Escherichia coli (EPEC, EHEC) oraz pałeczek Yersinia
- bakteriologiczne badanie kału osób objętych nadzorem sanitarno-epidemiologicznym (ozdrowieńców, nosicieli po przebytych zakażeniu pałeczkami Salmonella lub Shigella oraz osób ze styczności z osobą chorą)
- parazytologiczne badanie kału w kierunku obecności jaj pasożytów jelitowych (owsiki, tasiemiec, włosogłówka, glista ludzka), identyfikacja form dojrzałych pasożytów
- wirusologiczne badanie kału w kierunku Rota/Adenowirusów
- badanie skuteczności procesów sterylizacji (sporal A i S)

Laboratorium wykonuje badania nadzorowe w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Środzie Wielkopolskiej.

IV.8.5.1.4. Metodyka badań.

Procedury badawcze w Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii PSSE w Jarocinie oparte są na rekomendacjach Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego (NIZP PZH – PIB) oraz Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych (KIDL).

IV.8.5.1.5. Wyposażenie laboratorium.

Laboratorium posiada odpowiednie, kompletne wyposażenie pomiarowe i badawcze niezbędne do prawidłowego wykonywania badań. Wykorzystywany sprzęt pomocniczy, pomiarowy, komputerowy, a także wzorce i materiały odniesienia zostały ujęte w „Wykazie wyposażenia”. Wzorcowanie, sprawdzanie i konserwacja wyposażenia odbywa się zgodnie z przyjętym na dany rok harmonogramem, w którym wyszczególniono dane wyposażenie, jego liczbę oraz termin wzorcowania, sprawdzania oraz konserwacji. Laboratorium posiada ponadto „Program wewnętrzny sprawdzania i konserwacji” dla sprzętu pomocniczego i sprzętu pomiarowego. Zawiera on nazwę obiektu wyposażenia oraz zakres i częstotliwość jego sprawdzania oraz konserwacji.

Podczas kontroli sprawdzono dokumentację cieplarki o numerze identyfikacyjnym SP/S/K/01-02/LM i termometru wzorcowego o numerze identyfikacyjnym R/W//06-01/LM. Dla sprzętu założono „Kartę instalacji wyposażenia” i „Kartę napraw/konserwacji/sprawdzania/modernizacji/wycofania wyposażenia”, a dla termometru wzorcowego dodatkowo „Program/kartę wzorcowania w instytucjach zewnętrznych”. Wyposażenie posiada „Świadectwo wzorcowania” odpowiednio dla cieplarki: nr 5701/S/2021 z 12 listopada 2021 r. i dla termometru: nr 5089/T/2020 z 16 listopada 2020 r. Wzorcowania wykonała firma _____, a wydane przez nią świadectwa opatrzone są znakiem akredytacji nr AP 134.

W trakcie poprzedniej kontroli w 2016 r. zalecono, aby w miarę dostępności środków finansowych rozważyć kupno nowego autoklawu z monitoringiem parametrów sterylizacji lub wyposażenie obecnego w rejestrator parametrów, w celu bieżącej kontroli przebiegającego procesu. Odnotowano, że w listopadzie 2016 r. Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Jarocinie zakupiła dla Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii autoklaw model HG-50 od firmy _____

Prowadzenie dokumentacji wyposażenia pomiarowego i badawczego nie budzi zastrzeżeń.

IV.8.5.1.6. Prowadzenie dokumentacji systemu zarządzania.

Laboratorium wdrożyło system zarządzania zgodnie z wymaganiami normy PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 „Ogólne wymagania dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych i wzorcujących”. Akredytację przyznało Polskie Centrum Akredytacji dnia 13.07.2010 r. Laboratorium posiada certyfikat akredytacji nr AB 1209 ważny do 12.07.2026 r., a aktualny „Zakres akredytacji laboratorium badawczego” wydanie 12 z 21.06.2021 r. obejmuje procedurę badawczą:

- PB-01 „Obecność i identyfikacja pałeczek Salmonella i Shigella. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym”. Wydanie 5 z dnia 09.01.2020 r. w oparciu o rekomendacje KIDL oraz NIZP-PZH 2015 r.

Pozostałe aktualnie stosowane metody badawcze obejmują m.in. procedurę badawczą:

- PB-02 „Badanie diagnostyczne w przypadku zakażenia przewodu pokarmowego – tlenowa flora jelitowa”. Wydanie 1 z dnia 05.01.2009 r.

