………………………………………………..

Pieczątka Zachodniopomorskiego Państwowego

Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

ZPWIS.1611.1.2023 Szczecin, dn. 24.11.2023 r.

(znak sprawy )

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE**

1. **NAZWA I ADRES JEDNOSTKI KONTROLOWANEJ:** Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Wałczu, al. Zdobywców Wału Pomorskiego 54, 78-600 Wałcz.

Imię i nazwisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora jednostki kontrolowanej: Pani Anna Krysztofiak, od 01.07.2023 r. Pan Karol Subocz.

1. **SKŁAD KOMISJI PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ:** *(stopień, imię nazwisko, stanowisko służbowe kontrolera, komórka organizacyjna, Kierownik Zespołu Kontrolującego):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko** | **Stanowisko** |
|  | **Anna Nikończuk - Kierownik Zespołu Kontrolującego** | **Kierownik Oddziału Higieny Pracy** |
|  | Anna Pielech – Gołąb | Kierownik Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży |
|  | Joanna Małachowicz | Starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży |
|  | Agnieszka Naglacka | Kierownik Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku |
|  | Emilia Mateuszczyk | Młodszy asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku |
|  | Agnieszka Golisz | Starszy asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku |
|  | Magdalena Kubowicz | Młodszy asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku |
|  | Agnieszka Okrągła | Asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego |
|  | Iwona Grabczak | Asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego |
|  | Jacek Chromik | Starszy Asystent Oddziału Higieny Pracy |
|  | Katarzyna Szymczak - Czyżewicz | Asystent Oddziału Higieny Pracy |
|  | Magdalena Rybakowska | Starszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej |
|  | Gabriela Gul | Asystent Oddziału Higieny Komunalnej |
|  | Dorota Zosiuk | Starszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej |
|  | Renata Opiela | Kierownik Oddziału Epidemiologii |
|  | Iwona Możdżer | Asystent Oddziału Epidemiologii |
|  | Alicja Tandek | Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii |
|  | Patrycja Kuźmicka | Starszy asystent Oddziału Epidemiologii |
|  | Magdalena Korostyńska | Asystent Oddziału Epidemiologii |
|  | Katarzyna Rudnicka | Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii |
|  | Kamil Wita | Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii |
|  | Renata Stołecka | Kierownik Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia |
|  | Monika Sawicz | Asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia |
|  | Bartosz Brysiewicz | Inspektor Ochrony Danych |

1. **NR UPOWAŻNIENIA KONTROLERA/KONTROLERÓW**: ZPWIS.057.4.8.2023 z dnia 26.05.2023r.; ZPWIS.057.4.9.2023 z dnia 02.06.2023r.
2. **OSOBY UDZIELAJĄCE WYJAŚNIEŃ W TRAKCIE KONTROLI:** *(imię nazwisko, stanowisko służbowe),*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko służbowe** |
|  | Joanna Smykowska | Starszy asystent Sekcji Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu/Kierownik Techniczny |
|  | Urszula Pogudz | Asystent Sekcji Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu |
|  | Alicja Stasiukiewicz | Asystent Sekcji Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu |
|  | Kamila Kołacz | Starszy Asystent Sekcji Higieny Pracy |
|  | Karolina Strok | Asystent Sekcji Higieny Pracy |
|  | Nikoletta Balicka | Młodszy Asystent na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży |
|  | Aneta Fijołek | asystent w Sekcji Higieny Komunalnej |
|  | Milena Kaszeń | stażysta w Sekcji Higieny Komunalnej |
|  | Karolina Runowska – Krasoń | starszy asystent w Sekcji Higieny Komunalnej |
|  | Magdalena Mula | starszy asystent Sekcji HŻŻiPU |
|  | Katarzyna Domińczak | asystent Sekcji HŻŻiPU |
|  | Justyna Kucharczyk | asystent Sekcji HŻŻiPU |
|  | Adriana Kraska | młodszy asystent Sekcji HŻŻiPU |
|  | Natalia Wysocka | młodszy asystent Sekcji HŻŻiPU |
|  | Adam Sokół | Starszy Asystent na stanowisku pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego |
|  | Anna Gadomska | Asystent OZiPZ PSSE w Wałczu |
|  | Aleksandra Lorek | Inspektor Ochrony Danych |

1. PODSTAWA PRAWNA PRZEPROWADZANIA KONTROLI W TRYBIE ZWYKŁYM: art. 6 ust.5 pkt. 1 oraz art. 16 Ustawy o kontroli w administracji rządowej (tj. Dz. U. z 2020 poz. 224)
2. **DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH:** 31.05.2023r.-30.06.2023r.
3. **OKRES OBJĘTY KONTROLĄ:** 01.01.2022r. **-** do dnia kontroli
4. **ZAKRES KONTROLI**:

Dział Nadzoru Sanitarnego :

* 1. Sprawdzanie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.
  2. Rejestry i ewidencje:
* zgodność z procedurami i obowiązującymi przepisami,
* sposób i forma ich prowadzenia,
* poprawność, rzetelność i kompletność zapisów.

1. Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.
2. Rozpatrywanie skarg i wniosków.
3. Podejmowane działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi.
4. Prowadzenie postępowania administracyjnego:

* dokumentacja sprawy,
* terminowość,
* prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym,
* dowody doręczenia stronie,
* inne wynikające z Kodeksu postępowania administracyjnego.

1. Postępowanie egzekucyjne.

* dokumentacja sprawy,
* terminowość,
* prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym,
* dowody doręczenia stronie,
* inne wynikające z ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

1. Sposób prowadzenia innych spraw.

* dokumentacja sprawy,
* terminowość,
* prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym,
* dowody doręczenia stronie,
* inne wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

1. Sprawdzenie poprawności dokumentacji, działań dotyczących kontroli/nadzoru z uwzględnieniem:

* zasadności podjęcia czynności kontrolnych,
* legitymacji służbowej,
* upoważnień do przeprowadzania kontroli - rodzaj i zakres czynności kontrolnych, podstawa prawna,
* upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego – zakres, podstawa prawna,
* sposobu prowadzenia i dokumentowania kontroli (obserwacja pracy pracowników, zapisy w protokołach kontroli),
* monitorowania wykonania zaleceń pokontrolnych.

1. Udostępnianie informacji publicznej/ponowne wykorzystanie informacji sektora publicznego.

11. Realizacja mierników budżetu zadaniowego

12. Inne zagadnienia wg potrzeb, np. udostępnianie zainteresowanym informacji o listach rzeczoznawców, narady i szkolenia, klauzule RODO.

Oddział Oświaty Zdrowotnej i promocji Zdrowia :

1. Realizacja zadań w obszarze Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia:
   * + - Zgodność realizacji programów i kampanii społecznych z harmonogramem interwencji programowej i nieprogramowej na dany rok szkolny lub kalendarzowy,
       - Działalność szkoleniowa, w tym narady i konferencje organizowane przez pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji zdrowia w PSSE,
2. Dokumentowanie realizacji zadań zgodnie z systemem jakości Oświaty Zdrowotnej i Promocji zdrowia w PSSE.
3. Inne zagadnienia wg potrzeb.

Inspektor Ochrony Danych :

Organizacja Stacji:

* Sprawdzenie aktualności wpisów do rejestru Podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym aktualizacji po zmianach na stanowisku Inspektora oraz po zmianach statutowych,
* Sprawdzenie aktualności i zgodności regulaminu organizacyjnego ze Statutem,
* Instrukcja archiwizowania dokumentów – aktualność i zgodność z obowiązującymi przepisami,
* Instrukcja kancelaryjna - aktualność i zgodność z obowiązującymi przepisami,
* Prawidłowość prowadzenia Książki kontroli.

Ochrona danych osobowych:

* organizacja ochrony danych osobowych,
* upoważnienia do przetwarzania danych osobowych,
* klauzule informacyjne,
* powołanie inspektora ochrony danych.

1. **AKTY PRAWNE NA PODSTAWIE, KTÓRYCH DOKONANO USTALEŃ W TOKU KONTROLI:** (dokonano oceny badanych zagadnień z uwzględnieniem brzmienia treści przepisów obowiązujących w okresach objętych czynnościami kontrolnymi).

