

Poznań, 5 kwietnia 2024 r.

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE Z KONTROLI PROBLEMOWEJ/
SPRAWDZAJĄCEJ*
PRZEPROWADZONEJ PRZEZ ODDZIAŁ ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU
SANITARNEGO** WOJEWÓDZKIEJ STACJI SANITARNO –
EPIDEMIOLOGICZNEJ W POZNANIU W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO –
EPIDEMIOLOGICZNEJ W ŚREMIE
ul. Wiejska 2, 63-100 Śrem
adres PSSE**

1. Data kontroli: 04.03.2024 r.

2. Znak pisma: DN-NS.1611.1.2024

3. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Stanowisko Pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób* przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 4/2024 z dnia 19.02.2024 r.:

██

██

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Śremie:

██

██

4. Zakres kontroli: Sprawdzenie dokumentacji dotyczącej uzgodnień projektu decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowaniu terenu oraz ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego.

5. Wyniki i ustalenia z kontroli

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

Skontrolowano akta spraw znak ON-NS.9011.21.11.2024, ON-NS.9011.21.12.2024, ON-NS.9011.21.33.2024 zakończonych wydaniem postanowień Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Śremie – dalej PPIS w Śremie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. 2023 r., poz. 977 ze zm.) i ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r., poz. 416) w sprawie uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych

projektu decyzji o warunkach zabudowy. Na podstawie przeanalizowanych akt sprawy stwierdzono, że stanowiska PPIS w Śremie wydano w oparciu o komplet dokumentacji, tj. wnioski organu gminy o uzgodnienie projektu decyzji o warunkach zabudowy wraz z projektem decyzji, mapę oraz wyniki analizy funkcji oraz cech zagospodarowania terenu. Przedłożone projekty decyzji w przypadku zabudowy przeznaczonej na pobyt ludzi zawierały uwarunkowania w zakresie infrastruktury technicznej, w szczególności sposobu zaopatrzenia w wodę, odprowadzania ścieków, zaopatrzenia w energię cieplną oraz zagospodarowania odpadów. Postanowienia zostały wydane z zachowaniem ustawowego terminu. W treści kontrolowanych postanowień wskazano uzasadnienie stanowiska. Skontrolowane stanowiska PPIS w Śremie zostały wydane po uzyskaniu akceptacji radcy prawnego. Do wysyłki postanowień zastosowano ePUAP oraz zwrotne potwierdzenia odbioru, tj. białe druki odpowiadające przepisom ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm. – dalej k.p.a.) w zakresie doręczeń. W aktach prowadzonych postępowań brak metryk spraw co stanowi naruszenie art. 66a k.p.a. **Na podstawie ustaleń z kontroli ocenia się działalność PSSE w Śremie w kontrolowanym zakresie ***:**

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

5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

W aktach prowadzonych postępowań brak metryk spraw co stanowi naruszenie art. 66a k.p.a. Stwierdzona nieprawidłowość skutkuje niespełnieniem przepisu prawnego dotyczącego zakładania i aktualizacji metryki spraw.

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

W aktach spraw należy zakładać metryki spraw, w których treści wskazuje się wszystkie osoby, które uczestniczyły w podejmowaniu czynności w postępowaniu administracyjnym oraz określa się wszystkie podejmowane przez te osoby czynności wraz z odpowiednim odesłaniem do dokumentów określających te czynności.

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

Brak uwag w tym zakresie.

Informację o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia proszę przekazać w terminie**** do 2 tygodni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

Zastępca Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego

Hanna Kurek
mgr Hanna Kurek
specjalista, epidemiolog

.....
data, podpis WPWIS

* - niepotrzebne skreślić

** wpisać właściwą komórkę organizacyjną

*** właściwe podkreślić i uzasadnić

**** termin ustala WPWIS