Kontrola wewnętrzna odbywa się zgodnie z przyjętym „Programem potwierdzania ważności wyników” i obejmuje m.in. następujące parametry:

- nadzór nad wyposażeniem pomiarowym i badawczym,

- sprawdzanie temperatur,
- mikrobiologiczną kontrolę jakościową i ilościową żywytek,
- cechy fizyczne żywytki,
- jakość wody,
- czystość mikrobiologiczną powietrza i powierzchni,
- kontrolę jałowości szkła,
- sprawdzanie odczynników lateksowych i surowic.

Program określa liczbę powtórzeń, rodzaj sprawdzania, częstotliwość oraz stosowane odniesienie.

Laboratorium regularnie podlega audytom wewnętrznym przeprowadzanym przez pracowników zgodnie z programem na dany rok. Ostatni audyt odbył się w dniu 09.12.2021 r. Nie odnotowano żadnych niezgodności, ani spostrzeżeń. Audit wewnątrz w 2022 roku również zaplanowano na grudzień. Natomiast audit zewnętrzny został przeprowadzony przez Polskie Centrum Akredytacji w formie on-line w dniu 31.03.2022 r. W tym przypadku także nie stwierdzono niezgodności i spostrzeżeń.

Pacjenci mają możliwość okazania swojej akceptacji lub niezadowolenia z pracy Laboratorium poprzez wypełnienie anonimowych ankiet. Zapisy w ankietach analizowane są na bieżąco przez Kierownika Laboratorium i raz w roku zostają poddane ogólnej ocenie podczas przeglądu zarządzania z Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Jarocinie.

Laboratorium posiada wdrożony i utrzymany system zarządzania. Dokumentacja prowadzona jest bez zastrzeżeń.

IV.8.5.1.7. Prowadzenie dokumentacji z działalności laboratoryjnej.

Laboratorium prowadzi dokumentację zapisów z wykonanych badań w dziennikach laboratoryjnych oraz zeszytach, które zawierają potrzebne informacje do odtworzenia drogi próbki od jej przyjęcia do wydania sprawozdania z badania. Dokumentacja dotyczy wszystkich badań prowadzonych w Laboratorium. Wszystkie prowadzone dzienniki i zeszyty zawarte są w Wykazie dokumentów wewnętrznych i zewnętrznych, który zawiera następujące informacje: numer porządkowy, identyfikator, nazwę i status wydania dokumentu oraz liczbę kopii. Wykazy zatwierdzone są przez Kierownika Laboratorium.

Sprawdzono zapisy dotyczące próbek badanych w kierunku schorzeń jelitowych prowadzone w Dzienniku Badań Schorzeń Jelitowych – DZJ. Dziennik zawiera następujące informacje: datę i godzinę badania, nr próby, rodzaj materiału, status pacjenta, posiew bezpośredni na

podłoże, lateks wieloważny, ewentualny przesiew i określenie dokumentu, w którym prowadzona jest dalsza diagnostyka, datę zakończenia badania.

Zapisy sporządzane są na bieżąco, czytelnie i nie budzą zastrzeżeń.

Sprawozdania z badań wydawane są w dwóch egzemplarzach. Jeden otrzymuje pacjent, drugi przechowywany jest w archiwum zakładowym przez okres 20 lat zgodnie z „Klasyfikacją zapisów”, która jest załącznikiem do Procedury Systemu Zarządzania PSJ-02 „Nadzór nad dokumentami, zapisami i danymi oraz zarządzanie informacją”, wydanie 7 z dnia 03.12.2019 r.

IV.8.5.1.8. Rejestr badań.

W Laboratorium funkcjonują następujące rejestry:

- Centralny Rejestr Prób – prowadzony w Punkcie przyjmowania prób,
- Dziennik Sporali – DZ-Sp,
- Dziennik Badań Schorzeń Jelitowych DZJ,
- Zeszyt dla lateksów monoważnych – ZJ-L,
- Zeszyt dla diagnostyki biochemicznej i serologicznej – ZJ-ID,
- Zeszyt dla lateksów EPEC i EHEC – ZJ-E.

Liczba badań:

W 2021 r. w Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii wykonano 13492 badania obejmujące:

- bakteriologiczne badania kału w kierunku schorzeń jelitowych – 12522, w tym 26 wyników dodatnich,
- badania kału w kierunku obecności pasożytów jelitowych: 59 (56 badań w kierunku obecności jaj, 3 badania w kierunku antygenu Giardia lamblia), brak wyników dodatnich,
- badania skuteczności procesów sterylizacji: 910, brak wyników dodatnich,
- badania w kierunku Rota- i Adenowirusów: 1, wynik ujemny.