Wykaz podstawowych aktów prawnych:

* ustawa z dnia 15.07.2011 r. o kontroli w administracji rządowej,
* ustawa z dnia 06.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców, zwana dalej ustawą Pp,
* ustawa z dnia 14.06.1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego, zwana dalej Kpa,
* ustawa z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zwana dalej ustawą o PIS,
* ustawa z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych,
* ustawa z dnia 17.06.1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,
* ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
* ustawa z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
* ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, zwanej dalej ustawą o dip,
* ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne,
* ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
* ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* - dalej zwana ustawą o cmentarzach,
* Kodeks pracy zwany dalej K.p. i inne przepisy wykonawcze,
* rozporządzenie z dnia 17.10.2002r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie nadania funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnień do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego, zwane dalej rozporządzenie w sprawie mandatów,
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009 r. w sprawie zasad i trybu  upoważniania pracowników stacji sanitarno – epidemiologicznych lub Głównego Inspektora Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego; zwane dalej rozporządzeniem w sprawie trybu i upoważniania pracowników SSE lub GIS,
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 marca 2010 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej – zwane dalej rozporządzenie w sprawie opłat,
* rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków,
* rozporządzenie Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 6 marca 2012 r. w sprawie wzoru i sposobu prowadzenia metryki sprawy, zwane dalej rozporządzeniem w sprawie wzoru i sposobu prowadzenia metryki sprawy,
* rozporządzenie Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 9 marca 2012 r. w sprawie rodzaju spraw, w których obowiązek prowadzenia metryki sprawy jest wyłączony (Dz. U. z 2012 r. poz. 269)- zwane dalej rozporządzenie w sprawie obowiązku prowadzenia metryki,
* rozporządzenie Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 12 stycznia 2021 r. w sprawie wzorów tytułów wykonawczych stosowanych w egzekucji administracyjnej,
* rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, zwane dalej rozporządzeniem w sprawie instrukcji kancelaryjnej,
* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 grudnia 2009 r. w sprawie wzoru legitymacji służbowej pracownika stacji sanitarno-epidemiologicznej- dalej rozporządzenie w sprawie wzoru legitymacji służbowej,
* rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie- dalej rozporządzenie wt,
* rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy - dalej rozporządzenie bhp,
* rozporządzenie Ministra Gospodarki Komunalnej z dnia 25 sierpnia 1959 r. w sprawie określenia, jakie tereny pod względem sanitarnym są odpowiednie na cmentarze - dalej zwane rozporządzeniem w sprawie wymagań dla terenów cmentarzy.

W zakresie Epidemiologii:

Wymagania dot. monitorowania zakażeń i chorób zakaźnych, dokumentowania działań prowadzonych w ramach nadzoru epidemiologicznego oraz nadzoru nad PSO w zakresie m.in. dystrybucji i przechowywania preparatów szczepionkowych wynikają m.in. z:

* Rozporządzenia Rady Ministrów z 07.10.2022r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2023,
* Rozporządzenia Rady Ministrów z 19.11.2021r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2022,
* Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.08.2011r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych,
* Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28.10.2022r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2023 r.,
* Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28.10.2021r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2022 r.,
* Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznania,
* Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.09.2010 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi,
* Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21.04.2017 r. w sprawie zapotrzebowania na szczepionki służące do przeprowadzenia szczepień obowiązkowych,
* Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.

Ponadto:

* Rekomendacji ZPWIS w Szczecinie dot. zagadnień kontrolowanego zakresu oraz wytycznych przekazywanych m.in. pismami ZPWIS w Szczecinie oraz na szkoleniach merytorycznych pionu epidemiologii.

W zakresie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku:

* Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia – zwana dalej u.b.ż.ż. oraz rozporządzenia wykonawcze;
* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 178/2002 z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiające ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołujące Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiające procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności;
* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (Dz. Urz. L 95 z 07.04.2017, str. 1;
* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych oraz inne przepisy prawa UE oraz krajowego wynikające z przebiegu kontroli;
* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, zmiany rozporządzeń Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1924/2006 i (WE) nr 1925/2006 oraz uchylenia dyrektywy Komisji 87/250/EWG, dyrektywy Rady 90/496/EWG, dyrektywy Komisji 1999/10/WE, dyrektywy 2000/13/WE Parlamentu Europejskiego i Rady, dyrektyw Komisji 2002/67/WE i 2008/5/WE oraz rozporządzenia Komisji (WE) nr 608/2004 (Dz.U.UE.L.2011.304.18, ze zm.);
* Rozporządzenie nr 1924/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 20 grudnia 2006 r. w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących żywności (Dz. Urz. UE L 404 z 30.12.2006, str. 9).

W zakresie Higieny Pracy:

* rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30.06.2009r. w sprawie chorób zawodowych,
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 01.08.2002r. w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób.

W zakresie Higieny Komunalnej:

* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi,
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

* Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
* Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
* Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3,
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży,
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

* ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane - dalej ustawa Pb,
* ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym - dalej ustawa o Pizp,
* ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko - dalej ustawa ooś,
* rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 10 września 2019 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko - dalej rozporządzenie w sprawie przedsięwzięć*,*

W zakresie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia:

* Ustawa o zdrowiu publicznym z dnia 11 września 2015 roku
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 w sprawie Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025;

Ponadto:

* Zarządzenie nr 15/13 GIS – standardy postępowania podczas realizacji interwencji w zakresie OZiPZ;
* Zarządzenie Nr 43/2019 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 lutego 2019 r. zmieniające Zarządzenie w sprawie standardów postępowania podczas realizacji interwencji w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia;
* Szczegółowe wytyczne GIS oraz ZPWIS w Szczecinie;
* Plan Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE w Wałcz w zakresie OZiPZ na rok 2022 i na rok 2023 oraz Harmonogram Zasadniczych Przedsięwzięć interwencji programowych i nieprogramowych PSSE Wałcz na 2023;

W zakresie Inspektora Ochrony Danych:

* Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
* Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

1. **USTALENIA KONTROLI WRAZ Z OCENĄ SKONTROLOWANEGO OBSZARU. ZAKRES, PRZYCZYNY I SKUTKI STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI.** **UWAGI, WNIOSKI, ZALECENIA W SPRAWIE USUNIĘCIA STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI (UCHYBIEŃ).**

**X.1. ODDZIAŁ EPIDEMIOLOGII**

**1. Sprawdzanie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 1-3, 84-85.

W Sekcji Epidemiologii zatrudnione na dzień kontroli były 3 osoby, przy czym 2 osoby rozpoczęły pracę w obszarze od 8 marca 2021 r. W stosunku do poprzedniej kontroli z 2016 r. skład osobowy zmienił się w całości bowiem 2 osoby pracują od okresu pandemii (p. U. P. i A. S.) natomiast 2 kolejne pracujące w Sekcji w okresie pandemii zostały przeniesione do innych obszarów, tj. HŻŻiPU oraz OZiPZ.

Dokonano oceny Kart „Zakres uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności,” pracowników zatrudnionych na dzień kontroli w obszarze. Ustalone zostało, że w ocenianych zakresach obowiązków służbowych i odpowiedzialności pracowników Oddziału Epidemiologii wskazano bezpośrednią zależność służbową (pracownicy podlegają Kierownikowi Oddziału Nadzoru Bieżącego i Zapobiegawczego- Sekcja funkcjonuje bez kierownika) oraz podano uprawnienia pracowników. W dokumentach określony został zakres funkcyjny wynikający z Systemu Zarządzania Jakością ( m.in. w pkt.III.5). Dodatkowo w pkt. III.1 lit. „o” zapisany został obowiązek dot. „przyjmowania i rejestracji prób do badań w kierunku nosicielstwa pałeczek schorzeń jelitowych oraz przekazywanie próbek do wyznaczonego laboratorium”, przy czym podczas kontroli stwierdzono, iż pracownicy dodatkowo redagują faktury do ww. prób, co jest niezgodne z zakresem obowiązków. Powyższe zostało wyjaśnione podczas kontroli i skorygowane na bieżąco poprzez przekazanie czynności dot. wypisywania faktur osobie odpowiedzialnej za księgowość w PSSE, stąd nie formułowano w tym zakresie nieprawidłowości.

