

11 07 2017

Poznań,

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE
Z KONTROLI KOMPLEKSOWEJ/ SPRAWDZAJĄCEJ DOTYCZĄCEJ KONTROLI
KOMPLEKSOWEJ*
PRZEPROWADZONEJ
PRZEZ WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNĄ
W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ
W Złotowie
ul. M. Hubego 1/1
77-400 Złotów
adres PSSE**

Data kontroli: 05-06.06.2017 r.

Znak pisma: SO.1611.11.2017

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, Żywnienia i Przedmiotów Użytku	11
IV.3. Oddział Higieny Komunalnej	22
IV.4. Oddział Higieny Pracy	40
IV.5. Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży	43
IV.6. Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	49
IV.7. Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	55
IV.8. Sekcja Prawna	61
IV.9. Oddział do Spraw Systemu Jakości	64

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 29/2017 z dnia 02.06.2017 r.:

- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Starszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Starszy Asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ – Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Starszy Asystent Oddziału Higieny Pracy
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Higieny Pracy
- ██████████ – Asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
- ██████████ – Starszy Asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- ██████████ – Starszy Asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

- [REDACTED] – Radca Prawny
- [REDACTED] – Młodszy Asystent Oddziału ds. Systemu Jakości

III. Zakres kontroli.

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

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności wybranych komórek organizacyjnych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie działalności Stacji 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
- ██████████ - Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ - Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii

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

- ██████████ – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii;
- ██████████ – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii.

IV.1.3. Data kontroli:

05.06.2017 r.

IV.1.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności w zakresie epidemiologii w PSSE w Złotowie w okresie 01.01.2015 r.– 05.06.2017 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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

1. Obsada kadrowa i organizacja pracy:

- ██████████ – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii;
- ██████████ – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii.

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

2.1. Analiza prowadzenia wywiadów epidemiologicznych.

Poddano kontroli dokumentację epidemiologiczną w zakresie:

- nadzoru nad neuroinfekcjami – neuroinfekcje ON.E-4002-1/16 – formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych prawdopodobnie wirusowe, formularz wywiadu w przypadku zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych prawdopodobnie wirusowe.
- nadzoru nad wzw – wzv typu C ON.E-4007-2/16 – zgłoszenia zakażenia lub choroby zakaźnej – przewlekłe wzv typ C, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych - HCV-RNA, prośba do przychodni o zaszczepienie przeciw wzv typ B osoby chorej na wzv typ C, wezwanie pacjenta do PSSE w celu przeprowadzenia dochodzenia epidemiologicznego, wykaz osób z otoczenia chorego na wzv typu B, formularz wywiadu o wirusowym zapaleniu wątroby typu C - ON.E-4007-2(3)/16.
- nadzoru nad zatruciami pokarmowymi – choroby przenoszone drogą pokarmową – zatrucia pokarmowe ON.E.4001.2017 – formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych Salmonella Enteritidis, zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania - *Salmonella*, sprawozdanie z badania bakteriologicznego w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella Shigella, wywiado chorobie zakaźnej Salmonella Enteritidis - ON.E.4001.2017(8).
- nadzoru nad boreliozą – choroby odzwierzęce borelioza ON.E.4003.2.2017 - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania – borelioza, wynik badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych - *Borrelia* IgG i IgM, karta informacyjna leczenia szpitalnego, raport o zachorowaniu na boreliozę - ON.E.4003.2.2017(11).

Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo.

2.2. Przegląd wykazu zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP).

Wykaz NOP prowadzony jest prawidłowo.

W okresie objętym kontrolą tj. od 01.01.2015 r. do 05.06.2017 r.:

W 2016 r. - zarejestrowano 1 niepożądany odczyn poszczepienny – łagodny – po szczepionce BCG.

W 2017 r. do dnia kontroli tj. 05.06.2017 r. - nie zarejestrowano niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych opatrzony był 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).

Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo.

2.3. Dystrybucja szczepionek, zamówienia na szczepionki, sprawozdawczość ze szczepień, procedury dotyczące magazynowania szczepionek.

Kontroli poddano dokumentację zawierającą:

- kwartalne sprawozdania z realizacji szczepień ochronnych - nadzór nad kartami uodpornienia (II kwartał 2016r. znak ON.E-0320/2-4/16; I kwartał 2017r. znak: ON.E.033.2.2017; kwartalne sprawozdania ze zużycia szczepionek (III kwartał 2016r. znak ON.E-0320/2-5/16; I kwartał 2017 r. znak: ON.E.033.1.2017).

Rozchód szczepionek w placówkach:

Szczepionki są pobierane adekwatnie do potrzeb. Rozchód szczepionek w PSSE jest kontrolowany i dokumentowany w Kwartalnym rozliczeniu szczepionek. Nadzór nad szczepionkami odbywa się poprzez:

- dla każdej przychodni jest założona karta z informacją o odbieraniu szczepionek,
- prowadzona jest karta dla każdej szczepionki zawierająca jej rozchód,
- karta dla druków WZ (Dokumenty przyjęcia szczepionek z WSSE),
- stany magazynowe przekazywane przez placówki POZ.

Wydawanie szczepionek do przychodni odnotowywane jest na drukach WZ i w programie e-szczepionka, zapotrzebowania z placówek POZ są dołączane do dokumentacji.

Zamówienia roczne i kwartalne szczepionek następują po analizie zapotrzebowania z przychodni i analizie ile dzieci jest w danym roczniku.

Przechowywanie szczepionek w PSSE w Złotowie i dystrybucja szczepionek z PSSE do 22 placówek (w tym Oddział Noworodkowy, Poradnia Chirurgiczna Szpitala w Złotowie) odbywa się z zachowaniem łańcucha chłodniczego i prowadzona jest bez zastrzeżeń. Świadczeniodawcy podległych placówek POZ posiadają termo-torby zawierające termometry oraz zamrożone wkłady chłodnicze. Pomiar temperatury w trakcie transportu jest dokumentowany przez placówki zarówno podczas poboru szczepionek z PSSE, jak i po przetransportowaniu ich do przychodni.

W PSSE w Złotowie znajduje się siedem lodówek: Whirlpool rok produkcji 2008, trzy lodówki firmy Indesit rok produkcji 2006 oraz dwie lodówki firmy Amica rok produkcji-brak danych. Pomieszczenie z lodówkami zabezpieczone jest kluczem i alarmem.

W pięciu lodówkach znajduje się całodobowy monitoring z powiadamianiem na telefon komórkowy, istnieje również możliwość zdalnego odczytu temperatury za pomocą telefonu komórkowego. W przypadku wzrostu temperatury w lodówkach, w związku z awarią prądu lub awarią sprzętu, informację alarmową otrzymują: 2 osoby ([REDACTED] i zastępca Inspektora PSSE) – pracownicy pionu epidemiologii PSSE w Złotowie. Przegląd techniczny monitoringu odbywa się raz w roku. Serwisu dokonuje firma „Elmir” Zakład Elektroniczny, ostatni przegląd odbył się 28.10.2016 r.

PSSE nie ma możliwości wydrukowania i udokumentowania rejestru temperatur z monitoringu. Zaleca się prowadzenie ww. rejestru w formie elektronicznej lub wydruku.

W razie awarii osoby posiadające telefon alarmowy postępują wg instrukcji - „Instrukcja postępowania w przypadku awarii sprzętu chłodniczego lub przerwy w dopływie prądu”. PSSE w Złotowie posiada umowę na wypadek awarii lub przerwy w dostawie prądu z Ochotniczą Strażą Pożarną w Złotowie na dostarczenie agregatu prądotwórczego. PSSE w Złotowie posiada baterię Vps (czas działania baterii 4 h), która dostarcza prąd na wypadek awarii.

Stany magazynowe szczepionek przekazywane są w obowiązującym terminie.

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

W ramach kontroli kompleksowej **Zespołu Lekarzy Rodzinnych „MEDICA” s.c. ul. 1-go Maja 30, 64-965 Okonek** prowadzono nadzór nad zagadnieniami oceny stanu sanitarno-higienicznego oraz technicznego. Podmiot leczniczy został skontrolowany w zakresie świadczonych usług obejmujących: badania lekarskie, szczepienia ochronne, zabiegi w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym. W trakcie kontroli sprawdzono dokumentację dotyczącą badań lekarskich pracowników, procedur higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, mycia i dezynfekcji sprzętu, przekazania odpadów medycznych oraz procedur zapobiegania szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych, protokół kontroli znak: ON.HK-466.1.37.2017 z dnia 09.03.2017 r. **(AK-DN-E-1)**.

W ramach kontroli tematycznej **Prywatnej Praktyki Stomatologicznej W Głębczyński, ul. Kopernika 4, 77-400 Złotów** prowadzono nadzór w zakresie oceny stanu sanitarno -

technicznego podmiotu leczniczego. Kontroli poddano procedury dotyczące: dezynfekcji i sterylizacji, higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z odpadami medycznymi oraz postępowania z bielizną brudną i czystą, protokół kontroli znak: ON.E.466.1.15.2017 z dnia 02.06.2017r. **(AK-DN-E-2)**

- dokumentacja z powyższych kontroli nie budziła zastrzeżeń formalno-prawnych i była zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.), dokumentacja prowadzona prawidłowo. Protokoły sporządzane podczas kontroli w wersji elektronicznej za pomocą przenośnych komputerów i drukarek.

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

Nadzór jest prowadzony w 20 punktach przeprowadzających szczepienia ochronne. Kontrole w zakresie szczepień ochronnych są przeprowadzane w każdej placówce dwa razy w roku wg Harmonogramu kontroli placówek w ramach kontroli kompleksowych.

W ramach kontroli kompleksowej w okresie objętym kontrolą prowadzono nadzór nad:

- zagadnieniami w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych, wyposażenia i stanu sanitarno-epidemiologicznego punktów szczepień, sprawozdawczości ze szczepień ochronnych i zgłaszalności NOP w **Poradnia Lekarza Rodzinnego w Krajance**, protokół kontroli znak: ON.HK-466/1-6/16 z dnia 26.02.2016r. **(AK-DN-E-3)**

- zagadnieniami w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych w NZOZ **Przychodnia Medycyny Rodzinnej „Medicus” ul. Niepodległości 22 w Tarnówce**, protokół kontroli znak: ON.E.466.1.7.2017 z dnia 24.02.2017 r. **(AK-DN-E-4)**

- zagadnieniami w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych w placówce: **Zespół Lekarzy Rodzinnych „MEDICA” ul. 1-go Maja 30, 64-965 Okonek**, protokół kontroli znak: ON.HK.466.1.37.2017 z dnia 09.03.2017 r. **(AK-DN-E-1)**.

- zagadnieniami w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych w **Przychodni Rodzinnej „Familia” w Złotowie**, protokół kontroli znak: ON.E.466.1.7.2017 z dnia 24.02.2017 r. **(AK-DN-E-5)**.

Dokumentacja z powyższych kontroli nie budziła zastrzeżeń formalno-prawnych i była zgodna z procedurą kontroli. (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012r., Zarządzenie nr 45/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016r.)

3. Analiza skarg i interwencji.

W okresie objętym kontrolą do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie nie wpłynęła żadna skarga ani wnioski.

4. Przegląd dokumentacji, ewidencji spraw i rejestrów.

Analizie poddano zgodność sposobu prowadzenia rejestrów zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi Dz.U. 2016 r. poz. 1866, ze zm. oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2010 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną oraz zgonów spowodowanych zakażeniem lub chorobą zakaźną, ich podejrzeń, przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego oraz wzorów i terminów przekazywania raportów zawierających te informacje (Dz.U. 2010 r. nr 94 poz. 610).

W zakresie epidemiologii kontroli poddano następujące rejestry z wykazu rejestrów:

- Powiatowy rejestr potwierdzonych chorób zakaźnych (ON.E.466.24.2017). Rejestr prowadzony jest dla każdej jednostki chorobowej osobno - karta rejestracji tzw. wykaz zachorowań (podejrzeń) zachorowań na choroby zakaźne;
- Rejestr dodatnich czynników chorobotwórczych (ON.E.466.10.2017);
- Rejestr zachorowań na Boreliozę (ON.E.466/24/16);
- Rejestr zachorowań na Krztusiec (ON.E.466.29.2017);
- Rejestr przekierowań (ON.E-074/1/16);
- Rejestr NOP (ON.E.466.27.2017).

Rejestry kompletne, zawierały następujące dane pacjentów: imię i nazwisko, datę urodzenia, PESEL, płeć, adres miejsca zamieszkania, rozpoznanie kliniczne zakażenia lub choroby zakaźnej oraz rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego. Dokumentacja stanowiąca podstawę prowadzenia rejestru (tj. zgłoszenia ZLK, ZLB) była kompletna. Rejestry prowadzone w formie papierowej. Rejestry są archiwizowane zgodnie z kategorią archiwizacyjną. Wprowadzone do rejestru przypadki zostały zgłoszone w meldunkach MZ-56, raportach miesięcznych o zachorowaniach zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia. Zapisy w wyżej wymienionych rejestrach prowadzone są prawidłowo, uzupełniane na bieżąco, opatrzone datą wpływu zgłoszenia, datą rejestracji wraz z podaniem meldunku MZ-56.

5. Sprawdzenie wydawanych decyzji i postanowień administracyjnych (dokumentacja, tryb przygotowania, terminowość wydawania decyzji i postanowień, prawidłowość postępowania pod względem merytorycznym oraz formalno-prawnym).

W roku 2016 zarejestrowano 11 osób (rodziców) uchylających się od szczepień: wystosowano 9 tytułów wykonawczych, wydano 22 upomnienia. W roku 2017 do dnia 05.06.2017 r. wystosowano 1 upomnienie.

W PSSE w Złotowie prowadzony jest rejestr z wykazem osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych i dla każdej sprawy zakładana jest osobnateczka, w której dokumentowane są kolejne etapy prowadzenia postępowań administracyjnych w związku z osobami uchylającymi się od wykonania szczepień ochronnych.

Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

6. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów.

Działalność kontrolno-represyjna prowadzona jest zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami PSSE w Złotowie na 2017 rok.

IV.1.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

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, Żywienia i Przedmiotów Użytku.