W okresie 01.01.2022 r. – 21.06.2022 r. w Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii wykonano 7090 badań obejmujących:

- bakteriologiczne badania kału w kierunku schorzeń jelitowych – 6643, w tym 16 wyników dodatnich,

- badania kału w kierunku obecności pasożytów jelitowych: 27 (26 badań w kierunku obecności jaj, 1 badanie w kierunku antygenu Giardia lamblia), brak wyników dodatnich,
- badania skuteczności procesów sterylizacji: 420, brak wyników dodatnich,
- badania w kierunku Rota- i Adenowirusów: 0.

IV.8.5.1.9. Udział w sprawdzianach oceniających wiarygodność przeprowadzonych badań.

Zgodnie z przyjętym planem Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii uczestniczy w następujących sprawdzianach międzylaboratoryjnych i badaniach biegłości:

- Ogólnopolskim Sprawdzianem Wiarygodności Badań w Mikrobiologii - POLMICRO organizowanym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej. Laboratorium bierze udział w każdej dostępnej edycji przeznaczonej dla laboratoriów wykonujących diagnostykę zakażeń przewodu pokarmowego. W listopadzie 2021 r. organizator przeprowadził jedną rundę badań. Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii poprawnie zidentyfikowało przesłane szczepy uzyskując pozytywne wyniki potwierdzone zaświadczeniem. W maju 2022 r. organizator programu przesłał do identyfikacji zestaw 3 szczepów. Laboratorium zbadało próbki zgodnie z przyjętą metodyką, ale w dniu kontroli oczekiwało jeszcze na wyniki.
- międzynarodowym programie międzylaboratoryjnych badań porównawczych Labquality, którego dystrybutorem jest SOWA-med Sp. z o.o. Systemy Oceny Wiarygodności Analiz Medycznych z siedzibą w Gdańsku. Częstość uczestnictwa ustalono na jeden raz w cyklu akredytacyjnym. W bieżącym cyklu obejmującym lata 2022-2026 udział w wyżej wymienionych badaniach zaplanowano na 2023 r. W poprzednim cyklu akredytacyjnym Laboratorium uczestniczyło w programie Labquality w 2019 r. uzyskując pozytywne wyniki.

Sprawdziany dokumentowane są w formularzu „Realizacja planu uczestnictwa w badaniach biegłości”. Wyszczególniono w nim m.in. poddyscyplinę, organizatora, datę otrzymania, osoby wykonujące badanie, liczbę uczestników oraz uzyskany wynik. Po otrzymaniu indywidualnych wyników następuje ich analiza. Organizowane jest także szkolenie, w którym uczestniczą wszyscy pracownicy laboratorium.

IV.8.5.1.10. Dezaktywacja materiału biologicznego.

Utylizacja odpadów medycznych w Laboratorium odbywa się zgodnie z Instrukcją Roboczą IR-15 „Postępowanie z odpadami medycznymi w laboratorium”, wyd. 3 z dnia 29.03.2022 r. W Laboratorium powstają odpady:

- komunalne,
- z diagnostyki mikrobiologicznej – zakaźne kod 18 01 03,
- niezużyte chemikalia, w tym odczynniki chemiczne zawierające substancje niebezpieczne (np. cyjanek potasu) i opakowania – kod 18 01 06.

Odpady medyczne zakaźne – kod 18 01 03 (pozostałości materiału biologicznego pobranego od pacjenta, a także zużyte rękawiczki jednorazowe i inny zakażony drobny sprzęt jednorazowy) magazynowane są w wydzielonej, oznakowanej lodówce w pojemniku wyłożonym czerwonym workiem. Zawiązany worek jest opatrzony etykietą zawierającą informację o kodzie odpadu, pochodzeniu odpadów, rodzaju odpadów, dacie zamknięcia worka, identyfikację osoby zamykającej worek. Odbierane są one według potrzeb (1 raz w tygodniu) przez upoważnioną firmę transportową, która przekazuje je do spalania. Natomiast szkło laboratoryjne z hodowlami bakteryjnymi po zakończonym procesie diagnostycznym podlega dekontaminacji w wydzielonym pomieszczeniu w przeznaczonym tylko do tego celu autoklawie „brudnym”.

Opakowania po odczynnikach chemicznych oraz resztki przeterminowanych odczynników – kod 18 01 06 są przekazywane do Sekcji Administracyjno-Technicznej, która magazynuje je w wydzielonym miejscu w workach lub pojemnikach koloru żółtego, a następnie przekazuje do utylizacji.

Sposób gromadzenia, przechowywania i oznaczenia odpadów nie budzi zastrzeżeń.

IV.8.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

IV.8.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy.

IV.8.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

Informację o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia proszę przekazać w terminie** do dwóch tygodni, od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 95.

.....
data, podpis WPWIS

* niewłaściwe skreślić

** termin ustala WPWIS

*** właściwe podkreślić i uzasadnić