Pracownicy w kartach uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności posiadają zapisy szczegółowe odnoszące się do nadzoru nad warunkami higieniczno- sanitarnymi jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne w celu zapobiegania powstawaniu chorób zakaźnych (pkt III.1 lit. h), uwzględniając również zakres odnoszący się do kontroli sytuacji epidemiologicznej obiektów podległych kontroli. W przedmiotowych kartach poprawnie wskazano obowiązki dot. prowadzenia postępowania administracyjno-egzekucyjnego (pkt III lit. m).

**Nieprawidłowość 1:**

W „Kartach uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności” pracowników brak zapisów dot. realizacji obowiązków wynikających z art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 05.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,* tj. oceny realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki. Ponadto brak odniesienia do prowadzenia na bieżąco systemów teleinformatycznych dot. chorób zakaźnych, tj. SEPIS, SRWE, Epibaza i ROE, a także ESNDS.

Dowód – zał. 1, pkt 1-3.

**Uchybienie 1:**

W „Kartach uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności” pracowników J. S. oraz A. S. nazwy stanowisk są niespójne z zapisami w upoważnieniach całorocznych do czynności kontrolnych oraz upoważnieniach do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego.

Dowód – zał. 1, pkt 1-3, 81-82, 84-85.

**Spostrzeżenie 1:**

W „Kartach uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności” pracowników w cz. III pkt 3a) zbędnie wskazano jako zakres obowiązków cyt. „Przyjmowanie i rejestrowanie prób (…)”, który to obowiązek wskazano już w pkt.2o).

Dowód – zał. 1, pkt 1-3.

**2. Rejestry i ewidencje.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 4-14.

Zgodność z procedurami i obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 05.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* oraz zgodnie z Procedurą Ogólną PON-9 wyd. VII ,,Czynności kontrolne”.

W zakresie nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi, zakażeniami i zatruciami na terenie powiatu wałeckiego prowadzone są rejestry zgodnie z art. 30 oraz art. 41 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* oraz wg zał. Nr 5 wyd. I z dnia 28.05.2020 r. do PON-09 „Czynności kontrolne”. Za prowadzenie rejestrów odpowiedzialni są wyznaczeni pracownicy pionu epidemiologii PSSE w Wałczu. Jednocześnie w Sekcji Epidemiologii PSSE w Wałczu prowadzone są dodatkowe rejestry, tj. „Rejestr doraźny zgonów i ozdrowieńców – PSSE”; „Rejestr ZLB-1”; „Rejestr ZLK-1”; „Przekazane pogryzienia-rejestr”.

Ponadto w zakresie nadzoru nad szczepieniami ochronnymi, prowadzone są rejestry, które zawierają dane określone w załącznikach do procedury PON-09 z dn. 28.05.2020 r. wyd. VII oraz dodatkowe informacje dostosowane do potrzeb Sekcji Epidemiologii.

Funkcjonuje również Rejestr Interwencji prowadzony zgodnie z zał. nr 5 wyd. I z dnia 28-05-2020 r. do PON-09 wyd. VII.

Sposób i forma ich prowadzenia

Rejestry zakażeń i zachorowań na wybrane choroby zakaźne wynikające z przepisów prawa oraz rejestry wynikające z procedury WSSE w Szczecinie PON-09 prowadzone są w formie papierowej i elektronicznej. Rejestry dot. nadzoru nad szczepieniami ochronnymi, w tym warunkami przechowywania preparatów szczepionkowych oraz Rejestr wniosków o udostępnienie informacji publicznej prowadzone są w formie elektronicznej, natomiast Rejestr interwencji w formie papierowej.

Poprawność, rzetelność i kompletność zapisów

Rejestry zakażeń i zachorowań na wybrane choroby zakaźne wynikające z przepisów prawa oraz rejestry wynikające z procedury WSSE w Szczecinie PON-09 prowadzone są w sposób staranny i dokładny, a gromadzone dane liczbowe, wykazują zgodność ze sprawozdaniem MZ-56 w całym okresie objętym kontrolą oraz ze sprawozdaniami przesyłanymi do WSSE w Szczecinie. Nie stwierdzono rozbieżności w zapisach. Rejestry prowadzone są na podstawie obowiązujących przepisów i procedur, z wyjątkiem opisanej nieprawidłowości.

Po przeprowadzonej kontroli, udostępniono do wglądu poprawiony rejestr chorób zakaźnych, zawierający wymagane dane (w nazwie kolumny) zgodnie z art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* bez uzupełnienia danych merytorycznych.

Analiza Rejestru wniosków o udostępnienie informacji publicznej nie wykazała nieprawidłowości w poprawności i rzetelności zapisów, natomiast rejestr interwencji i decyzji wymagają korekt w prowadzonych zapisach, co opisano w uchybieniu i spostrzeżeniach.

Wpisy do rejestrów dokonywane są na bieżąco, przez upoważnionych pracowników obszaru epidemiologii.

**Nieprawidłowość 2:**

W rejestrze przypadków zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną stwierdzono brak wymaganych danych określonych w art. 30 ust. 2 pkt. 8 oraz 10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*. Natomiast dane określone w art. 30 ust. 2 pkt. 9 ustawy były niepełne.

Dowód – zał. 1, pkt 9.

**Uchybienie 2:**

W rejestrze decyzji za rok 2023 r. pod poz. nr 1 zarejestrowano 1 decyzję, podczas gdy w stanie faktycznym prowadzono 2 odrębne postępowania administracyjne wobec 2 osób i wydane zostały 2 odrębne decyzje. Powyższe skutkowało wykazaniem nieprawidłowo 1 decyzji w sprawozdawczości mierników działalności bieżącej PSSE w Wałczu za I kwartał.

Dowód − zał. 1, pkt 4.

**Spostrzeżenie 2:**

W rejestrze interwencji brak informacji o ich zasadności, co wskazane byłoby dokumentować w kolumnie „uwagi”.

Dowód −zał. 1, pkt 12.

**Spostrzeżenie 3:**

W rejestrach decyzji za rok 2022 i 2023 w kolumnie nr 3 „Nr i Data decyzji” wpisano jedynie numery porządkowe decyzji bez pełnego numeru.

Dowód − zał. 1, pkt 4.

**Spostrzeżenie 4:**

W rejestrach decyzji za rok 2022 i 2023 w kolumnie nr 4 „Termin wykonania obowiązków” brak zapisów dot. wymaganych terminów, natomiast stwierdzono zapisy zawierające informacje dodatkowe, które powinny znaleźć się w kolumnie nr 6 „Uwagi”.

Dowód − zał. 1, pkt 4.

**3. Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 15-21.

W analizowanym okresie nie stwierdzono nieprawidłowości w sprawozdaniach z zakresu epidemiologii. Wątpliwości dot. sprawozdawczości są na bieżąco wyjaśniane.

**4. Rozpatrywanie skarg, wniosków.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 22-32.

W PSSE w Wałczu funkcjonuje „Centralny rejestr skarg i wniosków”, za prowadzenie, którego odpowiedzialny jest pracownik sekretariatu PSSE. W zakresie przyjmowania, rozpatrywania i załatwiania skarg oraz wniosków obowiązuje Zarządzenie Nr 020/2/2015 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Wałczu z dnia 05 lutego 2015 r. w sprawie wprowadzenia procedury przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przyjmowania i rozpatrywania interwencji w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu, zmienione Zarządzeniem Nr 020/1/2018 z dnia 05.02.2018 r. w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 020/2/2015 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Wałczu z dnia 05 lutego 2015 r. w sprawie wprowadzenia procedury przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz przyjmowania i rozpatrywania interwencji w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu.

Przyjmowanie interesantów w sprawie skarg, wniosków odbywa się w poniedziałki w godzinach od 10:00 do 11:00 oraz w środy w godzinach od 14:00 do 16:00 - po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. Informacja zamieszczona jest na tablicy informacyjnej w PSSE w Wałczu. Skargi i wnioski mogą być wnoszone pisemnie, ustnie do protokołu, pocztą elektroniczną, elektroniczną skrzynką podawczą e-PUAP lub za pomocą telegramu/telefaksu /dalekopisu. Podczas kontroli stwierdzono, że zapisy na stronie BIP dot. rozpatrywania skarg i wniosków są niezgodne z ww. zarządzeniami Dyrektora PSSE i nie uwzględniają obowiązku określonego w przepisie art. 253 ust 3 *Kpa.*, tj. przynajmniej raz w tygodniu powinny się odbywać po godzinach pracy. Zapisy na BIP skorygowano podczas kontroli, co zostało poparte wyjaśnieniem PPIS w Wałczu z dnia 22.06.2023 r., stąd nie formułowano nieprawidłowości w tym zakresie.