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

██████████ – Starszy Asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

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

- ██████████ – Kierownik Oddziału Nadzoru
- ██████████ - Młodszy Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ - Młodszy Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ - Młodszy Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

IV.2.3. Data kontroli:

06.06.2017 r.

IV.2.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie.

Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie działalności Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 10.09.2012 r.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2016 r. - 05.06.2017 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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

A. Wykonanie zaleceń pokontrolnych wydanych w czasie ostatniej kontroli kompleksowej.

W wyniku ostatniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 10.09.2012 r. wydano następujące zalecenia pokontrolne/wnioski:

1. W zakresie decyzji administracyjnych „merytorycznych” należy rozbudować uzasadnienie faktyczne i prawne zgodnie z art. 107 § 3 KPA – wykonano częściowo. Dokument odniesienia: Decyzja Nr 2/58/HŻ/2016 z dnia 26 lutego 2016 r.; sprawa nr ON.HŻ-4110/04-2-1(5)/16; dot. Piekarni Longin Stachnik, ul. Obrońców Warszawy 3, 77-400 Złotów.

W uzasadnieniu nadal brak jest przedstawienia toku rozumowania organu wydającego decyzję oraz motywów rozstrzygnięcia; brak jest także oceny zebranego materiału dowodowego oraz dokonania przez organ wykładni przepisów zastosowanych w konkretnej sprawie wraz z oceną przyjętego stanu faktycznego w świetle obowiązującego prawa.

W uzasadnieniu decyzji wymieniono wyłącznie stwierdzone nieprawidłowości oraz przytoczono treść przepisów prawnych.

2. Decyzje administracyjne pod względem merytorycznym i prawnym muszą posiadać akceptację radcy prawnego (poprzez stosowny podpis) – wykonano

Dokument odniesienia: Rachunek nr 66/237/HŻ/2016 z dnia 09.06.2016 r. sprawa nr: ON.HŻ-4110/27-95-3(5)/16 dot.: Gospodarstwo Rolne Mirosław Mościcki, Wąsosz 21, 77-400 Złotów.

3. Wnikliwie analizować zapisy w formularzach kontroli sanitarnej m.in. w załącznikach do protokołów tak, aby wszystkie miejsca wymagające uzupełnienia lub komentarza były wypełnione w sposób pełny – wykonano

Dokument odniesienia: Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr ON.HŻ.466.1.214.2017 z dnia 30.05.2017 r. dot.: Punkt Sprzedaży Lodów z automatu „Lody Bonano”, ul. Plac Paderewskiego 6/4, 77-400 Złotów.

B. Zakres kontroli bieżącej.

B.1. Obsada kadrowa, organizacja pracy (umiejscowienie w strukturze PSSE).

W Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku zatrudnionych jest 4 pracowników z wykształceniem wyższym: Kierownik Nadzoru oraz 3 Młodszych Asystentów.

Zgodnie ze Schematem Organizacyjnym PSSE w Złotowie Sekcja HŻŻiPU wchodzi w skład Oddziału Nadzoru i podlega bezpośrednio Kierownikowi Oddziału Nadzoru, który koordynuje pracę w komórkach organizacyjnych oraz prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników. Zastępowalność w przypadku nieobecności pracownika określona jest w KARTACH STANOWISKA PRACY.

B.2. Zabezpieczenie warunków pracy (częstotliwość korzystania z samochodów służbowych, sposób zabezpieczenia i przechowywania dokumentacji).

W zakresie wyjazdów służbowych Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Złotowie korzysta z usług firmy zewnętrznej, która świadczy usługi na podstawie umowy zlecenia. Samochód jest dostępny codziennie w dni robocze, natomiast w każdy wtorek dysponentem środka transportu jest Sekcja HŻŻiPU. Wyjazdy planowane są na podstawie miesięcznych planów kontroli z uwzględnieniem prowadzonego aktualnie postępowania administracyjno-egzekucyjnego.

Na wyposażeniu Sekcji znajdują się 2 komputery stacjonarne, 3 laptopy, 3 drukarki (w tym 1 przenośna) oraz termometry. Wejście do komputerów zabezpieczone jest hasłami. 1 laptop wykorzystywany jest do pisania protokołów w terenie.

Dokumentacja jest przechowywana w szafach zamykanych na klucz, który przechowywany jest w wyznaczonym miejscu.

B.3. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów i pobierania próbek, w zakresie szkoleń.

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.

Kontrola obiektów

Kontrolę obiektów przeprowadza się na podstawie załącznika do „Planu zasadniczych przedsięwzięć Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie” zatwierdzonego przez WPWIS i po akceptacji Starosty Złotowskiego.

Pod nadzorem Sekcji Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku w 2016 r. znajdowało się 985 obiektów żywności i żywienia, 25 obiektów materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością, 5 obiektów obrotu kosmetykami - łącznie 1015 obiektów.

W nadzorowanych obiektach żywności i żywienia przeprowadzono 577 kontroli bądź rekontroli, w obiektach z przedmiotami użytku przeprowadzono 12 kontroli, w obiektach obrotu kosmetykami 4 kontrole - łącznie przeprowadzono 593 kontrole.

Zgodnie z planem wytypowano do kontroli 250 obiektów - skontrolowano 240. Pozostałe kontrole wykonano poza planem.

Na rok 2017 zaplanowano do kontroli 319 obiektów. Do dnia 31.05.2017 r. wykonano 215 kontroli w tym zgodnie z planem 135.

Prowadzony jest rejestr protokołów kontroli. Sprawdzono zapis znajdujący się pod Lp. 371 – kontrolę sprawdzającą przeprowadzono 31.08.2016 r. w obiekcie; Zajazd „Pod Pstrągiem” w Płytnicy 4, 77-416 Tarnówka.

Pobieranie próbek

Na 2016 r. Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Złotowie miała zaplanowane 134 próbki - pobrano 150 prób, w tym, zgodnie z planem pobrano do badań 132 próby. Nie pobrano 2 próbek wyrobów do kontaktu z żywnością (wyroby z melaminy w kierunku migracji specyficznej formaldehydu), które zostały pobrane przez PSSE w Poznaniu. Dodatkowo pobrano:

- 3 próbki kosmetyków poza planem,
- 12 próbek do badań mikrobiologicznych w związku z prowadzonymi dochodzeniami opracowywanych zatruc pokarmowych,
- 1 próbę oleju palmowego w kierunku barwników azowych za PSSE w Poznaniu,
- 1 próbę środka spożywczego specjalnego przeznaczenia w kierunku wykrywania niedeklarowanych substancji aktywnych w związku z zaleceniami GIS,
- 1 próbę sałaty w kierunku zanieczyszczeń metalami pobraną w gospodarstwie rolnym w zakresie produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego (ujęta w planie na 2016 r.).

Kwestionowano 3 próby, dodatkowo 2 próby były opatrzone uwagami:

- 1 próba surówki z marchewki pobranej w związku z zatruciem w przedszkolu, w której stwierdzono obecność bakterii Salmonella w 25g (PPIS w Złotowie wydał decyzję o zamknięciu przedszkola),
- 1 próba produktu sojowego – nieprawidłowe znakowanie (przesłano pismo z dnia 20.05.2016 r. ON.HŻ-074-7/16 do PSSE w Poznaniu),

- 1 próbka „Tabletki musujące o smaku cytrynowym Vita Pluss Calcium + Witamina C + Witamina D. Suplement diety” – nieprawidłowe znakowanie (przesłano pismo do PSSE w Białymstoku: pismo z dnia 30.12.2016 r. ON.HŻ-074-21/16 – odpowiedź z dnia 06.02.2017 r. HŻ.4465.61.2017) oraz pismo do firmy DINO, gdzie pobrano ww. produkt).
- 1 próbka środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego - nieprawidłowe znakowanie (przesłano pismo z dnia 20.07.2016 r. ON.HŻ-074-11/16 do PSSE w Warszawie – otrzymano odpowiedź: pismo z 15.02.2017 r.),
- 1 próbka „Herbata czarna granulowana – TESCO Value” - nieprawidłowe znakowanie (przesłano pismo z dnia 04.01.2017 r. ON.HŻ.074.2.2017 do PSSE w Krakowie - odpowiedź pismo z dnia 10.02.2017 r.).

Na rok 2017 zaplanowano do pobrania 137 próbek:

- 85 w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych,
- 52 w kierunku zanieczyszczeń chemicznych.

Do dnia 31 maja 2017 pobrano 43 próby – wyniki niekwestionowane i bez uwag.

Pobrane próbki oraz wyniki badań odnotowywane są na bieżąco w prowadzonych przez Sekcję rejestrach.

Szkolenia

Pracownicy biorą udział w szkoleniach zewnętrznych organizowanych przez WSSE w Poznaniu, na które delegowany jest zawsze jeden pracownik. Po szkoleniu prowadzone były szkolenia kaskadowe dla pozostałych osób zatrudnionych w Sekcji. W wideokonferencji brali udział wszyscy pracownicy obecni w pracy. Nieobecni zostają przeszkoleni kaskadowo. Szkolenia pracowników są zapisywane w „Kartach osobowych pracowników”.

W Sekcji, w zależności od potrzeb, prowadzone są dodatkowe szkolenia wewnętrzne, po przeprowadzeniu których sporządzany jest protokół – przykłady: protokół ze szkolenia z dnia 28 września oraz protokół z 4 października 2016 r. Prowadzony jest rejestr szkoleń/narad wewnętrznych/zewnętrznych dla Sekcji HŻŻiPU. W 2016 r. rejestr szkoleń wewnętrznych zawiera 8 pozycji. Wszyscy pracownicy mają dostęp do materiałów szkoleniowych.

Import żywności

W kontrolowanym okresie Sekcja HŻŻiPU PSSE w Złotowie nie wydała świadectw oraz decyzji dotyczących importowanej żywności i materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przywożonych z zagranicy.

B.4. Prowadzenie dokumentacji pod względem formalnym, merytorycznym i terminowości a także rejestrowanie działalności.

Zgodność przeprowadzania kontroli z aktualnymi procedurami urzędowej kontroli.

Postępowanie administracyjne i represyjne: przykłady dokumentacji spraw.

Kontrolę formalno-merytoryczną dokumentacji sprawdzono na przykładzie zakładu: Piekarnia Longin Stachnik, ul. Obrońców Warszawy 3, 77-400 Złotów.

Uwaga dotycząca ustalenia przez Sekcję strony postępowania – brak podania imienia i nazwiska przedsiębiorcy.

Zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej stroną postępowania jest przedsiębiorca: ██████████ prowadzący firmę: „Piekarnia Longin Stachnik” pod adresem: ul. Obrońców Warszawy nr 3, 77-400 Złotów

Adres do doręczeń jak wyżej.

Omówienie dokumentów:

1. Protokół kontroli sanitarnej z dnia 26.01.2016 r. Nr ON.HŻ-466/1-13/2016

Protokół został sporządzony na odpowiednim druku stanowiącym Załącznik Nr 3 F/PK/BŻ/01/01 „Procedury urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością” PK/BŻ/01, który zawiera elementy wymienione w art. 67 § 1 i 68 KPA.

Uwagi do protokołu

Dot. pkt II.2. Opis stwierdzonych niezgodności z podaniem przepisów prawnych, które naruszono

Ad.1. „Zapewnić znakowanie produktów zgodnie z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1169/2011 (...)”.

w pkt 1. wpisano zalecenie zamiast niezgodności. Przywołując art. 9 rozporządzenia 1169/2011 można przypuszczać, iż wszystkie normy prawne zawarte w art. 9 zostały naruszone.

Ad.2. W niniejszej sprawie ma także zastosowanie pkt 9 Rozdziału I „W miarę potrzeby, muszą być zapewnione odpowiednie warunki do przebiegania się przez personel” a także można posłużyć się przepisem krajowym – Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

Wymagania formalne stawiane protokołowi jako czynności postępowania – art. 68 § 1 kpa (od słowa „kto” do słów „był przy tym obecny zostały spełnione, natomiast wymagania materialne dot. pkt 1 od słów „co i w jaki sposób w wyniku tych czynności ustalono” nie zostały spełnione. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z procedurą PK/BŻ/01 określoną w zarządzeniu nr 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

2. *Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego z dnia 10.02.2016 r. Nr ON.HŻ-4110/04-2-1(2)/16 – wadliwe oznaczenie strony postępowania.*

3. *Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego z dnia 14.03.2016 r. Nr ON.HŻ-4110/04-2-1(6)/16 – wadliwe oznaczenie strony postępowania.*

4. *Zawiadomienie strony o zebranych dokumentach i materiałach przed wydaniem decyzji z dnia 18.02.2016 r. Nr ON.HŻ-4110/04-2-1(4)/16 – wadliwe oznaczenie strony postępowania*

5. *Zawiadomienie strony o zebranych dokumentach i materiałach przed wydaniem decyzji z dnia 23.03.2016 r. Nr ON.HŻ-4110/04-2-1(7)/16 - wadliwe oznaczenie strony postępowania)*

Uwaga do pkt 5

W treści dokumentu wpisano datę wszczęcia postępowania: 14 marzec 2016 r.

Jednakże za datę wszczęcia postępowania należy uznać datę otrzymania przez stronę zawiadomienia o wszczęciu postępowania, to jest 15.03.2016 r.

6. *Decyzja Nr 2/58/HŻ/2016 z dnia 26.02.2016 r. Nr ON.HŻ-4110/04-2-1(5)/16 - wadliwe oznaczenie strony postępowania; sprawę załatwiono w terminie.*

Określenie organu właściwego (właściwość rzeczowa, miejscowa oraz instancyjna) do wydawania decyzji - Ustawa o Państwowej Inspekcji Sanitarnej:

Art. 12.1. W rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego, w sprawach należących do zakresu zadań i kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, organem właściwym jest państwowy powiatowy lub państwowy graniczny inspektor sanitarny, z zastrzeżeniem ust. 1a.

Art. 4.1. Do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należy kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących:

3) warunków produkcji, transportu, przechowywania i sprzedaży żywności oraz warunków żywienia zbiorowego;

3a) nadzoru nad jakością zdrowotną żywności.

Osnowa decyzji (rozstrzygnięcie)

1. „Doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego sufit w pomieszczeniu krojenia chleba”

sformułowana jest zbyt ogólnikowo. Rozstrzygnięcie musi być wyrażone w taki sposób, ażeby możliwe było wykonanie decyzji. Rozstrzygnięcie musi być sformułowane w sposób jasny i precyzyjny, a nie pośrednio wynikać z uzasadnienia decyzji.