W analizowanym okresie w rejestrze skarg i wniosków odnotowano 2 skargi z zakresu epidemiologii, w tym jedną na pracownika dot. niewłaściwego zachowania i braku rzetelności osoby kontrolującej (rozpoznawaną przez PPIS w Wałczu) oraz drugą na działalność PPIS w Wałczu dot. m.in. naruszenia praworządności oraz interesów Skarżącej, częściowego i nierzetelnego rozpatrzenia przez wierzyciela wniosku dot. zakończenia postępowania w sprawie uchylania się od obowiązku poddania dziecka szczepieniom ochronnym (skargę rozpoznawał ZPWIS w Szczecinie i uznał za nieuzasadnioną). Oceniono dokumentację prowadzonej skargi. Stwierdzono, że skarga na pracownika została załatwiona bez zbędnej zwłoki w terminie określonym w art. 237 §1 *Kpa*. Wniosków w analizowanym okresie nie rozpatrywano.

**Nieprawidłowość 3:**

W piśmie PPIS.1410.1.2022 z dnia 21.11.2022 r. stanowiącym zawiadomienie o sposobie załatwienia skargi brak jest pouczenia wynikającego z art. 238 §1 *Kpa*., iż w przypadku, gdy skarga w wyniku jej rozpatrzenia została uznana za bezzasadną i jej bezzasadność wykazano w odpowiedzi na skargę, a skarżący ponowi skargę bez wskazania nowych okoliczności – organ właściwy do jej rozpatrzenia może podtrzymać swoje poprzednie stanowisko z odpowiednią adnotacją w aktach sprawy – bez zawiadamiania skarżącego.

Dowód – zał. 1, pkt 27.

**Uchybienie 3:**

W piśmie PPIS.1410.1.2022 z dnia 21.11.2022 r. stanowiącym zawiadomienie o sposobie załatwienia skargi brak jest rozstrzygnięcia wskazującego wprost, czy skarga była uzasadniona czy też nieuzasadniona. Analiza dokumentacji zgromadzonej w aktach skargi, jak też opis postępowania wyjaśniającego w ww. piśmie nie wskazują na potwierdzenie zarzutów podniesionych przez skarżącego wobec pracownika, czemu przeczy końcowe zdanie ww. pisma wskazujące na fakt upomnienia pracownika „na okoliczność właściwego i grzecznego zachowania się w trakcie kontroli”.

Dowód – zał. 1, pkt 26-27.

**5. Podejmowane działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 33-35.

W analizowanym okresie w Sekcji Epidemiologii PSSE w Wałczu rozpatrzono 2 anonimowe interwencje zgłoszone za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz telefonicznie. Tematyka jednej interwencji (z 2022 r.) dot. złych warunków sanitarno-higienicznych, obecności robactwa oraz cyt. „wykorzystywania ludzi do robót ponad siły” w obiekcie, gdzie przebywają osoby niepełnosprawne. Tematyka drugiej interwencji wniesionej 3.01.2023 r. dot. przyjmowania w przychodni dzieci zdrowych i chorych w jednym gabinecie - interwencję rozpatrzono w dniu zgłoszenia poprzez wyjaśnienie osobie zgłaszającej przepisów prawa dot. możliwości przyjmowania osób zdrowych i chorych z rozdziałem czasowym (powyższe udokumentowano poprzez notatkę służbową 4.01.2023 r. Obydwie interwencje rozpoznano terminowo.

**Uchybienie 4:**

Czynności związane z weryfikacją zarzutów zgłoszonych w interwencji udokumentowano nieprawidłowo w protokole kontroli Nr EP.9020.101.2022 z dnia 25.05.2022 r., tj. niezgodnie z trybem postępowania w przypadku braku możliwości przeprowadzenia kontroli określonym w części IV C pkt.1 Procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” stanowiącej załącznik do Zarządzenia GIS z dnia 14 marca 2016 r. w sprawie wprowadzenia procedury technicznej określającej sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń.

Dowód – zał. 1, pkt 30.

**6. Prowadzenie postępowania administracyjnego.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 36-69.

W 2022 roku wystawiono:

* 21 decyzji administracyjnych, w tym 13 decyzji merytorycznych, tj. decyzje nakazujące wykonanie obowiązku w podmiotach działalności leczniczej−5, umarzające−5, dot. nałożenia kary pieniężnej−3 oraz 8 decyzji−rachunków.

W okresie od 01.01.2023 r. do 07.06.2023 r. wydano:

* 4 decyzje administracyjne, w tym 3 decyzje merytoryczne, tj. 2−nakazujące wykonanie obowiązku w podmiotach działalności leczniczej, zakazująca uczęszczania dziecka do przedszkola−1 oraz 1 decyzja−rachunek.

W 2022 roku wydano:

* 3 postanowienia dot. odmowy wszczęcia postępowania. Natomiast w analizowanym okresie 2023 roku nie wydano postanowień.

Dokumentacja sprawy – dokumentacja spraw gromadzona jest w większości w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania z wyjątkiem 2 spraw, których akt nie wyodrębniono, co opisano  nieprawidłowości.

Terminowość wydawania –sprawy załatwiane są w terminie określonym w art. 35 *Kpa.* Nie było sytuacji dot. przedłużania terminu prowadzonego postępowania.

Prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym − PPIS w Wałczuprowadząc postępowanie administracyjne stosuje zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie. Podstawą wydania decyzji były nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli, które ujęte zostały w protokołach kontroli. W kontrolowanym okresie decyzje merytoryczne poprzedzane były zawiadomieniem o wszczęciu postępowania administracyjnego z wyjątkiem 2 spraw opisanych w nieprawidłowości.

Decyzje merytoryczne wydawane były zgodnie z właściwością w oparciu o prawidłową podstawę prawną. Wydane decyzje w większości spełniały kryteria jakościowe określone w art. 107 *Kpa.*

W związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, w wyniku którego stwierdzono naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych pobierane były opłaty w formie decyzji-rachunku. W 2022 r. wystawiono 8 takich decyzji płatniczych, natomiast w analizowanym okresie 2023 r. wystawiono 1 decyzję. Analiza dokumentacji kontrolnej wykazała, iż w zawiadomieniach o wszczęciu postępowania w sprawie obciążenia podmiotu kontrolowanego opłatą za czynności kontrolne przywołuje się prawidłowo art. 36 ust. 1 i 2 ustawy *o PIS*.

W uzasadnieniu decyzji-rachunków przywoływano prawidłowo numer protokołu kontroli oraz wskazywano z przytoczeniem podstawy prawnej, za jakie nieprawidłowości stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych, strona ponosi opłatę. Ponadto wskazywano kalkulację kosztów kontroli uwzględniając czas stwierdzonych nieprawidłowości w oparciu *o Zarządzenia Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w sprawie ustalania i pobierania opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu, Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Wałczu* Nr 110.2.6.2022 z dnia 23 czerwca 2022 r., Nr 110.3.2023 z dnia 10 marca 2023 r.

**Nieprawidłowość 4:**

W zawiadomieniu o wszczęciu postępowania administracyjnego znak: EP.9020.130.2022 z dnia 14.09.2022 r. błędnie przywołano podstawę prawną, tj. art. 6 ust.1 pkt 5 ustawy *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*. W ww. zawiadomieniu należało wskazać art. 61 § 1 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r*. Kpa.* Dowód − zał. 1, pkt 65.

**Nieprawidłowość 5:**

Błędy merytoryczne i formalne w toku postępowania administracyjnego dot.dwóch decyzji z rygorem natychmiastowej wykonalności (wydanych odrębnie na rodziców dziecka z kontaktu z domownikiem ze stwierdzonym zakażeniem pałeczkami Salmonella), którym nadano taki sam numer (Nr EP.1.2023, znak: EP.967.1.1.2023 z dnia 24.01.2023 r.), tj.

1. sprawy nie zostały poprzedzone zawiadomieniami o wszczęciu postępowania administracyjnego, zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 *Kpa*.;
2. w rozstrzygnięciu decyzji nie doprecyzowano okoliczności warunkujących zrealizowanie obowiązku, tj. zakończenie nałożonego zakazu uczęszczania do przedszkola. Wskazanie dot. dopełnienia obowiązku, tj. po uzyskaniu ujemnych badań kału, przytoczono wyłącznie w uzasadnieniu decyzji;
3. w uzasadnieniach decyzji przedwcześnie przywołano art. 119 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. *o postępowaniu egzekucyjnym w administracji* (t.j. Dz.U. 2022 r., poz. 479 ze zm.), co nie znajduje uzasadnienia merytorycznego na tym etapie postępowania;
4. w podstawie prawnej nie uwzględniono art. 5 ust 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* dot. odpowiedzialności za wypełnienie obowiązków przez osoby sprawujące prawną pieczę nad osobą małoletnią w przypadku obowiązku wobec osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych;
5. w aktach spraw brak jest adnotacji dot. odstąpienia od czynnego udziału stron w toczącym się postępowaniu z uwagi na fakt, iż załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla zdrowia ludzkiego, zgodnie (art. 10 §2 i §3 *Kpa.*).

Dowód − zał. 1, pkt 57−58.

**Uchybienie 5:**

Akta dwóch spraw dot. matki i ojca dziecka, o sygnaturze Nr EP.1.2023, znak: EP.967.1.1.2023 z dnia 24.01.2023 r., nie zostały wyodrębnione, ale prowadzone w jednej zawieszce dot. zachorowań na salmonelozy.

Dowód − zał. 1, pkt 57−58.

**Spostrzeżenie 5:**

Decyzje – rachunki zawierają zbędną informację dotyczącą białej listy podatników vat.

Dowód − zał. 1, pkt 39,45.

Dowody doręczenia stronie – decyzje oraz pisma dostarczane były stronom prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 Kpa.

**7. Postępowanie egzekucyjne.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 70-77.

Kontroli poddano dokumentację dot. postępowania wobec osób uchylających się od szczepień, w których PPIS w Wałczu działa jako wierzyciel obowiązku. Dokumentacja sprawy gromadzona jest chronologicznie, w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych sporządzane są metryki sprawy zgodnie z art. 66a § 1 *Kpa*. Przeanalizowane postępowania prowadzone są terminowo, pisma doręczane stronom za zwrotnym potwierdzeniem odbioru zgodnie z art. 39 Kpa*.*, nie stwierdzono błędnych zapisów pod względem formalnym i merytorycznym w dokumentacji.

W 2022 r. i I kwartale 2023 r. PPIS w Wałczu wobec rodziców/opiekunów prawnych dzieci podjął następujące działania: wysłał 53 pisma informacyjne oraz 37 upomnień zawierających wezwanie do wykonania obowiązku oraz pouczenie o skierowaniu sprawy na drogę postępowania egzekucyjnego w przypadku jego niewykonania. Ponadto PPIS w Wałczu wystawił 42 tytuły wykonawcze wraz z wnioskiem o wszczęcie postępowania egzekucyjnego w administracji. W analizowanym okresie Wojewoda nałożył 11 grzywien na łączną kwotę 3300 zł.

Analiza dokumentacji dot. terminowości, prawidłowości sporządzania dokumentów, dowodów doręczania stronie oraz względów formalno-prawnych wynikających z ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji nie wykazała nieprawidłowości.

**8. Sposób prowadzenia innych spraw-** nie dotyczy.

**9.** **Sprawdzenie poprawności dokumentacji, działań dotyczących kontroli/ nadzoru.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. - zał. 1, pkt 78-138.

Zasadność podjęcia czynności kontrolnych

Analiza dokumentacji kontrolnej nie wykazała braku zasadności podejmowanych czynności kontrolnych.

Legitymacje służbowe

Pracownicy Sekcji posiadają legitymacje służbowe, których okazanie dokumentowane jest w protokółach kontroli.

**Uchybienie 6:**

W legitymacji służbowej J. S. nazwa stanowiska jest niespójna z zapisami w upoważnieniach całorocznych do czynności kontrolnych oraz upoważnieniach do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego.

Dowód – zał. 1, pkt 78.

Upoważnienia do przeprowadzania kontroli – rodzaj i zakres czynności kontrolnej, na podstawie aktualnych przepisów prawa:

W podstawie prawnej upoważnień całorocznych do czynności kontrolnych wskazany jest przepis art. 35 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej*, a także przepis szczegółowy § 1 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1-4 i § 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009 roku *w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego*.

Upoważnienia stałe całoroczne do przeprowadzenia czynności kontrolnych w części dot. zakresu upoważnienia zawierają uprawnienie cyt. „do wstępu do pomieszczeń i mieszkań, celem podjęcia czynności mających na celu zapobieżenie szerzenia się chorób zakaźnych”.

Upoważnienia wspólne do czynności kontrolnych przedsiębiorców wydawane są prawidłowo w zakresie przytaczanych aktów prawnych, tj. na podstawie art. 49 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. *Prawo przedsiębiorców* oraz § 1 ust. 1 i ust. 2 pkt 1-4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009 r. *w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego*.

**Nieprawidłowość 6:**

Brak w podstawie prawnej upoważnień całorocznych do kontroli, wskazania przepisu art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej*, pomimo iż zakres określony został w przedmiotowych upoważnieniach. Ponadto w odniesieniu do powyższego brakuje w upoważnieniu określenia konsekwentnie uprawnień wskazanych w art.25 ust.1 ww. ustawy dot. prawa wstępu na terenie miast i wsi do wymienionych przez ustawodawcę obiektów.

Dowód − zał. 1, pkt 81−83.

**Nieprawidłowość 7:**

W upoważnieniach całorocznych do kontroli brak jest zapisów wskazujących na: uprawnienie pracowników do kontroli realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań, co wynika z art.13 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* i stanowi jedno z podstawowych działań w zakresie kompetencji pionu epidemiologii.

Dowód – zał. 1, pkt 81−83.

Upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego wydane są w oparciu o przepisy szczegółowe Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17.10.2002 r. *w sprawie nadania funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnień do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego*, tj. § 2 i § 3 pkt 2 ww. Rozporządzenia określając pełny zakres możliwych wykroczeń, do których nadania uprawniony jest funkcjonariusz organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Sposób prowadzenia kontroli

W 2022 r. przeprowadzono ogółem 158 kontroli, w tym 90 w podmiotach działalności leczniczej. Natomiast w okresie od 01.01.2023 r. do 07.06.2023 r. przeprowadzono ogółem 32 kontrole z zakresu epidemiologii.

Stwierdzono, iż analizowane protokoły wraz z załącznikami zawierają istotne ustalenia z kontroli ze szczegółowym opisem bieżącego stanu sanitarno-higienicznego. Ponadto podawana jest szczegółowa podstawa prawna przy stwierdzonych nieprawidłowościach.

Dokumentacja kontrolna poddana ocenie w analizowanym okresie wykazała, iż:

* kontrolowane przedsiębiorstwa zawiadamiane były o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z art. 48 ust. 1 i ust.3 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. *Prawo przedsiębiorców*;
* zawiadomienia dostarczane były stronom prawidłowo, zgodnie z art. 39 *Kpa*., za zwrotnym potwierdzeniem odbioru;
* kontrole przedsiębiorców przeprowadzane były z zachowaniem terminów określonych w przepisach prawa.

W zakresie nadzoru nad gabinetami szczepień ochronnych na 2022 rok zaplanowano 21 kontroli punktów szczepień - wykonano wszystkie zaplanowane kontrole. W analizowanym okresie 2023 r. przeprowadzono 10 kontroli. Analizowane protokoły z zakresu szczepień ochronnych wraz z załącznikami zawierają istotne ustalenia z kontroli ze szczegółowym opisem dystrybucji preparatów szczepionkowych i wykonawstwa szczepień ochronnych.

Kontrole gabinetów szczepień, zgodnie z rekomendacjami ZPWIS w Szczecinie, przeprowadzane są 2 razy w roku.