Uzasadnienie decyzji – brak powiązania uzasadnienia z rozstrzygnięciem decyzji.

W dziedzinie faktów uzasadnienie musi wyjaśnić okoliczności wskazujące na potrzebę lub konieczność wydania decyzji w danej sprawie wobec określonego podmiotu oraz ich wpływ na treść jej rozstrzygnięcia, a w sferze prawa należy wskazać normy obowiązujące i jej znaczenie ustalone w drodze wykładni. Uzasadnienie ma przedstawić trzy fazy rozumowania, tzn. wyjaśnienie zmierzające do ustalenia faktów, ustalenie ich znaczenia wg normy prawnej oraz zastosowanie normy prawnej obowiązującej. Uzasadnienie musi cechować się logicznym związkiem i zgodnością z rozstrzygnięciem i jego treścią, brakiem wywodów sprzecznych lub rozbieżnych z rozstrzygnięciem, ścisłość i dokładność wywodów, ich zwięzłość i prostota ujęcia oraz kompletność motywów.

7. *Rachunek nr 22/101/HŻ/2016 z dnia 31.03.2016 r. Nr ON.HŻ-4110/04-2-1(8)/16* - niewłaściwe oznaczenie strony postępowania; sprawę załatwiono w terminie.

W sprawie ma zastosowanie także § 2 ust. 2 pkt 1, 2 i 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2009 r. w sprawie opłat (...).

Zacytowano cały art. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1169/2011 (...), także nie mające zastosowania w sprawie pkt 3 i 4 (delegacje dla Komisji). Ponadto w uzasadnieniu decyzji opisując stan faktyczny w pkt 1 wpisano „brak znakowania produktów” – niezgodność ta nie znajduje odzwierciedlenia w protokole kontroli sanitarnej.

Rejestrowanie działalności

W Sekcji HŻŻiPU w formie elektronicznej prowadzony jest rejestr zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej – Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie. Dane zawarte w rejestrze uaktualniane są na bieżąco. Informacje o wykreśleniu zakładu z rejestru wpisywane są w poz. 14 „Decyzje w sprawie

wykreślenia z rejestru”. W formie papierowej prowadzony jest także „rejestr decyzji w związku z wykreśleniem z rejestru. W 2017 r. do 24 maja wykreślono z rejestru „z urzędu” lub „na wniosek” 16 obiektów.

Wydane decyzje zatwierdzające wpisywane są do rejestru decyzji zatwierdzających – do dnia 31.05. 2017 r. w 2017 r. wpisano 29 obiektów.

Ponadto Sekcja HŻŻiPU w spisie spraw posiada wykaz prowadzonych rejestrów nadzorowych oraz formularzy.

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

B.5. Realizacja zaleceń wynikających z prowadzonych misji inspektorów FVO w Polsce

B.5.1. Prawidłowość postępowania w stosunku do podmiotów produkcji podstawowej.

Prawidłowość postępowania w stosunku do podmiotów produkcji podstawowej oceniono na podstawie protokołu kontroli sanitarnej tematycznej Nr ON.HŻ-466/1-131/2016 z dnia 27.04.2016 r. sporządzonego na okoliczność przeprowadzonej kontroli w zakresie produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego w Gospodarstwie Rolnym Wąsosz 21, 77-400 Złotów należącym do [REDAKTOWANE] – nr wpisu do ARMiR 040379152 (uprawa i sprzedaż bezpośrednia warzyw).

W trakcie kontroli stwierdzono następujące uchybienia/nieprawidłowości:

Ad.1.3. Brak do wglądu orzeczenia lekarskiego właściciela dla celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby – zalecenie wykonano.

Ad.1.4. Uprawa podlewana jest wodą ze zbiornika powierzchniowego (ogrodzony – brak dostępu zwierząt) i ze studni przydomowej – brak do wglądu aktualnego wyniku badania wody.

Właściciel pobrał do badań wodę ze studni, nie zbadano wody ze zbiornika powierzchniowego (woda stojąca, ptaki, temperatura otoczenia (...)).

Podstawa prawna: Załącznik I Część A pkt II.5c rozporządzenia nr 852/2004.

W trakcie kontroli nie sprawdzono w sposób wyczerpujący zgodności działania producenta warzyw z odpowiednimi wymaganiami – poza wymienionymi w protokole – określonymi w załączniku I Produkcja podstawowa Część A rozporządzenia 1169/2011 oraz w zakresie spełnienia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2007 r. w sprawie dostaw bezpośrednich środków spożywczych (Dz. U. nr 112, poz. 774) np. transport, mycie

i przechowywanie skrzynek plastikowych i narzędzi (np. noże), dowody sprzedaży (identyfikowalność), wielkość obrotu i zasięg terytorialny sprzedaży, w zakresie kontroli zanieczyszczeń (nawozy, środki ochrony roślin), zabezpieczenie przed szkodnikami, badanie próbek, zakres prowadzonej dokumentacji.

B.5.2. 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).

Dokument odniesienia – protokół kontroli sanitarnej z dnia 30.05.2017 r. Nr ON.HŻ.466.1.214.2017 sporządzony w obiekcie kontrolowanym – Punkt Sprzedaży Lodów z Automatu „Lody Bonano” ul. Plac Paderewskiego 6/4, 77-400 Złotów, należącym do SOODI s.c., ul. Jesionowa 16, 83-021 Przejazdowo.

W zakładzie wdrożono system HACCP. Wyznaczono 2 punkty krytyczne (pomiar temperatury):

- Magazynowanie, ekspozycja,
- Kontrola produktu gotowego.

Uwaga: brak podania w protokole wartości parametrów CCP oraz danych szczegółowych dot. zakresu kontroli produktu gotowego.

W opisie stwierdzonych nieprawidłowości podano:

Ad.2.1. Nieaktualna procedura w zakresie badania właścicielskich wyrobów gotowych – lodów z automatu zgodnie z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r.

Brak doprecyzowania stwierdzonej nieprawidłowości.

Ad.2.3. Brak do wglądu spisu alergenów lodów z automatu i lodów gałkowych.

Uwaga ! Z treści zapisu nie wynika jednoznacznie czy nieprawidłowość ta dotyczy półproduktu (art. 9 rozporządzenia 1169/2011) ma zastosowanie do opakowanego środka spożywczego, natomiast przepisem prawnym odnoszącym się do nieopakowanego wyrobu gotowego jest art. 44 pkt. 1 lit. a rozporządzenia 1169/2011 oraz przepis krajowy § 19 ust. 1 pkt 3 (odpowiednio pkt 1-3) oraz ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych.

W trakcie kontroli sanitarnej nałożono mandat karny w wysokości 100,-zł z art. 100 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (brak doprecyzowania – art. 100 pkt 1).

B.5.3. Prawidłowość postępowania w przypadku partii żywności przywożonych z państw trzecich w szczególności w przypadku partii deklarowanych przez importera, jako przeznaczonych do sortowania.

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

W kontrolowanym okresie nie wystąpiły ww. okoliczności.

IV.2.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. Niektóre zapisy w protokole w zakresie ustalenia stanu faktycznego (stwierdzone nieprawidłowości) nie spełniają wymogów art. 68 k.p.a. - brak precyzji.
2. Uzasadnienie decyzji nie spełnia wszystkich wymogów art. 107 § 3 k.p.a. – brak omówienia stanu faktycznego w świetle naruszonych przepisów prawnych.

Przyczyna: Brak skutecznych szkoleń pracowników z zakresu przepisów prawa proceduralnego i merytorycznego.

Skutki: Możliwość utraty zaufania podmiotów kontrolowanych do organów administracji państwowej (negatywna ocena kompetencji merytorycznej pracowników PIS).

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

1. Stwierdzone nieprawidłowości formułować w protokole w sposób obiektywny i precyzyjny, umożliwiając ustalenie stanu faktycznego.
2. Uzasadnienie jako jeden z elementów decyzji powinno zawierać ocenę zebranego materiału dowodowego, dokonaną przez organ wykładnię przepisów zastosowanych w konkretnej sprawie, oraz ocenę przyjętego stanu faktycznego w świetle obowiązującego prawa.

Termin wykonania – przestrzegać i stosować na bieżąco.

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:

- ██████████ - asystent
- ██████████ - młodszy asystent
- ██████████ - asystent
- ██████████ - młodszy asystent

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

- ██████████ - starszy asystent
- ██████████ - starszy technik

IV.3.3. Data kontroli:

05.06.2017r.

IV.3.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie Higieny Komunalnej wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 10.09.2012 r.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2015 r. – 04.06.2017r.

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 Złotowie w kontrolowanym zakresie:

1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych

Zalecenie pokontrolne wydane w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 10.09.2012 r.:

1. Brak wykreśleń wszystkich wolnych miejsc (nie wpisano wykazu dokumentów ocenionych w trakcie kontroli) w protokole kontroli nr ON.HK-466/1-149/12 z dn. 27.06.2012 r. Powyższe wykreślenia powinny być umieszczane w celu uniemożliwienia dopisania jakichkolwiek treści w podpisanym protokole - **wykonano**.

2. Brak precyzyjnej informacji o rodzaju stwierdzonych nieprawidłowości w punkcie III. 1 protokołu (nr ON.HK-466/1-149/12 z dn. 27.06.2012 r.). Zapisy w protokole powinny być sporządzane z zachowaniem zasady jasności, ścisłości, wierności, zwięzłości, dokładności i staranności. Przyczyną niedopełnienia w całości tej zasady mógł być dość krótki czas kontroli (90 min) – **wykonano**.

2. Obsada kadrowa Sekcji Higieny Komunalnej, kwalifikacje i przygotowanie pracowników do wykonywania zadań na poszczególnych stanowiskach pracy:

Zadania z zakresu higieny komunalnej w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego wykonują 3 osoby (w tym jedna osoba przebywa na urlopie macierzyńskim).

Wykaz pracowników wraz z podziałem zadań przez nich realizowanych przedstawiono w dokumencie AK-DN-HK-1.

3. Organizacja pracy - podział zadań.

Pracownicy mają podzielone zadania: 1 osoba zajmuje się głównie zagadnieniami z zakresu monitoringu wody, druga osoba zajmuje się głównie zagadnieniami służby zdrowia oraz obiektów użyteczności publicznej. Prace administracyjne wykonują obydwie osoby, każda w zakresie prowadzonej sprawy. Pracownicy są przygotowani do pełnienia zastępstwa w przypadku nieobecności drugiej osoby. Obecnie wszystkie zagadnienia realizują dwie osoby.

Na wyposażeniu biura znajdują się 1 komputer stacjonarny i 1 laptop. Pracownicy mają również zapewniony 1 przenośny zestaw komputerowy wykorzystywany w trakcie kontroli.

4. Realizacja planów pracy:

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

Kontrole obiektów wodnych

Miasta

2015/2016/2017*

Zaplanowano - 8/8/8

Wykonano - 8/9/4

Gmina

2015/2016/2017*

Zaplanowano - 52/51/47

Wykonano – 51/49/17

Badania wody**Miasta****2015/2016/2017*****Monitoring kontrolny**

Zaplanowano - 28/29/34

Wykonano - 32/29/15

Monitoring przeglądowy

Zaplanowano - 6/10/6

Wykonano - 6/10/4

Nadzór sanitarny

Zaplanowano - 12/12/12

Wykonano - 4+5 leg/1+13leg/5+4leg

Leg - legionella

*Dane za 2017r. dot. okresu I-V.2017r.

Gmina**2015/2016/2017*****Monitoring kontrolny**

Zaplanowano - 128/116/114

Wykonano - 115/105/45

Monitoring przeglądowy

Zaplanowano - 30/39/25

Wykonano - 29/39/7

Nadzór sanitarny

Zaplanowano - 25/13/22

Wykonano - 8/1/5leg

W komórce prowadzone są m.in. rejestry:

- protokołów kontroli;
- decyzji;
- rachunków;
- upomnień;
- postanowień o nałożeniu grzywny;
- tytułów wykonawczych;
- mandatów;
- opinii sanitarnych;
- postępowania administracyjno-egzekucyjnego;
- odwołań;
- powiadomień o złej jakości wody;
- komunikatów o jakości wody;
- awarii i przerw w dostawie wody;
- wykaz producentów wody zaopatrujących ludność;
- rejestr wniosków o wydanie zgody na ekshumację;

5. Ocena realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi:

Kontrola realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów:

wodociągu publicznego Jastrowie, Nowy Dwór i wodociągu zakładowego Podgaje.

Dokumentacja dotycząca poszczególnych wodociągów gromadzona jest w osobnych teczkach, w których znajdują się: protokoły z kontroli, upoważnienia, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, wyniki badań próbek wody z kontroli urzędowej oraz przekazywane przez przedsiębiorstwo wodociągowe w ramach kontroli wewnętrznej, protokoły poboru próbek wody, decyzje, oceny o jakości wody. W osobnych segregatorach znajdują się protokoły uzgodnień podpisywane z producentami wody oraz oceny obszarowe.

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

W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań (AK-DN-HK-2, AK-DN-HK-3) zawarta jest informacja o temperaturze wody, miejscu pobrania próbki, cytowana jest procedura techniczna systemu zarządzania jakością PTW-HK-01 „Pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz z kąpielisk i basenów”. W rubryce „miejsce pobrania próbki” są wpisywane współrzędne geograficzne.

Punkty poboru próbek wody ustalane są wspólnie z przedsiębiorstwami wodociągowymi i są takie same dla przedsiębiorstwa i PSSE w Złotowie. Punkty mają wyznaczone współrzędne geograficzne. PSSE zmienia punkty rotacyjnie co roku. Na podstawie dokumentacji sprawdzanych wodociągów stwierdza się, iż ilość punktów poboru próbek wody jest wystarczająca do oceny jakości wody z wodociągu. Przykładem powyższego jest wodociąg publiczny Jastrowie, zaopatrujący ok. 8498 osób i długości sieci wodociągowej 34,5 km - jakość wody monitorowana jest na podstawie 16 punktów poboru próbek wody.

Prowadzony jest wykaz punktów poboru próbek wody, w formie pliku PP-punkty poboru próbek wody Woda-Excel.