W czasie kontroli stosowane są druki Kontroli Urzędowej zgodnie z zarządzeniem Nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r. *w sprawie wprowadzenia procedury technicznej określającej sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń*. W analizowanym okresie stosowane były formularze kontrolne wprowadzone Zarządzeniem nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2012 r. zmieniającym zarządzenie *w sprawie wzorów dokumentów stosowanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przy wykonywaniu czynności kontrolnych w obszarze epidemiologii.*

W zakresie kontroli, wskazanym w protokołach, ujmowana jest kontrola przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9.11.1995 r. *o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*, z wyjątkiem kontroli w punktach szczepień, w których zakres kontroli nie obejmuje tego zagadnienia.

**Uchybienie 7:**

W protokołach kontroli błędnie wskazano publikator *Kpa*.

Dowód – zał. 1, pkt 121, 123, 126.

**Uchybienie 8:**

W protokółach zakres kontroli był niejednolicie doprecyzowany oraz niespójny z zakresem kontroli podanym w upoważnieniu do czynności kontrolnych oraz w zawiadomieniu o zamiarze wszczęcia kontroli.

Dowód – zał. 1, pkt 131−132.

**Spostrzeżenie 6:**

W protokołach z kontroli w punktach szczepień praktykowane jest umieszczanie obszernych zapisów dot. stwierdzonych braków w realizacji szczepień w poszczególnych grupach wiekowych wg PSO, przy czym informacje te opisane są również wformularzu do protokołu F/EP/09 Ocena w zakresie szczepień ochronnych, co stanowi powielenie zapisów i generuje dodatkową pracę dla kontrolujących.

Dowód − zał. 1, pkt 130-138.

**Spostrzeżenie 7:**

W protokole kontroli Nr EP.9020.130.2022 z dnia 13.09.2022 r. w cz. II pkt.2 wpisano błędną datę odbioru przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli znak: EP.9027.2.88.2022, tj. 01.09.2022 r., natomiast na zwrotnym potwierdzeniu odbioru widnieje data doręczenia 29.08.2022 r.

Dowód – zał. 1, pkt 100, 129.

**Spostrzeżenie 8:**

W protokole kontroli Nr EP.9020.88.2022 z dnia 26.04.2022 r. w cz. II pkt.1 wpisano błędną datę rozpoczęcia kontroli, tj. 26.05.2022 r., natomiast w cz. II pkt.4 oraz w nagłówku dokumentu zapisano prawidłową datę, tj. 26.04.2022 r. Prawidłowa data widnieje również w załączniku F/EP/09 do protokołu, a także przy podpisie odbioru dokumentu przez osobę upoważnioną.

Dowód – zał. 1, pkt 138.

Monitorowanie wykonania zaleceń pokontrolnych:

Monitorowanie wykonania zaleceń pokontrolnych odbywa się na bieżąco. Kontrole sprawdzające przeprowadzane są niezwłocznie po upływie terminu wskazanego do usunięcia nieprawidłowości oraz realizacji zaleceń bieżących wpisanych do protokołu. Przed przeprowadzaniem kontroli sprawdzających w podmiotach leczniczych będących przedsiębiorcami wystawiane są zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

W analizowanym okresie przeprowadzono 5 kontroli sprawdzających realizację nakazów ujętych w wydanych decyzjach administracyjnych oraz na wniosek podmiotów leczniczych informujących o wykonaniu zaleceń wpisanych do protokołu kontroli.

**10**. **Udostępnianie informacji publicznej/ponowne wykorzystanie informacji sektora publicznego.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp.- zał.1, lp. 139- 142.

W Sekcji prowadzony jest „Rejestr wniosków o udostępnienie danych publicznych”. Tematyka wniosków dot. w większości danych ze szczepień ochronnych. Część zagadnień nie dotyczyła informacji publicznych. Przedmiotowe sprawy inicjowane były przez osoby uchylające się od obowiązku szczepień. Wnioski o udostępnienie informacji publicznej realizowane były terminowo w trybie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej.*

W dokumentacji dot. poszczególnych spraw dołączano potwierdzenia dostarczenia odpowiedzi osobom wnioskującym.

**11. Inne zagadnienia wg potrzeb.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp.- zał. 1, pkt 12, 33-35, 57-58, 70-77, 78-138, 143-162.

Szkolenia pod nadzorem − w kontrolowanym okresie przeprowadzono 2 szkolenia pod nadzorem dla nowozatrudnionych pracowników: p. A. S. i U. P. w okresie od 8.03 do 9.04.2023 r. Szkolenia przeprowadził Kierownik techniczny obszaru.

Klauzule RODO − w analizowanych sprawach w pierwszej korespondencji spełniony był obowiązek informacyjny, o jakim mowa w motywie 60 preambuły rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)*, który wskazuje że osoba, której dane dotyczą, musi być poinformowana o fakcie prowadzenia operacji przetwarzania jej danych osobowych i o celach takiego przetwarzania.

Każda korespondencja wysyłana za pomocą poczty elektronicznej zawiera również informację odnoszącą się do przetwarzania danych osobowych przez PPIS w Wałczu w zakresie niezbędnym do udzielenia odpowiedzi.

Prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych w wybranych chorobach zakaźnych i ogniskach chorób zakaźnych, w szczególności w ogniskach chorób przenoszonych drogą pokarmową oraz ogniskach zakażeń szpitalnych.

Na terenie powiatu wałeckiego nadzór nad chorobami zakaźnymi oraz ogniskami chorób zakaźnych, w tym ogniskami zakażeń szpitalnych oraz chorób przenoszonych drogą pokarmową, prowadzony był z należytą starannością z wyjątkiem sprawy dot. wystąpienia u dziecka salmonelozy i opóźnionego podjęcia działań przeciwepidemicznych w środowisku wobec osób z kontaktu z domownikiem ze stwierdzonym zakażeniem pałeczkami Salmonella. Analiza ognisk zakażeń szpitalnych w kontrolowanym okresie nie wykazała nieprawidłowości. Podejmowana była współpraca z Powiatowym Lekarzem Weterynarii m.in. w zakresie przekazywania informacji o pokąsaniach oraz wymiany informacji dot. zachorowalności na choroby odzwierzęce.

**Nieprawidłowość 8:**

Brak niezwłocznego podjęcia działań p/epidemicznych związanych z zapobieganiem oraz przeciwdziałaniem szerzeniu się salmonelozy po otrzymaniu dodatniego wyniku badania laboratoryjnego Salmonella BO, co jest niezgodne z art. 32 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz.U. z 2022 r., poz. 1657 ze zm.). W opisanym przypadku wynik ZLB-1 dot. wykrycia Salmonelli wpłynął do PSSE w Wałczu 17.01.2023 r., natomiast poza wywiadem z rodzicem dziecka nie podjęto działań p/epidemicznych dot. odsunięcia od uczęszczania do przedszkola członka rodziny, jak również odsunięcia od pracy w szkole jednego z rodziców dziecka. Działania te wdrożono dopiero po otrzymaniu wyniku S. typhi u dziecka, tj. 24.01.2023 r.

Dowód – zał. 1, pkt. 57- 58,145.

Prowadzenie działań przymuszających wobec osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych.

W 2022 roku świadczeniodawcy realizujący szczepienia ochronne na terenie nadzorowanym przez PSSE w Wałczu zgłosili łącznie 287 przypadków uchylania się od obowiązku szczepień ochronnych, natomiast w I kwartale 2023 roku 79 przypadków. Należy podkreślić, że osoby wykazywane w danym kwartale jako uchylające się od wykonania obowiązku wykazywane są ponownie w kolejnych kwartałach w przypadku niewykonania tego obowiązku. Spośród osób wykazanych w sprawozdaniach za 2022 i 2023 r. 15 osób poddało się szczepieniu.

Zagadnienie dot. postępowania wierzyciela w zakresie realizacji obowiązku szczepień ochronnych opisane zostało w pkt 7 dot. postępowania egzekucyjnego.

Stan zaszczepienia dzieci i młodzieży w rocznikach podlegających szczepieniom w 2022 r. na terenie powiatu wałeckiego.