Protokoły z kontroli sanitarnych wodociągów wypełnione są poprawnie (zawierają m.in. informacje o ujęciu wody, procesach uzdatniania, płukaniu filtrów, procedurach postępowania na wypadek awarii urządzeń wodociągowych itp.) (AK-DN-HK-4). Protokoły z kontroli obiektów wodnych są pisane w formie elektronicznej.

Załączniki: ZF/PT/HK/01/01/10 – „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego”, ZF/PT/HK/01/01/11 „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu wody” wypełniane są poprawnie, szczegółowo. Jednak podczas kontroli zauważono, że dla wodociągów opartych na jednym ujęciu wypełniany jest tylko załącznik ZF/PT/HK/01/01/11, natomiast w przypadku wodociągów, które posiadają kilka ujęć załącznik

ZF/PT/HK/01/01/10. **Zaleca się aby sporządzać dla wszystkich wodociągów ten sam załącznik ZF/PT/HK/01/01/10, w którym powinny być zawarte szczegółowe informacje o ujęciu wody.**

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Współpraca z przedsiębiorstwem wodociągowym

W ramach kontroli wewnętrznej, przedsiębiorstwa wykonują badania jakości wody w laboratoriach o zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną systemie jakości badań m.in. w Laboratorium SGS Polska Sp. z o.o. Pszczyna.

Wyniki z kontroli wewnętrznej przedsiębiorstwa przekazywane są zazwyczaj regularnie do PSSE i gromadzone w odpowiednich teczkach. Informacja o przekazywaniu wyników badań jakości wody zawarta jest w protokole z kontroli.

Protokoły uzgodnień na rok 2017 z przedsiębiorstwami wodociągowymi zostały podpisane pod koniec 2016r. (listopad-grudzień). PSSE posiada harmonogram poboru próbek wody wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa wodociągowe. Próbkę wody pobierane są naprzemiennie z przedsiębiorstwem wodociągowym.

Pracownicy PSSE prowadzą elektroniczny rejestr awarii/przerw w dostawie wody zgłaszanych przez przedsiębiorstwo wodociągowe. Rejestr zawiera następujące informacje: data zgłoszenia, nazwa wodociągu, przyczyna, czas trwania, numer sprawozdania z badania i wynik.

Podczas kontroli uzyskano informację, iż pomimo przypominania producentom wody m.in. na kontrolach obiektów o obowiązku natychmiastowego informowania o awariach i przerwach w dostawie wody zarządzający nie zawsze przekazują na bieżąco w/w informacje.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Wydawanie ocen o jakości wody

Pracownicy PSSE w Złotowie każdorazowo na podstawie sprawozdań z badań wody zarówno z kontroli urzędowej jak i wewnętrznej wydają oceny jakości wody w formie pisma w oparciu o § 19 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r. poz. 1989). Ocenę jakości wody otrzymuje przedsiębiorstwo wodociągowe oraz władze samorządowe (AK-DN-HK-5 , AK-DN-HK-6). W okresie od 01.01.2015 r. – 04.06.2017 r. treść ocen wielokrotnie ulegała zmianie, najbardziej odpowiednie sformułowania zawiera ocena okresowa z dnia 2 czerwca 2017r. nr: ON.HK.426.28.1.2017/2/.

Ponadto PSSE w Złotowie wydaje oceny o jakości wody w formie decyzji w przypadku otrzymania od producentów wody sprawozdań z badań próbek wody w zakresie monitoringu przeglądowego.

Pracownicy przygotowują również oceny obszarowe o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (AK-DN-HK-7). Powyższe oceny przekazywane są do władz samorządowych. W ocenie obszarowej znajdują się wszystkie informacje zgodnie z § 20 rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Zgodnie z oświadczeniem osób biorących udział w kontroli od roku 2017 nie są wydawane komunikaty o zmianie jakości wody, bowiem nie wynika to z przepisu prawnego. Producent wody przygotowuje komunikat, który przekazuje do wiadomości do PPIS w Złotowie.

Jest to niewłaściwe, treść komunikatów powinny przygotowywać organy PIS, dokonując oceny zagrożenia zdrowia dla konsumentów i wskazując ewentualne postępowanie w celu ochrony zdrowia np. zakazując używania wody, bądź zalecając używanie wody do celów konsumpcyjnych (tj. do picia, przygotowania posiłków i potraw, do mycia i płukania warzyw i owoców, do produkcji żywności, mycia naczyń i powierzchni mających kontakt z żywnością, a także do kąpieli noworodków) tylko po przegotowaniu. Producent wody nie powinien formułować treści komunikatów bowiem nie posiada dostatecznych informacji na ten temat.

Komunikaty należy na bieżąco przekazywać do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu celem weryfikacji, przed zamieszczeniem na stronie internetowej. Ponadto do przekazanego komunikatu należy dołączyć informacje o wartościach przekroczonych parametrów.

Postępowanie PSSE nie w pełni jest prawidłowe. W przypadku zmiany jakości wody należy przygotowywać komunikaty informacyjne dla konsumentów i stosować obowiązujące piktogramy.

- Postępowanie w przypadku pogorszenia jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pod względem bakteriologicznym

Kontrola sposobu postępowania została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu publicznego Jastrowie.

Z analizy sprawdzonej dokumentacji wynika, iż w punkcie poboru próbki wody – zlokalizowanym na sieci w/w wodociągu (ul. Roosevelta 12) – stwierdzono obecność bakterii grupy coli – 1 jtk/100ml. (pobór próbki wody odbył się 19.09.2016r.). PSSE w Złotowie

natychmiast poinformowała o tym fakcie producenta wody (telefonicznie), oraz wystosowała pismo, w którym zaleciła rewizję systemu uzdatniania i dystrybucji wody oraz przeprowadzenie badań kontrolnych (AK-DN-HK-8). Przedsiębiorstwo w ramach kontroli wewnętrznej pobrało próbkę wody w dniu 7.10.2016, w której stwierdzono 4 jtk/100ml bakterii grupy coli. W związku z powyższym PPIS w Złotowie wydał zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz zawiadomienie strony o zebranych dokumentach i materiałach przed wydaniem decyzji rachunkowej. Wystosowano również okresową ocenę jakości wody (AK-DN-HK-9), w której użyto sformułowania „przekroczenie najwyższej dopuszczalnej wartości parametru bakterie grupy coli” co jest niewłaściwe, gdyż bakterie w wodzie przeznaczonej do spożycia nie powinny być obecne, stąd nie mówimy o przekroczeniu ich najwyższej dopuszczalnej wartości.

Ponadto jakość wody oceniono punktowo, oceny dotyczą jakości wody w całym obiekcie wodnym a nie w danym punkcie.

Następnie została wydana decyzja rachunkowa. Kolejne wyniki badania wody wykonane w ramach kontroli wewnętrznej (pobór próbek wody odbył się w dniu 21.10.2017r.) nie wykazały przekroczeń.

Postępowanie PSSE nie w pełni jest poprawne. Zgodnie z przekazanymi ustaleniami ze szkoleń dla pracowników pionu higieny komunalnej (ostatnie w dniach 29.06-01.07.2016r. w miejscowości Licheń Stary), każdorazowo w przypadku pogorszenia jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pod względem bakteriologicznym, należy niezwłocznie (w dniu uzyskania informacji z laboratorium bądź dnia następnego przed wykonaniem działań naprawczych) dokonać poboru większej liczby próbek w szerszym obszarze zaopatrzenia, w celu wykluczenia punktowego skażenia wody. Ponadto nie należy wydawać ocen o jakości wody na konkretny punkt i używać sformułowania „przekroczenie najwyższej dopuszczalnej wartości parametru bakterie grupy coli”.

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

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń parametrów fizykochemicznych została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu zakładowego Podgaje.

W dniu 18.04.2016r. pracownicy PSSE w Złotowie dokonali poborów próbek wody z wodociągu zakładowego Podgaje. W wyniku przeprowadzonych badań stwierdzono przekroczenia

związków żelaza oraz podwyższoną mętność. W dniu 11.05.2016r. PPIS w Złotowie wystosował pismo do Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej zobowiązujące do przedstawienia zakresu i terminu działań naprawczych mających na celu doprowadzenie jakości wody do obowiązujących wymagań. Ponadto informacje o przekroczeniu w formie pisma przekazano również do Urzędu Miejskiego w Okonku. W dniu 9 czerwca 2016r. PPIS w Złotowie wydał decyzję nr 48/246/16 nakazującą doprowadzenie jakości wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r. poz. 1989). Termin na wykonanie nakazu decyzji z dnia 9 czerwca 2016r. określono na 30 września 2016r (AK-DN-HK-10) co jest nieprawidłowe.

W dniu 30 sierpnia 2016r. PPIS w Złotowie na podstawie wyników badań próbek pobranych w ramach kontroli urzędowej oraz przedstawionych wyników z kontroli wewnętrznej wydał decyzję nr. 59.583/16 stwierdzającą warunkową przydatność wody w której określono dopuszczalną wartość dla parametru żelazo na poziomie 900µg/l oraz termin wykonania do 30 września 2016r.

W dniu 26 października PPIS w Złotowie wydał ocenę o przydatności wody do spożycia na podstawie niekwestionowanych wyników badań próbek wody wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej pobranych w dniu 15.09.2016 r.

Postępowanie PSSE w Złotowie nie w pełni było prawidłowe. W przypadku wystąpienia przekroczeń fizykochemicznych nie należy wydawać decyzji zobowiązujących do doprowadzenia jakości wody do wymagań rozporządzenia w terminie dłuższym niż 30 dni.

W sytuacji stwierdzenia przekroczeń fizykochemicznych w badaniach wykonanych w ramach kontroli urzędowej PPIS na podstawie szacowania ryzyka zdrowotnego może stwierdzić warunkową przydatność wody do spożycia (zgodnie z §19 ust. 1 pkt 3 ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia właściwy PPIS na podstawie prowadzonego monitoringu (w tym badań wody zgodnie z ustalonym przez organy PIS planem działania na dany rok o którym mowa w z §16 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia) wydaje okresowe oceny jakości wody m.in. ocenę o warunkowej przydatności wody do spożycia o których mowa w §19 ust. 4 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia).

- Nadzór nad materiałami mającymi kontakt z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi

Od roku 2015 do 5.06.2017r. pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej nie wydali żadnych ocen higienicznych na zastosowanie materiału lub wyrobu używanego do uzdatniania

i dystrybucji wody (według oświadczenia pracowników), również w teczkach sprawdzanych obiektów nie znajdowały się wyżej wymienione dokumenty. Obecnie rozpatrywany jest jeden wniosek o wydanie oceny higienicznej.

W komórce prowadzone są elektronicznie: wykaz materiałów i wyrobów stosowanych do dystrybucji wody wraz z wykazem parametrów wymagających monitorowania oraz wykaz wydanych ocen o materiałach i wyrobach stosowanych do uzdatniania wody wraz z wykazem parametrów wymagających monitorowania.

- Przygotowanie do pracy próbkobiorców

W Sekcji Higieny Komunalnej przeszkolone są 3 osoby (1 osoba na urlopie macierzyńskim) w zakresie zapewnienia jakości poboru próbek wody do badań fizykochemicznych oraz bakteriologicznych - posiadają certyfikat wydany przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego upoważniający do poboru próbek wody.

PSSE posiada niezbędne wyposażenie do poboru próbek wody tj. 4 termotorby, sprzęt do opalania, jednorazowe rękawiczki, termometry, czerpak, które przechowywane są w osobnym pomieszczeniu „pokój prób nr 6”.

Wzorce do oznaczania chloru w dniu kontroli były nieaktualne (data ważności styczeń 2015r.), jest to niezgodne z obowiązującą zasadą zapewnienia jakości poboru próbek wody.

Przygotowanie do pracy próbkobiorców nie jest w pełni prawidłowe. Należy wyposażyć próbkobiorców w aktualne wzorce do oznaczania chloru.

- Stosowanie procedury poborowej

Próbkobiorcy stosują procedurę poborową PTW-HK-01 „Pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz z kąpielisk i basenów”, którą posiadają w formie papierowej i elektronicznej.

- Współpraca z laboratorium

Badania próbek wody dla PSSE w Złotowie wykonuje Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile oraz Laboratorium Badania Wody i Gleby WSSE w Poznaniu.

W przypadku stwierdzenia przekroczenia w badanej próbce wody Laboratorium niezwłocznie informuje telefonicznie o zaistniałym przekroczeniu, a następnie przekazuje faksem notatkę służbową. Pracownicy prowadzą rejestr powiadomień o złej jakości wody, który zawiera: datę i godzinę zgłoszenia, dane osoby zgłaszającej, datę poboru próbki wody, nazwę

wodociągu i punktów poboru, przekroczenie parametrów i ich wielkość, dane osoby której przekazano informacje o przekroczeniu (producent wody), dane osoby z PSSE.

- Postępowanie w przypadku przekroczeń najwyższego dopuszczalnego stężenia bakterii z rodzaju Legionella

Kontrola sposobu postępowania została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów – hotel „KRAJNA” Al. Piasta 15, 77-400 Złotów.

W dniu 22.08.2016r. organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawujący nadzór nad jakością wody, dokonał poboru próbki wody ciepłej w ww. obiekcie. W próbce wody stwierdzono obecność bakterii z rodzaju *Legionella* w ilościach przekraczających najwyższe dopuszczalne wartości (2191 jtk/100ml). W związku z powyższym PPIS w Złotowie wystosował pismo, w którym zalecił podjęcie działań naprawczych i wykonanie ponownych badań wody ciepłej (z kilku punktów). W piśmie zaznaczono, iż wytypowanie punktów przeznaczonych do ponownego badania należy dokonać w uzgodnieniu z PPIS w Złotowie. Kolejny pobór próbek wody z dnia 11.10.2016r. (z 4 punktów) wykonany w ramach kontroli wewnętrznej nie wykazał przekroczenia bakterii z rodzaju *Legionella*.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Ocena nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach i w miejscach wykorzystywanych do kąpieli

Pod nadzorem PSSE w Złotowie w 2016 r funkcjonowało 7 miejsc wykorzystywanych do kąpieli. Brak kąpielisk pod nadzorem PPIS w Złotowie.