Ocenę przeprowadzono po analizie sprawozdań MZ-54 dot. realizacji PSO w 2022 r. na terenie powiatu wałeckiego w porównaniu do danych z 2021 r. Stwierdzono, że odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży w rocznikach podlegających szczepieniom ochronnym był na:

* wyższym poziomie niż średnia woj. zachodniopomorskiego w przypadku większości szczepień (dot. gruźlicy w 1 r. ż., wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w 1 i 2 r. ż., rotawirusom w 1 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi, poliomyelitis oraz Hib w 2 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi i poliomyelitis w 6 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi w 14 r. ż., odrze, śwince i różyczce w 2, 6 i 10 r. ż., S. pneumoniae w 2 r. ż.);
* niższym poziomie niż średnia woj. zachodniopomorskiego (dot. gruźlicy w 2 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi, poliomyelitis oraz Hib w 1 r. ż., błonicy i tężcowi w 19 r. ż., S. pneumoniae w 1 r. ż.);
* wyższym poziomie niż w roku 2021 w przypadku większości szczepień (dot. gruźlicy w 1 r. ż., wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w 1 r. ż., rotawirusom w 1 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi, poliomyelitis oraz Hib w 2 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi i poliomyelitis w 6 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi w 14 r. ż., błonicy i tężcowi w 19 r. ż., odrze, śwince i różyczce w 2, 6 i 10 r. ż., S. pneumoniae w 2 r. ż.)
* niższym poziomie niż w roku 2021 (dot. gruźlicy w 2 r. ż., wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w 2 r. ż., błonicy, tężcowi i krztuścowi, poliomyelitis oraz Hib w 1 r. ż., S. pneumoniae w 1 r. ż.).

W kontrolowanym okresie do wszystkich świadczeniodawców wystosowano pisma informacyjne odnoszące się do problematyki szczepień, w tym dotyczące m.in.: rocznego i bieżącego zapotrzebowania na preparaty szczepionkowe, łańcucha chłodniczego, osób uchylających się od szczepień, przypomnienia o zasadach realizacji szczepień.

W 2022 i 2023 r. Program Szczepień Ochronnych realizowany był przez 9 świadczeniodawców w 16 punktach szczepień. Szczepienia wykonywane były w 1 gabinecie szczepień w oddziale noworodkowym, 1 gabinecie na Izbie Przyjęć i SOR, 1 oddziale chirurgicznym, 1 poradni profilaktyki wścieklizny, 1 poradni dla osób dorosłych, 9 gabinetach szczepień wspólnych dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych z zachowaniem rozdziału czasowego oraz w 2 szkołach. W 2022 r. szczepieniami ochronnymi objęte były 32493 osoby, w tym 9139 dzieci i młodzieży do 20 r. ż. (stan na dzień 31 grudnia 2022 r.).

Monitorowanie niepożądanych odczynów poszczepiennych i dokumentacja prowadzona w tym zakresie − w kontrolowanym okresie zgłoszono 1 niepożądany odczyn poszczepienny w 2022 r. Zgodnie z wymaganiami NOP udokumentowany został w SEPIS. Nie było potrzeby raportowania NOP-u do Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego.

Ocena warunków transportu, przechowywania i dystrybucji preparatów szczepionkowych w tym: lokalizacja, stan techniczny i zabezpieczenie magazynu szczepionek, wyposażenie magazynu w urządzenia chłodnicze do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych, zapasowe źródła prądu oraz monitorowanie temperatury w urządzeniach chłodniczych w magazynie szczepionek.

Roczne zamówienia na preparaty szczepionkowe na 2022 i 2023 r. sporządzone były zgodnie z zasadami, na podstawie zamówień od poszczególnych świadczeniodawców. Przychód i rozchód szczepionek w PSSE w Wałczu udokumentowany jest na druku WZ wygenerowanym z ESNDS. Ponadto dodatkowo prowadzony jest przychód i rozchód preparatów szczepionkowych w formie elektronicznej. Szczepionki wydawane są na podstawie stałych lub jednorazowych upoważnień, zgodnie ze złożonym przez świadczeniodawców zamówieniem. Zagadnienia związane z prowadzeniem rejestrów w kontrolowanym obszarze zostały omówione w pkt 2. Opis magazynu szczepionkowego znajduje się w „Protokole oględzin” wg zał. nr 7 wyd. I; z dn. 22.05.2023 r. do PO-WS-01 wyd. XIII.

Realizacja zaleceń z poprzedniej kontroli, tj. kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 13.09.2016 r. – 15.09.2016 r., udokumentowanej wystąpieniem pokontrolnym nr NEP.1611.2.2016 z dnia 22.12.2016 r.

Przeanalizowano realizację zaleceń na podstawie oceny dokumentacji za okres poddany kontroli, tj.:

Zalecenie 1.

Podczas dochodzenia epidemiologicznego w ogniskach chorób przenoszonych drogą pokarmową pobierać trzykrotnie wymazy w kierunku obecności pałeczek jelitowych Salmonella i Shigella, zgodnie z merytorycznymi zasadami badań osób chorych, bądź podejrzanych o nosicielstwo, mogących być źródłem zachorowań, jak również ozdrowieńców − **wykonano.**

Zalecenie 2.

Terminowo rozpatrywać wniesione sprawy interwencyjne, tak aby informacja do stron wnoszących interwencję była przekazywana do 30 dni od jej wszczęcia − **wykonano**.

Zalecenie 3.

Zapewnić zastępcze źródło prądu umożliwiające zasilanie urządzeń chłodniczych służących do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych w przypadku braku w dostawie prądu co będzie stanowić maksymalne bezpieczeństwo dla preparatów − **wykonano.**

Zalecenie 4.

Przeorganizować sposób dokumentowania czynności kontrolnych w podmiotach działalności leczniczej w taki sposób, aby czynności kontrolne przeprowadzane w jednym podmiocie w tym samym terminie, tj. wyznaczonym dniu/dniach kontroli dokumentować na jednym protokole kontroli, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości prowadzić jedno postępowanie administracyjne − **wykonano.**

Zalecenie 5.

Sporządzać metryki wyodrębnionej części akt sprawy rozstrzygniętego postępowania wobec osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych zgodnie z przepisami § 3 pkt 2 Rozporządzenia Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 6 marca 2012r. *w sprawie wzoru i sposobu prowadzenia metryki sprawy* (Dz.U. z 2012r., poz. 250) oraz dołączać ten dokument do akt po wykonaniu ostatniej czynności w sprawie − **wykonano.**

Zalecenie 6.

Prowadzić udokumentowany nadzór epidemiologiczny wobec osób chorych, u których wyizolowano bakterie Salmonella, w tym w uzasadnionych sytuacjach podejmować również działania administracyjne oraz inne związane z monitorowaniem zapobiegania transmisji zakażenia w środowisku − **nie wykonano**. Zagadnienie opisane zostało w pkt. 6 dot. postępowania administracyjnego oraz pkt. 11 dot. innych zagadnień, tj. „Prowadzenia dochodzeń epidemiologicznych w wybranych chorobach zakaźnych i ogniskach chorób zakaźnych (…)”.

Zalecenie 7.

W prowadzonych postępowaniach wobec osób uchylających się od szczepień skrupulatnie wskazywać wszelkie dane, zwłaszcza dane osobowe dziecka oraz płeć, celem zapobiegania umarzaniu takich postępowań, a tym samym zachowania terminowości prowadzonego postępowania − **wykonano**.

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w zakresie epidemiologii oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.**

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Należy podkreślić, że nadzór epidemiologiczny prowadzony przez pracowników PSSE w Wałczu wymaga doskonalenia w szczególności w zakresach wymienionych w nieprawidłowościach.

Przyczyną większości stwierdzonych nieprawidłowości w postępowaniu nadzorowym był najprawdopodobniej krótki staż pracy osób zatrudnionych w obszarze epidemiologii i tym samym brak doświadczenia w realizacji podejmowanych działań praktycznych.

Istotnym jest, aby przy rozpatrywaniu spraw administracyjnych i skargowych przestrzegać obowiązujących w tym zakresie przepisów prawnych. Ważne jest dla prawidłowości rejestracji chorób zakaźnych i zakażeń prowadzenie rejestru zgodnie z przepisami art. 30 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*. Ważnym jest również, aby zapisy w dokumentach formalnych, tj. „Karty uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności” oraz upoważnienia do czynności kontrolnych pracowników zawierały spójne zapisy, adekwatne do realizowanych obowiązków m.in. wynikających z art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 05.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,* tj. oceny realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki. Jednocześnie zakresy obowiązków pracowników powinny ewaluować na bieżąco i być dostosowywane do rzeczywistych potrzeb i wprowadzanych nowych zadań, które realizują pracownicy, tj. prowadzenie na bieżąco systemów teleinformatycznych dot. chorób zakaźnych, w tym: SEPIS, SRWE, Epibaza i ROE, a także ESNDS.