W teczce „ Miejsce wykorzystywane do kąpieli Złotów ul. Wioślarska” znajdują się oceny jakości wody, korespondencja z organizatorem oraz z władzami samorządowymi, wyniki badań. W osobnej teczce znajdują się protokoły z kontroli sanitarnych.

Kontrole sanitarne miejsc wykorzystywanych do kąpieli planowane są w sezonie. W ramach kontroli wewnętrznej organizatorzy miejsc wykorzystywanych do kąpieli przekazują na bieżąco wyniki badania wody.

Na podstawie wyników wydawana była ocena bieżąca jakości wody do kąpieli.

W przypadku gdy jakość wody nie odpowiada wymogom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08.04.2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. z 2011 r. Nr 86, poz. 478) wykonywany jest ponowny pobór próbek wody z miejsc wykorzystywanych do kąpieli.

W zależności od wyniku badania wydawana jest stosowana ocena o przydatności lub zakazie wody do kąpieli.

Protokoły z kontroli sanitarnych miejsc wykorzystywanych do kąpieli wypełnione są w sposób poprawny (AK-DN-HK-11), sporządzane są komputerowo. Nie wypełnia się załącznika ZF/PT/HK/01/01/09 „Ocena stanu sanitarnego kąpielisk”. Z uwagi na brak załącznika „Ocena stanu sanitarnego miejsc wykorzystywanych do kąpieli” zamiennie powinien być stosowany załącznik „Ocena stanu sanitarnego kąpielisk” podczas przeprowadzania kontroli miejsc wykorzystywanych do kąpieli jako uzupełnienie protokołu z kontroli.

W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań cytowana jest procedura poborowa PTW-HK-01.

Nadzór nad miejscami wykorzystywanymi do kąpieli nie budzi zastrzeżeń.

- Ocena nadzoru nad jakością wody na pływalniach

Pod nadzorem PSSE w Złotowie znajduje się 1 pływalnia: Pływalnia Kryta Laguna. Dokumentacja gromadzona jest w teczkach, w których znajduje się korespondencja dotycząca pływalni, sprawozdania z badań, protokoły poboru, oceny o jakości wody, adnotacje służbowe. W osobnym segregatorze znajdują się protokoły z kontroli sanitarnych.

Kontrola stanu sanitarno-technicznego basenu planowana jest raz w roku. Ostatnia kontrola odbyła się 31.08.2016r. Podczas kontroli wykorzystywane były aktualne formularze protokołów i załączników opracowane przez GIS. W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań cytowana jest procedura poborowa PTW-HK-01. Protokoły z kontroli (AK-DN-HK-12) oraz załączniki ZF/PT/HK/01/01/08 „Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego, pływalni” wypełnione są poprawnie, komputerowo.

W roku 2017 zaplanowano pobór próbek wody w ramach kontroli urzędowej raz w miesiącu w zakresie bakteriologicznym oraz dodatkowo w zakresie fizykochemicznym raz na kwartał. PSSE w Złotowie posiada uzgodnione z zarządcami basenów harmonogramy poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej. Zarządzający pływalniami przekazują do PSSE sprawozdania z badań wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej. PSSE w Złotowie co miesiąc wydaje oceny o jakości wody na pływalniach.

W przypadku wystąpienia przekroczeń PSSE w Złotowie informuje właściciela basenu o zaistniałej sytuacji telefonicznie oraz wysyła pismo, w którym nakazuje podjęcie skutecznych działań naprawczych.

Postępowanie PSSE w Złotowie jest poprawne.

- Przygotowanie pracowników do prowadzenia Bazy danych Woda Excel

Dwie osoby zajmują się wprowadzaniem i weryfikowaniem danych do bazy danych Woda Excel. Pracownicy posiadają i stosują aktualny poradnik do Wody Excel oraz posługują się odpowiednimi słownikami, które obowiązują przy wprowadzaniu danych do bazy danych Woda Excel.

6. Sprawdzenie dokumentacji prowadzenia kontroli obiektów użyteczności publicznej:

Według ustnego oświadczenia pracowników Sekcji Higieny Komunalnej, z uwagi na zmniejszoną obsadę kadrową w 2016 roku, zredukowano o ok. 30 % liczbę kontroli. Dotyczyło to głównie obiektów o mniejszym znaczeniu sanitarnym tj. cmentarze.

Pozostałe kontrole obiektów przeprowadza się z częstotliwością adekwatną do rangi obiektu tj.:

- zakłady fryzjerskie i kosmetyczne – 1 raz w roku,
- zakłady pogrzebowe – 1 raz w roku,
- obiekty hotelarskie – 1 raz w roku,
- cmentarze – raz na 2 lata,
- stacje paliw – raz na 2 lata.

Kontrolą objęto dokumentację obiektów:

- *Salon fryzjerski „Pod Włos” Monika Waszak, ul. Kieniewicza 14a/1, 64 - 915 Jastrowie;*
- *„Fryzjerskie Atelier” Magdalena Bednarek, ul. Kilińszczaków 16c. 64 - 915 Jastrowie;*
- *Hotel „Zacisze” Sp. J. Arkadiusz Janczewski, Anna i Mariusz Fiedurek, ul. Wioślarska 4, 77 - 400 Złotów;*
- *Zakład pogrzebowy – Kamieniarstwo, Andrzej Pietruszka, ul. Stolarska 2, 77 – 400 Złotów;*
- *Cmentarz Parafialny Głubczyn.*

Na przykładzie dokumentacji w/w obiektów należy stwierdzić, iż nadzór nad obiektami użyteczności prowadzony jest prawidłowo. Każdy obiekt ma założoną swoją teczkę z nadanym numerem, w której jest gromadzona cała dokumentacja dotycząca obiektu. Teczki i segregatory są prawidłowo opisane.

W tezcze obiektów dokumentacja zawiera: upoważnienia do przeprowadzenia kontroli określające zakres przedmiotowej kontroli, zawiadomienia o zamiarze przeprowadzenia kontroli w przypadku przedsiębiorców, aktualne protokoły i załączniki GIS z przywołanymi aktualnymi

podstawami prawnymi, a także kwestionariusze do oceny przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Protokoły kontroli sporządzane są na komputerze i wypełniane prawidłowo. Jedynie pkt II.6. „Zakres kontroli” zawiera ogólny zapis np. „ocena stanu sanitarnego zakładu fryzjerskiego oraz przestrzeganie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych” (AK-DN-HK-13). Należałoby uszczegółwić zapis o kontrolowane obszary, stosownie do rodzaju kontrolowanego obiektu (np. stan sanitarno-techniczny, dezynfekcja, postępowanie z bielizną czystą i brudną, postępowanie z odpadami komunalnymi itd.).

W punkcie III. „Wyniki kontroli” zawarte są istotne informacje na temat kontrolowanych obszarów, m.in. dotyczące działalności, zakresu usług, otoczenia obiektu, pomieszczeń i instalacji, wyposażenia, dezynfekcji, postępowania z bielizną czystą, odzieży ochronnej, postępowania z odpadami komunalnymi, czystości i używanych środków chemicznych, a także badań lekarskich pracowników. Brak jednak szczegółowej informacji na temat miejsca przechowywania bielizny brudnej przed wywiezieniem do prania. Dotyczy to sytuacji, gdy w obiekcie nie ma typowego magazynu, a brudna bielizna jest wnoszona z obiektu codziennie (protokół kontroli Salonu Fryzjerskiego „Pod Włos” nr ON.HK.426.1.25.17 z dnia 21.02.2017r.). Nie wiadomo gdzie jest składowana bielizna brudna od momentu zmiany pościeli w hotelu, bądź użycia w zakładzie fryzjerskim, do momentu wywiezienia z obiektu.

W zakresie obiektów użyteczności publicznej w latach 2015 – 2017 brak spraw, których załatwienie kończyłoby się postępowaniem administracyjnym (wydaniem decyzji) lub mandatem karnym.

7. Załatwienie wniosków i interwencji

W 2016 r. wpłynęło 14 wniosków o interwencję. Dotyczyły one m.in.:

1. Składowania odpadów poubojowych [REDAKTOWANE]. Przeprowadzona kontrola nie wykazała nieprawidłowości w ww. zakresie. Poinformowano nadawcę interwencji o wynikach kontroli.
2. Nieprzyjemnych zapachów wydobywających się ze studzienek kanalizacyjnych znajdujących się na ul. Rzemieślniczej w Złotowie (interwencja anonimowa zgłoszona telefonicznie). Interwencje przekazano do MZWiK w Złotowie. Wizja lokalna przeprowadzona przez przedsiębiorstwo nie wykazała obecności zapachów.

3. Obecności robaków w Areszcie Śledczym w Złotowie (interwencja zgłoszona telefonicznie). Kontrola sanitarna nie wykazała obecności insektów. Poinformowano nadawcę interwencji o wynikach kontroli.

W przypadku dwóch interwencji dotyczących złego stanu sanitarno-technicznego zajmowanych lokali w miejscowości Okonek (obecność robaków, zagrzybione i zawilgocone ściany) pracownicy PPIS w Złotowie przeprowadzili kontrolę sanitarną ww. mieszkań (protokół kontroli nr ON.HK-466/1-221/16 z dnia 10.11.2016 r. – AK-DN-HK-14 oraz protokół kontroli nr ON.HK-466/1-220/16 z dnia 08.11.2016 r. – AK-DN-HK-15.) W drugim przypadku kontrola została przeprowadzona wraz z przedstawicielami Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Okonku. Każdorazowo, w przypadku interwencji dotyczących złego stanu sanitarno – technicznego mieszkań, przed przeprowadzeniem ewentualnej wizji lokalnej należy ustalić jej zasadność. Pracownicy PIS mają prawo wejść do mieszkań wyłącznie w razie podejrzenia lub stwierdzenia choroby zakaźnej, zagrożenia zdrowia czynnikami środowiskowymi, a także jeśli w mieszkaniu jest lub ma być prowadzona działalność produkcyjna lub usługowa. W pozostałych przypadkach osobę zainteresowaną należy poinformować, że kompetencje organu PIS ograniczają się wyłącznie do oceny zagrożenia zdrowia czynnikami środowiskowymi.

W 2017 r. wpłynęło 12 wniosków o interwencję (stan na dzień 05.06.2017 r.). Dotyczyły one m.in.:

1. Braku wywozu nieczystości płynnych z posesji (interwencja anonimowa). Sprawę przekazano do Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska w Poznaniu oraz Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Złotowie.
2. Zamknięcia śmietnika dla mieszkańców i wystawienia kontenerów na zewnątrz (przekazana mailowo). Przeprowadzona wizja lokalna nie potwierdziła zarzutów. Poinformowano nadawcę interwencji o wynikach kontroli.

Na podstawie losowo sprawdzonej dokumentacji stwierdzono, iż działania związane z rozpatrywaniem wniosków o interwencje podejmowane były bez zbędnej zwłoki, a pisma w których udzielano odpowiedzi - informowały o sposobie załatwienia wniosku. Każda interwencja rozpatrywana jest indywidualnie w porozumieniu z radcą prawnym. W przypadku uznania, iż PPIS w Złotowie nie jest właściwy do rozpatrzenia danego wniosku, wniosek przekazywany jest w ciągu siedmiu dni właściwemu organowi. Informacje o przekazaniu

wniosku innemu organowi, a także co do sposobu załatwienia sprawy, przesyłane są do osoby wznoszącej interwencję.

8. Załatwianie wniosków o ekshumację i zaświadczeń na wywóz zwłok z kraju

W przypadku wniosku o ekshumację wnioskodawca wypełnia oświadczenie, że wniosek został uzgodniony ze wszystkimi członkami rodziny, że zamieścił prawdziwe dane i zobowiązuje się przestrzegać warunków ekshumacji określonych przez PPIS w Złotowie. Decyzja zezwalająca na ekshumację wydawana jest bezzwłocznie.

W przypadku wywozu zwłok poza granice kraju, PPIS w Złotowie, na podstawie przedstawionej dokumentacji wydaje decyzję zezwalającą na wywóz zwłok i przewóz określonym środkiem transportu. Po identyfikacji zwłok trumna zostaje zamknięta, zaplombowana i opieczetowana. Prowadzone postępowania posiadają metrykę sprawy.

Postępowanie powyższe jest prawidłowe.

9. Kontrola stanu sanitarnego PSSE

Czystość bieżąca bez zastrzeżeń.

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

1. PPIS w Złotowie nie przygotowuje komunikatów w przypadku pogorszenia jakości wody pochodzącej z danego wodociągu. Organy PIS powinny formułować treści komunikatów, dokonując oceny zagrożenia zdrowia dla konsumentów i wskazując ewentualne postępowanie w celu ochrony zdrowia. Producent wody, nie posiada dostatecznych informacji na ten temat, stąd nie powinien wydawać komunikatów, gdyż może to skutkować błędnymi treściami.
2. W przypadku pogorszenia jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pod względem bakteriologicznym nie jest pobierana większa liczba próbek wody do badań w szerszym obszarze zaopatrzenia, co skutkuje niewłaściwym nadzorem nad jakością wody.
3. Wydając ocenę o jakości wody (w przypadku pogorszenia jakości wody pod względem bakteriologicznym) użyto sformułowania „przekroczenie najwyższej dopuszczalnej wartości parametru bakterie grupy coli” jest to niewłaściwe gdyż bakterie grupy coli w wodzie przeznaczonej do spożycia powinny być nieobecne. Ponadto ocena została wydana na konkretny punkt, co może spowodować fałszywy odbiór informacji przez

klienta (orzeczenie dotyczy jakości wody w całym obiekcie wodnym a nie tylko w danym punkcie).

4. W przypadku wyników badań wody wykonanych w ramach kontroli urzędowej w których stwierdzono przekroczenia fizykochemiczne wydawane są decyzje nakazujące doprowadzenie jakości wody do obowiązujących wymagań z terminem wykonania przekraczającym 30 dni co jest niezgodne z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
5. Wzorce do oznaczania chloru są nieaktualne (data ważności styczeń 2015r.), co skutkuje brakiem kontroli stężenia chloru pozostałego wolnego w pobieranych próbkach wody.
6. W pkt II.6. protokołu kontroli „Zakres kontroli” znajduje się ogólny zapis, nie umieszcza się wszystkich kontrolowanych obszarów. W przypadku nieprawidłowości skutkujących wydaniem decyzji administracyjnej bądź nałożeniem mandatu karnego, powyższe może być kwestionowane przez ukarany podmiot.
7. W pkt III protokołu kontroli „Wyniki kontroli” brak informacji o miejscu i sposobie przechowywania bielizny brudnej do czasu wywiezienia do pralni, w przypadku gdy w obiekcie brak magazynu (tzn. gdy brudna bielizna jest codziennie usuwana z zakładu). Informacja powyższa jest potrzebna do pełnej oceny obiektu i stwierdzenia czy postępowanie z bielizną jest prawidłowe.
8. Z uwagi na fakt, iż organ PIS nie ma możliwości wyegzekwowania poprawy stanu sanitarno-technicznego mieszkań każdorazowo, przed przeprowadzeniem ewentualnej wizji lokalnej należy ustalić jej zasadność.

Przyczyna powstania stwierdzonych nieprawidłowości nie wynika ze złej pracy pracowników lecz z niedopatrzenia i nieodpowiedniego przygotowania z zakresu załatwiania spraw.

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

1. Należy przygotowywać komunikaty w przypadku pogorszenia jakości wody pochodzącej z danego wodociągu, dokonując oceny zagrożenia zdrowia dla konsumentów i wskazując ewentualne postępowanie w celu ochrony zdrowia.

Komunikaty należy na bieżąco przekazywać do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu celem weryfikacji, przed zamieszczeniem na stronie internetowej. Ponadto do przekazanego komunikatu należy dołączyć informacje o wartościach przekroczonych parametrów.

Termin wykonania na bieżąco.

2. Każdorazowo w przypadku pogorszenia jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pod względem bakteriologicznym, należy niezwłocznie (w dniu uzyskania informacji z laboratorium bądź dnia następnego przed wykonaniem działań naprawczych) dokonać poboru większej liczby próbek w szerszym obszarze zaopatrzenia.

Termin wykonania: na bieżąco.

3. Nie należy używać w ocenie o jakości wody (w przypadku stwierdzenia obecności bakterii) sformułowania „przekroczenie najwyższej dopuszczalnej wartości bakterii grupy coli” jest to niewłaściwe, gdyż bakterie w wodzie przeznaczonej do spożycia nie powinny być obecne, stąd nie mówimy o przekroczeniu ich najwyższej dopuszczalnej wartości. Ponadto oceny nie należy wydawać na konkretny punkt, może to skutkować fałszywym odbiorem informacji przez klienta (orzeczenie dotyczy jakości wody na podstawie badań w punktach reprezentatywnych w całym obiekcie wodnym).

Termin wykonania: na bieżąco.

4. W przypadku badań wody wykonanych w ramach kontroli urzędowej w których stwierdzono przekroczenia fizykochemiczne nie należy wydawać decyzji nakazujących doprowadzenie jakości wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z terminem wykonania przekraczającym 30 dni.

Termin wykonania: na bieżąco.

5. Należy wyposażyć próbkobiorców w aktualne wzorce do oznaczania chloru.

Termin wykonania od zaraz.

6. Każdorazowo, w przypadku interwencji dotyczących złego stanu sanitarno-technicznego mieszkań, przed przeprowadzeniem ewentualnej wizji lokalnej należy ustalić jej zasadność.

Termin wykonania od zaraz.

7. W pkt II.6. protokołu kontroli „Zakres kontroli” wpisywać szczegółowo kontrolowane obszary stosownie do rodzaju kontrolowanego obiektu (np. stan sanitarno-techniczny, dezynfekcja, postępowanie z bielizną czystą i brudną, postępowanie z odpadami komunalnymi itd.). Wyniki kontroli powinny odnosić się do zagadnień wymienionych w zakresie kontroli (celu kontroli). Brak wyszczególnienia w sytuacji, gdy zostały

stwierdzone nieprawidłowości jakiegoś obszaru, i będzie prowadzone postępowanie administracyjne bądź mandatowe, może skutkować odwołaniem.

Termin wykonania: na bieżąco.

8. W protokołach kontroli obiektów, w których brak wyraźnie wydzielonego magazynu bielizny brudnej podawać szczegółową informację na temat miejsca przechowywania bielizny brudnej przed wywiezieniem do prania. Brak informacji uniemożliwia ocenę, czy postępowanie z bielizną jest prawidłowe.

Termin wykonania: na bieżąco.

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:

- ██████████ – Starszy Asystent Oddziału Higieny Pracy WSSE w Poznaniu
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Higieny Pracy WSSE w Poznaniu

IV.4.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorącej udział w kontroli ze strony PSSE w Złotowie

- ██████████ – starszy inspektor higieny

IV.4.3. Data kontroli:

06 czerwca 2017 r.

IV.4.4. Zakres kontroli:

Sprawdzanie pod względem prawnym i merytorycznym działalności komórki higieny pracy PSSE w Złotowie.

Okres objęty kontrolą: od dnia 01 stycznia 2016 r. do dnia 05 czerwca 2017 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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

W Oddziale Nadzoru PSSE w Złotowie w Sekcji Higieny Pracy zatrudnione są dwie osoby na pełen etat.

W ewidencji komórki w 2016 roku znajdowało się 207 zakładów, w których zatrudnionych było 5905 pracowników, z czego 852 pracowało w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. Pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze było 9, natomiast w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi 321 osób. W roku bieżącym w ewidencji komórki znajduje się 219 zakładów, w których zatrudnionych jest 6007 pracowników. W 2016 r. przeprowadzono 101 kontroli w 88 obiektach, a w 2017 r. do dnia 05 czerwca 2017 r. 44 kontrole w 42 obiektach. W roku bieżącym do dnia 05 czerwca pracownicy Sekcji Higieny Pracy

skontrolowali 7 zakładów, w których występują przekroczenia normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. W zakładach tych 155 pracowników pracuje w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. W zakładach skontrolowanych do dnia 05 czerwca 2017 r. pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze jest 0, natomiast w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi 63.

W Sekcji Higieny Pracy prowadzone są wszystkie wymagane rejestry i ewidencje. Rejestry dotyczyły m. in. protokołów, decyzji administracyjnych, płatniczych, postępowania administracyjnego i egzekucyjnego, odwołań, interwencji, postanowień. Sposób prowadzenia ww. rejestrów nie budzi zastrzeżeń. Rejestry korespondencji przychodzącej i wychodzącej prowadzone są w Sekretariacie PSSE w Złotowie. W roku 2016 wydano 12 decyzji administracyjnych w tym 8 decyzji z zakresu nadzoru bieżącego i 4 z zakresu chorób zawodowych, które dotyczyły rozpoznania choroby zawodowej. Decyzji o braku podstaw do rozpoznania choroby zawodowej nie wydano. Postanowień nie wydano. W roku bieżącym do dnia 05 czerwca wydano 3 decyzje administracyjne z zakresu chorób zawodowych (2 pozytywne i 1 negatywna). Decyzji z zakresu nadzoru bieżącego oraz postanowień nie wydano. W trakcie kontroli sprawdzono 6 akt sprawy z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego oraz 1 teczkę akt sprawy w przedmiocie choroby zawodowej. Za każdym razem strony są zawiadamiane o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz o możliwości zapoznania się z całością zgromadzonego materiału dowodowego. Decyzje są prawidłowo sporządzone pod względem formalnym i prawnym, wydawane terminowo i wysyłane za dowodem doręczenia. Do akt sprawy załączane są metryki i arkusze sprawy, które wypełniane są w sposób prawidłowy. Kontrole przeprowadzane są zgodnie z obowiązującym harmonogramem. Jeżeli z jakichś powodów zostaje zmieniony termin kontroli, zostaje to odnotowane w harmonogramie za pomocą aneksów. Zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej przedsiębiorcy są zawiadamiani o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Zawiadomienie wysyłane jest pocztą listem poleconym za dowodem doręczenia lub dostarczane osobiście do zakładu pracy przez pracowników Sekcji Higieny Pracy. Stwierdzono, iż pracownicy prawidłowo sporządzają protokoły oraz przedstawiają upoważnienie do kontroli wydane przez PPIS. Sprawdzono kilka wybranych protokołów kontroli. Wypełniane są we właściwy sposób oraz zawierają wszystkie wymagane informacje. Do protokołów dołączane są załączniki związane z tematyką kontroli oraz inne wymagane dokumenty, m.in. wykazy stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych, karty

charakterystyk czy sprawozdania z badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy. Protokoły kontroli sporządzane są w formie elektronicznej. Protokoły kontroli wraz z załącznikami za każdym razem zatwierdzone są przez PPIS w Złotowie lub Kierownika Oddziału Nadzoru. Plan pracy realizowany jest sukcesywnie i w wyznaczonych terminach. Udział pracowników w szkoleniach i naradach ewidencjonowany jest zgodnie z obowiązującą procedurą. Pracownicy rejestrują w swoich kartach osobowych udział w szkoleniach i naradach wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Karty i rejestry prowadzone są prawidłowo. Na dzień 05 czerwca 2017 r. na terenie podległym PSSE w Złotowie nie stwierdzono działalności podmiotów wprowadzających do obrotu lub wytwarzających środki zastępcze.

IV.4.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nieprawidłowości nie stwierdzono

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

IV.5. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu

IV.5.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolujących:

- ██████████ - asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży,
- ██████████ - młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży.

IV.5.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Złotowie:

- ██████████ - młodszy asystent na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży.

IV.5.3. Data kontroli:

06.06.2017r.

IV.5.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Złotowie w okresie od dnia 04.01.2016r. do dnia 02.06.2017 r.

IV.5.5. Wyniki kontroli:**IV.5.5.1. 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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

Obsada kadrowa i organizacja pracy

Na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Złotowie zatrudniona jest jedna osoba, ██████████ (młodszy asystent).

Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych Nr 1/2016 z dnia 01.02.2016r. (termin ważności do dnia 31.01.2019r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 08.05.2017r. (termin ważności 08.05.2020r.). Pracownik dodatkowo zastępuje pracownika zatrudnionego na Stanowisku Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia. Podczas nieobecności ██████████

██████████ zastępstwo pełni ██████████ starszy asystent na Stanowisku Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.

Pracownik zatrudniony na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Złotowie kontrolując podmioty działające na podstawie ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1829 ze zm.) otrzymuje jednorazowe upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych.

Dokumentacja kontrolna sporządzana jest z użyciem sprzętu komputerowego i drukowana podczas kontroli na przenośnej drukarce będącej na wyposażeniu PSSE w Złotowie.

Udział w szkoleniach i naradach

W skontrolowanym okresie ██████████ uczestniczyła w:

- 2 naradach zewnętrznych i 2 wideokonferencjach zorganizowanych przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu dla pracowników pionu higieny dzieci i młodzieży stacji sanitarno-epidemiologicznych województwa wielkopolskiego, dotyczących bieżących zagadnień wynikających z nadzoru nad placówkami systemu oświaty, opiekuńczo-wychowawczymi i placówkami wypoczynku,
- 35 naradach wewnętrznych przeprowadzonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Złotowie dotyczących przekazania ustaleń z narad Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (WPWIS) z PPIS, spraw bieżących i organizacyjnych, podsumowania zrealizowanych działań, planowania działań.

Udział w szkoleniach i naradach został odnotowany w karcie osobowej pracownika.

Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami nadzorowanymi:

- do Starostwa Powiatowego w Złotowie przekazano podsumowanie działań przeprowadzonych przez PPIS w Złotowie dotyczących zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków podczas wypoczynku letniego dzieci i młodzieży,
- poinformowano lokalne urzędy miast i gmin powiatu złotowskiego oraz organizatorów wypoczynku o możliwości uczestnictwa w konferencji organizowanej przez WSSE w Poznaniu pt. „Bezpieczny wypoczynek”,
- organizowanie wspólnych kontroli z Komendą Powiatową Policji w Złotowie i Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Złotowie związanych z akcją pt. „Bezpieczny wypoczynek dzieci i młodzieży”,

- do dyrektorów nadzorowanych placówek oraz Wydziału Edukacji Urzędu Miasta i Gminy w Złotowie przekazano Stanowisko Departamentu Matki i Dziecka Ministerstwa Zdrowia w sprawie zapobiegania i zwalczania wszawicy u dzieci i młodzieży,
- skierowano pisma informujące organy prowadzące i dyrektorów nadzorowanych placówek o konieczności podjęcia działań zmierzających do zaprzestania korzystania z sal dydaktycznych znajdujących się w zagłębieniach oraz pisma informujące o wymaganiach dotyczących oświetlenia sztucznego w salach lekcyjnych.

Informacje zawarte na stronie internetowej

Na stronie internetowej PSSE w Złotowie znajduje się instrukcja w sprawie wymagań higieniczno-sanitarnych dla stacjonarnych obozów pod namiotami, stanowisko Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia w sprawie zapobiegania i zwalczania wszawicy u dzieci i młodzieży, poradnik bezpiecznego placu zabaw dla dzieci - informacje dla właścicieli i administratorów, materiały informacyjne dotyczące: ergonomii stanowiska pracy ucznia, higienicznego rozkładu zajęć lekcyjnych, wymiarów mebli edukacyjnych oraz zalecenia dotyczące obciążenia tornistrów szkolnych wraz z listem skierowanym do rodziców informującym o zagrożeniach związanych z wadami postawy będących skutkiem noszenia przeciążonych tornistrów przez uczniów.

Realizacja Planu Zasadniczych Przedsięwzięć i harmonogramu nadzoru nad obiektami

W kontrolowanym okresie wszystkie przedsięwzięcia zawarte w Planie Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE w Złotowie w zakresie higieny dzieci i młodzieży zostały zrealizowane w terminie. Ponadto Pracownik na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Złotowie poza wytyczonymi zadaniami przez WPWIS przeprowadził ocenę higieny procesu nauczania i wychowania w zakresie dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii i rozkładów zajęć lekcyjnych. Wyniki z przeprowadzonych analiz zostały przedstawione PPIS w Złotowie.

W terminie od dnia 04.01.2016r. do dnia 31.12.2016r. pod nadzorem PPIS w Złotowie znajdowało się 91 placówek - zaplanowano i skontrolowano wszystkie placówki. Ponadto w ww. okresie przeprowadzono 67 kontroli dodatkowych (m.in. kontrole letniego oraz zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży, kontrole tematyczne, przygotowanie do nowego roku szkolnego po przerwie wakacyjnej oraz po feriach).

W okresie od 01.01.2017r. do 02.06.2017r. pod nadzorem PPIS w Złotowie znajdowały się 91 placówki stałe, z których do kontroli zaplanowano i skontrolowano 46 placówek.

Ponadto w ww. okresie przeprowadzono 12 kontroli dodatkowych w związku z wypożyczaniem zimowym oraz 7 kontroli tematycznych.

Sprawdzenie poprawności wydania opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych

Poprawność wydanych opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych stwierdzono na podstawie opinii sanitarnej znak ON.HD-078-3/16 z dnia 21.12.2016r. (AK-DN-HD-1) dotyczącej żłobka zlokalizowanego w budynku Przedszkola Miejskiego im. Marii Konopnickiej w Okonku. W osnowie wydanej opinii sanitarnej przywołano przepisy kompetencyjne, tj. art. 4 ust. 1 pkt 6 (winno być „art. 4 ust. 1”) ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn. zm.) i art. 25 ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016r. poz. 157) oraz przepisy merytoryczne stanowiące podstawę rozstrzygnięcia, tj. §1 ust. 1 i ust. 2, pkt 1-3, §2, §3, §4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (Dz. U. z 2014r. poz. 925), na podstawie których PPIS w Złotowie zaopiniował pozytywnie pod względem wymagań lokalowych i sanitarnych pomieszczenia, w których ma być prowadzony żłobek, pod warunkiem zapewnienia w nich osłon na grzejnikach centralnego ogrzewania. W uzasadnieniu stanowiska zajętego przez PPIS w Złotowie zawarty został opis stanu faktycznego, odwołujący się do wyników kontroli (protokół kontroli Nr ON.HD-466/1-164/16 z dnia 19.12.2016r. -AK-DN-HD-2). W dniu 17.03.2017r. do PPIS w Złotowie wpłynęło pismo od Prezesa Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły „Aktywna Trójwieś” (znak SPP-0910-1/2017 z dnia 15.03.2017r. - AK-DN-DH-3) informujące, iż na grzejnikach centralnego ogrzewania w pomieszczeniach żłobka zamontowano osłony.

Rozpatrywanie interwencji i udzielanie odpowiedzi na pisemne zapytania

W skontrolowanym okresie do PPIS w Złotowie wpłynęła 1 anonimowa interwencja w zakresie higieny dzieci i młodzieży, dotycząca niedostosowania mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii w 1 sali lekcyjnej w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Złotowie. W związku z otrzymanym zgłoszeniem w placówce została przeprowadzona kontrola sanitarna, która potwierdziła, iż 10 stanowisk uczniów nie było dostosowanych do wymagań ergonomii. W wyniku kontroli zalecono aby uczniom zapewnić meble

edukacyjne dostosowane do wymagań ergonomii. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie zalecenia.

W skontrolowanym okresie do PPIS w Złotowie nie wpłynęło żadne pisemne zapytanie w zakresie higieny dzieci i młodzieży.

Prowadzenie dokumentacji (rejestry i ewidencje)

Pracownik na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży prowadzi następujące rejestry: interwencji, postępowania administracyjnego i egzekucyjnego, postanowień o nałożeniu grzywny, tytułów wykonawczych, upomnień, decyzji administracyjnych, umorzeń, uchyleń, decyzji zmieniających, decyzji płatniczych, mandatów, odwołań, opinii sanitarnych.

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

W skontrolowanym okresie Pracownik na Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży nie prowadził żadnego postępowania administracyjnego.

Sprawdzenie poprawności prowadzenie dokumentacji kontrolnej

Poprawność prowadzenia dokumentacji kontrolnej sprawdzono na podstawie dokumentacji Szkoły Podstawowej im. Tony'ego Halika w Górznej (protokół kontroli Nr ON.HD.466.1.31.2017 z dnia 16.03.2017r. - AK-DN-HD-4). W protokole kontroli w przywołaniu podstawy prawnej na podstawie, której przeprowadzono kontrolę wpisano ustawę o Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 14 marca 1985r. (Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn. zm.) oraz ustawę Kodeks postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960r. (Dz. U. z 2016r. poz. 23 z późn. zm.). Dokumentację kontrolną wypełniono na aktualnych drukach protokołu i formularzy. Wolne miejsca zostały wykreślone, co uniemożliwia dokonanie dodatkowych zapisów. W protokołach kontroli opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanego obiektu, zapisów dokonano z zachowaniem zasady prawdziwości, zwięzłości, dokładności i staranności - ściśle według poszczególnych punktów.

IV.5.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy

IV.5.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy

Termin realizacji: od zaraz.

IV.5.5.4. 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

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

– ██████████ – młodszy asystent.

IV.6.3. Data kontroli:

06.06.2017r.

IV.6.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie. Okres objęty kontrolą od 01.01.2015r. do dnia 05.06.2017r.

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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

IV.6.5.1.1. 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.

1. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/5-48/15 z dnia 27.10.2015r. wysłana 27.10.2015r., w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na budowie zespołu do impregnacji drewna metodą próżniowo-ciśnieniową w Sypniewie przy ul. Ogrodowej 8 (działka nr 380/4), stwierdzająca, że przeprowadzenie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko jest wskazane i wskazująca zakres raportu.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Burmistrza Gminy i Miasta Jastrowie nr GK.6220.6.2015 z dnia 15.10.2015 r. (data wpływu: 19.10.2015r.) oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/5-29/16 z dnia 04.04.2016r. wysłana 05.04.2016r., w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na budowie hali śrutowniczo-lakierniczej, stwierdzająca, że przeprowadzenie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko nie jest wymagane.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Burmistrza Okonka nr ITRiŚ.6220.5.2.2016 z dnia 16.03.2016r. (data wpływu: 21.03.2016r.) oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: stwierdzono jednodniowe przekroczenie terminu.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

3. Opinia sanitarna nr ON.NS.454.5.2017 z dnia 01.03.2017r. wysłana 01.03.2017r., w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na budowie elektrowni fotowoltaicznej EF Dolnik na działce nr 57/3, stwierdzająca, że przeprowadzenie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko nie jest konieczne.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Burmistrza Gminy i Miasta Krajenka nr GOS.6220.1.3.2017 z dnia 24.02.2017r. (data wpływu: 27.02.2017r.) oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

IV.6.5.1.2. Wydanie opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

1. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/2-5/15 z dnia 18.11.2015r. wysłana 18.11.2015r., w sprawie warunków w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięcia polegającego na posadowieniu pięciu elektrowni wiatrowych o łącznej mocy do 22,5 MW wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną na działkach nr 108/3, 109, 694/1, 901 w obrębie Święta i na działkach nr 30, 33, 36, 37 w obrębie Skie.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Złotów nr OŚ.6220.25.2015 z dnia 02.11.2015r. (data wpływu: 04.11.2015r.) oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna nie jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/2-2/16 z dnia 04.01.2016r. wysłana 05.01.2016r., w sprawie warunków w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięcia polegającego na zmianie sposobu użytkowania istniejących budynków na działkach nr 303/90 obręb 0014 Debrzno Wieś w związku z planowanych rozpoczęciem chowu trzody chlewnej.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Lipka nr ADM-GK.6220.4.9.15.PG z dnia 21.12.2015r. (data wpływu: 23.12.2015r.) oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

3. Opinia sanitarna nr ON.NS.452.2.8.2017 z dnia 24.05.2017r. wysłana 25.05.2017r., w sprawie warunków w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięcia polegającego na rozbudowie drogi wojewódzkiej nr 190 na odcinku od skrzyżowania z drogą wojewódzką nr 188 w miejscowości Krajenka do skrzyżowania z drogą krajową nr 10.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Burmistrza Gminy i Miasta Krajenka nr GOS.6220.1.42.2016 z dnia 17.05.2017r. (data wpływu: 18.05.2017r.) oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

Uwaga dotycząca kontrolowanych spraw:

W uzasadnieniach opinii sanitarnych dotyczących zaopiniowania oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, za wnioskodawcę uznano „urząd” zamiast „wójta, burmistrza, prezydenta miasta”. Zgodnie z art. 75 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2016r. poz. 353 ze zm.) w sprawach związanych z wydaniem opinii do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, organem występującym o wydanie opinii jest: wójt, burmistrz, prezydent miasta.

IV.6.5.1.3. Uzgodnienia projektów budowlanych.

1. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/4-17/15 z dnia 09.12.2015r. w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu budynku usługowo-mieszkaniowego przy ul. Domańskiego w Złotowie, w którym funkcjonować będą gabinety lekarskie.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Pana [REDAKTOWANE] z dnia 07.12.2015r. (data wpływu: 07.12.2015r.) wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca opinię: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – rachunek nr ON.NS-1-3/16 z dnia 11.01.2016r.

Przed wydaniem rachunku strona została poinformowana o możliwości zapoznania się z aktami sprawy i złożenia uwag i wniosków – pismo znak ON.NS-72/4-17/15 z dnia 09.12.2015r.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/4-16/16 z dnia 22.11.2016r. w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu budynku produkcyjnego usytuowanego na działce nr 114 w Krzywej Wsi, gmina Złotów.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Pana [REDAKTOWANE]

z dnia 21.11.2016r. (data wpływu: 21.11.2017r.) wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinia sanitarna nie jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca opinię: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – rachunek nr ON.NS-21-777/16 z dnia 29.11.2016r.

Przed wydaniem rachunku strona została poinformowana o możliwości zapoznania się z aktami sprawy i złożenia uwag i wniosków – pismo znak ON.NS-72/4-16/16 z dnia 22.11.2016r.

3. Opinia sanitarna nr ON.NS.451.1.2.2017 z dnia 28.03.2017r. w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu architektoniczno-budowlanego budynku handlowo-produkcyjno-magazynowego w Błękwicie na działce nr 637/10.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek [REDAKTOWANE]

[REDAKTOWANE] z dnia 20.03.2017r. (data wpływu: 23.03.2017r.)

wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinia sanitarna nie jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca opinię: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – rachunek nr ON.NS.466.4.4.204.2017 z dnia 16.05.2017r.

Przed wydaniem rachunku strona została poinformowana o możliwości zapoznania się z aktami sprawy i złożenia uwag i wniosków – pismo znak ON.NS.451.1.2.2017 z dnia 26.04.2016r.

IV.6.5.1.4. Sprawy związane z uzgodnieniami dotyczącymi budowli rolniczych będącymi przedsięwzięciami mogącymi znacząco oddziaływać na środowisko.

Brak złożonych wniosków w kontrolowanym okresie działalności.

IV.6.5.1.5. Wykorzystanie sprzętu komputerowego przy wykonywaniu czynności kontrolnych.

Podczas kontroli sprawdzono sposób wykonywania dokumentacji kontrolnej prowadzonej przez pracownika Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego PSSE w Złotowie. Na podstawie protokołów nr ON.NS-466/2-19/16 z dnia 24.11.2016r. oraz nr ON.NS.466.2.7.2017 z dnia 22.05.2017r. stwierdzono, że dokumentacja kontrolna została sporządzona z wykorzystaniem przenośnego sprzętu komputerowego.

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

Przeprowadzona kontrola nie wykazała nieprawidłowości.

IV.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 Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

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

– ██████████ – starszy asystent

IV.7.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Złotowie.

– ██████████ – starszy asystent

IV.7.3. Data kontroli:

06.06.2017r.

IV.7.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Złotowie w okresie 01.09.2015r. – 06.06.2017r.

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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

Zagadnienia z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są zgodnie z rocznym planem zasadniczych przedsięwzięć i planem pracy. Zaplanowane działania realizowane są terminowo. Wizytacje placówek prowadzone są zgodnie z harmonogramem nadzoru nad placówkami. W 2016 roku zaplanowano 50 wizytacji, wykonano 53, w roku 2017 zaplanowano 50 wizytacji, do 6 czerwca 2017r. wykonano 35 wizytacji. Dokumentacja z wizytacji placówek systemu oświaty sporządzana jest komputerowo na miejscu w wizytowanej placówce.

Pracownik ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia ma do dyspozycji samodzielny pokój. Stanowisko pracy wyposażone jest w laptop, drukarkę, aparat fotograficzny. Dysponuje również sprzętem przekazanym w ramach Projektu „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”.

Pani ██████████ pełni w PSSE w Złotowie również obowiązki Głównego Specjalisty ds. Systemu Jaskości.

Transport do nadzorowanych placówek systemu oświaty odbywa się samochodem prywatnym.

Na terenie działania PSSE w Złotowie znajduje się:

- 29 przedszkoli,
- 21 szkół podstawowych,
- 8 gimnazjów,
- 15 zespołów szkół ponadgimnazjalnych,
- 1 liceum ogólnokształcące.

W kontrolowanym okresie realizowane były interwencje programowe i nieprogramowe:

- o zasięgu krajowym:

- Program „Trzymaj Formę!”,
- Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS,
- Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych,
- Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Czyste powietrze wokół nas”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Bieg po zdrowie”,
- Akcja „Stop dopalaczom”,
- Światowy Dzień Zdrowia,
- Światowy Dzień bez Tytoniu,
- Światowy Dzień Rzucania Palenia,

- o zasięgu wojewódzkim:

- Program „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”,
- Projekt „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”,
- Program „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”,
- Projekt „Wiem – nie biorę! Jestem bezpieczny”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Nie pal przy mnie, proszę”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Znajdź właściwe rozwiązanie”,

- akcje:

- Profilaktyka chorób zakaźnych,
- Profilaktyka chorób nowotworowych,

- „Bezpieczny senior”,
- Letni i zimowy wypoczynek.

Działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są we współpracy z:

- placówkami systemu oświaty,
- Starostwem Powiatowym,
- Urzędem Miasta i Gminy,
- placówkami opieki zdrowotnej,
- Szpitalem Powiatowym w Złotowie,
- Powiatową Komendą Policji,
- Centrum Kultury,
- Poradnią Psychologiczną - Pedagogiczną,
- Miejską Biblioteką Publiczną,
- Prasą: Aktualności Lokalne, Tygodnik Nowy.

W trakcie kontroli przeprowadzono analizę dokumentacji z działań realizowanych w ramach Projektu KIK/68 „*Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych*”, w tym:

- Program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość?”

W roku szkolnych 2016/2017 III edycję programu edukacyjnego „ARS, czyli jak dbać o miłość?” realizowały 4 szkoły ponadgimnazjalne (33% szkół ponadgimnazjalnych znajdujących na terenie powiatu złotowskiego), przy czym 3 szkoły realizowały program po raz czwarty, a 1 szkoła po raz trzeci. Działaniami edukacyjnymi objęto 83 uczniów. Po realizacji programu koordynator szkolny przeprowadził ankietę ewaluacyjną wśród uczniów uczestniczących w programie. Z pozyskanych danych wynika, że 94% uczniów chętnie uczestniczyło w zajęciach programowych. Uczniowie ocenili program pozytywnie oraz uznali, że zajęcia wniosły coś nowego do ich wiedzy i poglądów na temat omawianych substancji psychoaktywnych.

Za najbardziej wartościowe treści programowe młodzież uznała wskazanie szkodliwych skutków spożywania alkoholu i innych środków psychoaktywnych zarówno na matkę jak i na rozwijający się płód, informacje dotyczące alkoholowego zespołu płodowego (FAS) oraz szkodliwy wpływ palenia tytoniu w ciąży na organizm matki i dziecka. Ponad 85% uczniów uczestniczących

w programie wyraziło chęć, aby w przyszłości ich dzieci w wieku nastoletnim również wzięły udział w takich zajęciach w szkole

Program „Ars, czyli jak dbać o miłość?” prowadzony jest zgodnie z wytycznymi.

- Działania kampanijne w ramach Projektu KIK/68.

W roku 2016 w ramach działań kampanijnych zorganizowano 6 punktów informacyjno-edukacyjnych promujących Projekt, w roku 2017 do dnia kontroli zorganizowano 2 punkty, w tym m.in. w aptece, w Starostwie Powiatowym, w Urzędzie Miasta Złotów, w placówkach systemu oświaty. W ramach punktu informacyjno-edukacyjnego pracownik ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia zainteresowanym osobom przekazywał treści edukacyjne w zakresie profilaktyki palenia tytoniu, spożywania alkoholu i przyjmowania innych substancji psychoaktywnych, przeprowadzał pomiar zawartości tlenku węgla w powietrzu wydychanym przy użyciu smokerlyzera. Przeprowadzono mini konkurs wiedzy nt. uzależnień. Rozdawano również materiały informacyjno-edukacyjne dot. kampanii „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu!”.

Z działań kampanijnych podejmowanych w ramach Projektu KIK/68 zgodnie z ustaleniami pracownik ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia sporządzał wymaganą dokumentację (sprawozdanie miesięczne oraz raport kwartalny), którą przekazywał do WSSE w Poznaniu.

Działania podejmowane w ramach Projektu KIK/68 na bieżąco były zamieszczane na stronie internetowej stacji.

W trakcie kontroli dokonano również analizy dokumentacji z działań realizowanych w ramach Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego „Trzymaj Formę!”. Na podstawie *Informacji z realizacji Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2015/2016 w powiecie złotowskim* sporządzonej przez koordynatora powiatowego programu wynika, że w roku szkolnym 2015/2016 (X edycja) program był realizowany w 25 szkołach podstawowych (78,1% szkół podstawowych w powiecie) oraz w 14 szkołach gimnazjalnych (77,7% szkół gimnazjalnych w powiecie). W w/w placówkach program realizowało 22 szkolnych realizatorów programu (nauczycieli, pracowników szkół). Wieloletnia realizacja programu edukacyjnego przez placówki szkolne zaowocowała organizacją szeregu działań prozdrowotnych, które na stałe wpisały się w kalendarz imprez szkolnych. Program cieszy się dużym zainteresowaniem wśród uczniów i rodziców. W ciągu roku szkolnego młodzież aktywnie współpracowała w ramach realizacji programu, brała udział w zajęciach szkolnych, zawodach sportowych, w zajęciach pozalekcyjnych. Z odpowiedzialnością podejmowała decyzje

i wykonywała przydzielone im zadania. Uczniowie poszerzyli swoją wiedzę z zakresu prawidłowego odżywiania i roli aktywności fizycznej na zdrowie człowieka. Program realizowany jest w szkołach metodą projektu. Autorami projektu są przede wszystkim uczniowie przy merytorycznym wsparciu nauczycieli i zaangażowaniu środowisk lokalnych tj. rodziców i samorządów. Realizacja projektów odbywa się zarówno podczas zajęć obowiązkowych, jak i w trakcie zajęć pozalekcyjnych. Zakres tematyczny projektów realizowanych w szkole dotyczył głównie zbilansowanej diety, aktywności konsumenckiej jak i edukacji konsumenckiej. Poszczególne projekty są dopasowane do zainteresowań i możliwości uczniów.

Spośród szkół realizujących program „Trzymaj Formę!” w powiecie złotowskim na uwagę zasługuje projekt realizowany przez Publiczną Szkołę Podstawową w Zakrzewie. Koordynatorem projektu był nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej. W projekcie udział wzięło 55 uczniów. W ramach realizacji X edycji programu „Trzymaj Formę!” szkoła realizowała projekt „Żyj zdrowo-na sportowo”. Projekt adresowany był do uczniów klas V-VI. Realizowany był podczas zajęć lekcyjnych w-f, wycieczek rowerowych, wycieczek klasowych, imprez okolicznościowych. Celem głównym projektu było propagowanie różnych form rekreacji, rozwijanie zainteresowań sportowych uczniów, aktywne wykorzystanie wolnego czasu oraz zdobywanie umiejętności dbania o swoje zdrowie. Realizując projekt wykorzystano następujące formy i metody pracy: praca indywidualna i w grupie, zajęcia terenowe, wycieczki oraz zawody, gry zespołowe (piłka siatkowa, koszykowa i nożna) i konkursy o charakterze sportowo-zdrowotnym.

Z kolei uczennice gimnazjum z Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego Nr 2 w Jastrowiu realizowały od września 2015r. do maja 2016r. projekt „Dbam o siebie i innych”. Celem projektu było zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu odejmowanych działań w zakresie wyglądu zewnętrznego, kondycji fizycznej, sposobu odżywiania na zdrowie i samopoczucie. Realizowano następujące bloki tematyczne: „Piękną być” – najczęstsze problemy z cerą, „ Aktywna na co dzień” – ćwiczenia na siłowni, „Jedz zdrowo, wyglądaj zdrowo” – spotkanie z dietetykiem, „Piękny uśmiech” – spotkanie profilaktyczne dotyczące higieny jamy ustnej, „Zadbane dłonie i stopy” – spotkanie z manikiurzystką, „Między nami kobietami” – spotkanie z położną, „Zdrowo gotuję - dobrze się czuję” – warsztaty kulinarne z technologiem żywności. Gimnazjalistki opracowały również poradnik „Piękna i zdrowa MOW-ianka”.

Pracownik ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia działania z zakresu oświaty zdrowotnej

i promocji zdrowia prowadzi w sposób prawidłowy. Działania cieszą zainteresowaniem odbiorców, są oczekiwane przez społeczeństwo i na stałe wpisały się w kalendarz działań lokalnych.

Dokumentacja z podejmowanych działań prowadzona jest w sposób uporządkowany na właściwych drukach, zgodnie procedurami Systemu Jakości. Zawiera: informacje z realizacji zadania, powiadomienia, programy szkoleń, zaświadczenia, protokoły, harmonogramy, sprawozdania, listy obecności, rozdzielniki i arkusze zbiorcze w zakresie realizacji Projektu KIK/68 oraz programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!”. Przeprowadzenie działań potwierdza dokumentacja opisowa i fotograficzna.

Nie wnoszę zastrzeżeń do sposobu pracy, przygotowania merytorycznego i prowadzenia dokumentacji.

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono

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:

Sekcja Prawna

IV.8.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby* kontrolujących:

– [REDAKTOWANE] – Radca Prawny

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

– [REDAKTOWANE] - Radca Prawny

IV.8.3. Data kontroli:

06.06.2017 r.

IV.8.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym stanowiska pracy radcy prawnego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie w okresie od 01.06.2013 r. do 06.06.2017 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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

1) Decyzja nr 14/273/HŻ/2016 z dnia 30 czerwca 2016r., nakazująca doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego urządzeń w kuchni, nakazująca uzupełnić brakujące badania nosicielskie na mrożone produkty wyprodukowane przez kuchnię – kołduny i pierogi oraz nakazująca uzupełnić rejestry z zakresu GHP. Decyzja dotyczy zajazdu „Pod Pstrągiem” Płytnica 4; 77-416 TARNÓWKA – należące do przedsiębiorstwa wielobranżowego [REDAKTOWANE]

Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja zaparafowana przez radcę prawnego, podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy

zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowanie na poszczególnym etapie.

2) Decyzja – rachunek nr 9/HK/721/2016 z 14 listopada 2016r., zobowiązująca Centrum Wypoczynkowo – Rehabilitacyjne ACTIVE Sp. z o. o z siedzibą w Warszawie do uregulowania opłaty za kwestionowaną próbkę wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Próbka pobrana w ramach urzędowej kontroli jakości wody na wodociągu zakładowym Sypniewo Active.

Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja zaparafowana przez radcę prawnego, podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

3) Decyzja 1/HP/103/2017 z 15 marca 2017r., dotycząca stwierdzenia choroby zawodowej u ██████████. Choroba zawodowa dotyczy opłucnej lub osierdzia – wywołana pyłem azbestu : rozległe zgrubienia opłucnej, wymieniona w wykazie chorób zawodowych. Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja zaparafowana przez radcę prawnego, podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

4) Postanowienie o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia znak: ON.HK.426.25.1.2017 (8) z 23 marca 2017r. Adresatem postanowienia jest Centrum Wypoczynkowo – Rehabilitacyjne ACTIVE Sp. z o. o. w Warszawie, sprawa dotyczy wykonania obowiązku wskazanego w tytule wykonawczym z dnia 23.03.2017r. Nr ON.HK.426.25.1.2017(7). Postanowienie prawidłowe pod względem merytorycznym i prawnym. W postanowieniu przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Postanowienie zaparafowane przez radcę prawnego, podpisane i opieczetowane przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

5) Postanowienia nr ON.E.4023.11.1.2017 oraz ON.E.4023.11.2.2017 – z dnia 31 maja 2017r. uznające zgłoszone zarzuty przez obowiązyanych w sprawie postępowania egzekucyjnego w administracji w związku z zaniechaniem podania małoletniego dziecka ██████████ obowiązkowym szczepieniom ochronnym – za nieuzasadnione. Postanowienia prawidłowe pod

względem merytorycznym i prawnym. W postanowieniach przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Postanowienia zaparafowane przez radcę prawnego, podpisane i opieczetowane przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości, nie wydano zatem zaleceń pokontrolnych

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

IV.9. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział do Spraw Systemu Jakości

IV.9.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* kontrolującej:

- ██████████ – Młodszy Asystent do Spraw Systemu Jakości

IV.9.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób* biorącej udział w kontroli ze strony PSSE w Złotowie:

- ██████████ – Główny Specjalista do Spraw Systemu Jakości

IV.9.3. Data kontroli:

05.06.2017 r.

IV.9.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości PSSE w Złotowie w okresie od 02.01.2015 do 05.06.2017 r.

IV.9.5. Wyniki kontroli:

IV.9.5.1. 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 Złotowie w kontrolowanym zakresie.

1) Ocena wdrożenia i funkcjonowania Systemu Zarządzania (SZ) w PSSE w Złotowie

Pismem o sygnaturze SP-112-3/03 z dnia 02.01.2003 r. powołano na stanowisko GSJ w Złotowie Panią ██████████, aktualny zakres obowiązków został określony w Karcie Stanowiska Pracy.

Procedury Systemu Zarządzania, przekazane z WSSE w Poznaniu wprowadzono zarządzeniami Dyrektora PSSE w Złotowie nr 9/2016, z dnia 21.12.2016 r. Politykę Jakości i Księgę Jakości wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora nr 1/2015 z dnia 07.01.2015. Wszyscy pracownicy podpisali oświadczenia, że zapoznali się z powyższymi dokumentami.

W PSSE w Złotowie audyty nie odbyły się w 2015 r. komplet dokumentacji znajduje się w aktach. W 2016 r. audyty zostały przeniesione na 2017 r. pismem nr SJ.0164-2/16 z dnia 03.10.2016 r.

Przeгляд zarządzania odbył się w dniu 21.12.2016 r.

2) Aktualność dokumentacji SZ oraz sposób nadzoru nad SZ prowadzony przez Głównego Specjalistę do Spraw Systemu Jakości PSSE w Złotowie.

W PSSE w Złotowie dokumentacja SZ archiwizowana jest w formie papierowej zgodnie z zapisami Instrukcji Kancelaryjnej oraz Instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i składnic akt. Procedury i instrukcje SZ przekazywane są pracownikom w formie kopii nienadzorowanej drogą elektroniczną.

07.04.2016 r. przeprowadzono przegląd dokumentacji SZ, a fakt ten odnotowano w kartach zmian do procedur i instrukcji.

3) Stosowanie procedury technicznej PT-01 oraz formularzy obowiązujących w Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Procedura techniczna PT-01 została wprowadzona w dniu 31.03.2016 r., Tego samego dnia odbyło się szkolenie dla pracowników PSSE w Złotowie z ww. procedury.

4) Ocena koordynacji działań prowadzona w ramach kontroli zarządczej

Regulamin kontroli zarządczej wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora PSSE w Złotowie nr 4/2017 z dnia 26.04.2017 r.

Zespół do Spraw Zarządzania ryzykiem został powołany Zarządzeniem Dyrektora nr 4/2013 z dnia 03.04.2013 r.

Wprowadzono osobne formularze do oceny i analizy ryzyka oraz samooceny komórek organizacyjnych.

30.12.2016 r. sporządzone zostało oświadczenie o stanie kontroli zarządczej.

5) Nadzór nad stosowaniem instrukcji kancelaryjnej

W PSSE w Złotowie obowiązuje Instrukcja kancelaryjna oraz Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i składnic akt z dnia 21.12.2016 r.

IV.9.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy

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.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Złotowie, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 115.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

11 07 2017

..... dr.n.meb. Andrzej Frybusz
data, podpis WPWIS

* niewłaściwe skreślić

** termin ustala WPWIS

*** właściwe podkreślić i uzasadnić