Ponadto przyczyną stwierdzonych nieprawidłowości było niewątpliwie nie dość staranne opracowywanie wymaganej dokumentacji bez uwzględnienia obowiązujących przepisów prawa. Ponadto przyczyną stwierdzonych uchybień formalno-prawnych w postępowaniu administracyjnym i skargowym było również nienależyta znajomość przepisów prawnych oraz pośrednio nienależyte przeszkolenie pracowników w tym zakresie.

Skutkiem opisanych nieprawidłowości (wystąpienia błędów formalnych i merytorycznych) jest pogorszenie jakości i skuteczności realizowanych działań, co może również skutkować postępowaniem skargowym wobec organu. Dodatkowo brak niezwłocznego podejmowania działań p/epidemicznych może skutkować zarzutem braku kompetencji, czy też celowego zaniechania wdrożenia działań istotnych z punktu widzenia przeciwepidemicznego. Wobec powyższego usunięcie opisanych nieprawidłowości niewątpliwie poprawi efektywność działań p/epidemicznych i nadzorowych, a także zmniejszy ryzyko generowania dalszych nieprawidłowości w zakresie nadzoru epidemiologicznego.

**Uwagi, wnioski, zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości (uchybień)**

### Pismem znak: PPIS.1611.3.13.2023 z dnia 16.10.2023 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu do stwierdzonych z zakresu epidemiologii spostrzeżeń, uchybień i nieprawidłowości wniósł zastrzeżenie dot. nieprawidłowości nr 2 wskazując, iż prowadzi rejestr przypadków zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną w sposób w pełni zgodny z przepisami prawa. Ponadto na potwierdzenie powyższego przesłano skan ww. rejestru. ZPWIS w Szczecinie pismem ZPWIS.1611.1.2023 z dnia 8.11.2023 r. oddalił przedmiotowy zarzut wyjaśniając szczegółowo kwestie formalne odnoszące się do wymagań, co do prowadzenia rejestru określonych w art.30 ust. 2 pkt 8-10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* i wobec powyższego utrzymał nieprawidłowość stwierdzoną w tym zakresie. Pomimo stwierdzonej nieprawidłowości nr 2 nie formułowano zalecenia w tym zakresie, bowiem w dniu 29.06.2023 r., tj. bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych w obszarze epidemiologii w PSSE w Wałczu, do Oddziału Epidemiologii WSSE w Szczecinie pocztą elektroniczną przesłany został nowy wzór rejestru chorób zakaźnych zawierający wszystkie dane określone w art. 30 ust. 2 pkt. 8 -10 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*. Ponadto zadeklarowane zostało w załączonej informacji mailowej, iż wzór ten został wdrożony w bieżącej pracy, wobec czego odstąpiono od formułowania zalecenia w tym zakresie.

Po dokonaniu analizy stwierdzonych spostrzeżeń/uchybień/nieprawidłowości

**zalecam:**

1. W „Kartach uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności” pracowników:
2. uzupełnić zapisy o zakres dot. realizacji obowiązków wynikających z art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 05.12.2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,* tj. ocenę realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentację tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki;
3. uzupełnić zapisy o dostęp i obsługę systemów teleinformatycznych dot. chorób zakaźnych, tj. SEPIS, SRWE, Epibaza i ROE, a także ESNDS;
4. uaktualnić zapisy dot. nazw stanowisk pracy pracowników tak, aby były spójne z zapisami w upoważnieniach całorocznych do czynności kontrolnych, upoważnieniach do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego oraz legitymacjach służbowych;
5. nie powielać zapisów takich samych obowiązków w odrębnych punktach
6. W zawiadomieniach o sposobie załatwienia skargi:
7. stosować pouczenia wynikające z art. 238 § 1 k.p.a;
8. wskazywać wprost, czy skarga jest uzasadniona czy też nieuzasadniona.
9. W zawiadomieniu o wszczęciu postępowania administracyjnego przywoływać prawidłowo podstawę prawną, tj. art. 61 § 1 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. k.p.a.
10. Postępowania administracyjne skutkujące wydaniem decyzji z rygorem natychmiastowej wykonalności (związane ze stwierdzonym zakażeniem pałeczkami Salmonella u dziecka), prowadzić ze szczególną starannością i poprawnością merytoryczną w tym:
11. decyzje poprzedzać zawiadomieniami o wszczęciu postępowania administracyjnego, zgodnie z art. 61 § 1 i § 4 k.p.a.;
12. w rozstrzygnięciach ww. decyzji precyzować okoliczności warunkujące zrealizowanie obowiązku, tj. zakończenie nałożonego zakazu;
13. w uzasadnieniach decyzji nie stosować art. 119 ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji;
14. w podstawie prawnej decyzji uwzględniać art. 5 ust 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi dot. odpowiedzialności za wypełnienie obowiązków przez osoby sprawujące prawną pieczę nad osobą małoletnią w przypadku obowiązku wobec osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych;
15. w aktach spraw administracyjnych stosować adnotacje dot. odstąpienia od czynnego udziału stron w toczącym się postępowaniu z uwagi na fakt, iż załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla zdrowia ludzkiego, zgodnie z art.10 §2 i §3 k.p.a.;
16. wyodrębniać akta spraw osobno dla matki i ojca w przypadkach dot. zachorowań na salmonelozy dzieci
17. W upoważnieniach całorocznych do kontroli:
18. w podstawie prawnej wskazywać przepisy art. 25 ust. 1 oraz art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w sytuacji, gdy zakres wskazany w przedmiotowych upoważnieniach jest adekwatny do zapisów w ww. przepisach prawnych.
19. uwzględnić w zapisach uprawnienie pracowników do kontroli realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań, co wynika z art.13 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz stanowi jedno z podstawowych działań w zakresie kompetencji pracowników pionu epidemiologii
20. Podejmować bez zbędnej zwłoki działania p/epidemiczne związane z zapobieganiem oraz przeciwdziałaniem szerzeniu się salmonellozy po otrzymaniu dodatniego wyniku badania laboratoryjnego.
21. W rejestrze decyzji:
22. wykazywać liczbę decyzji adekwatną do liczby prowadzonych postępowań administracyjnych;
23. prowadzić w sposób kompletny zapisy tj. pełne numery decyzji wpisywać w kolumnie nr 3, wypełniać kolumnę nr 4 „Termin wykonania obowiązków”, a w kolumnie nr 6 „Uwagi” dokumentować informacje dodatkowe.
24. Czynności związane z weryfikacją zarzutów zgłoszonych w interwencjach dokumentować prawidłowo w protokole kontroli oraz w odpowiednim załączniku do procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”, w tym prawidłowo dokumentować brak możliwości przeprowadzenia kontroli, zgodnie z przepisem zawartym w części IV C pkt 1 ww. procedury.
25. W protokołach kontroli :
26. wskazywać prawidłowo publikatory *k.p.a*. ;
27. precyzować zakres kontroli spójnie z zakresem kontroli podanym w upoważnieniu do czynności kontrolnych oraz w zawiadomieniu o zamiarze wszczęcia kontroli;
28. w cz. II pkt.2 wpisywać prawidłowe daty odbioru przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli, spójne z datami na zwrotnym potwierdzeniu odbioru;
29. w cz. II pkt 1 wpisywać prawidłowe daty rozpoczęcia kontroli, spójne z datami w cz. II pkt 4 oraz w nagłówku dokumentu;
30. nie umieszczać obszernych zapisów dot. stwierdzonych braków w realizacji szczepień w poszczególnych grupach wiekowych wg PSO, jeśli informacje te opisywane są w formularzu do protokołu F/EP//09 „Ocena w zakresie szczepień ochronnych (dot. kontroli w punktach szczepień).
31. W rejestrze interwencji dokumentować w kolumnie „uwagi” informacje o ich zasadności.
32. W decyzjach-rachunek nie stosować zapisów dotyczących białej listy podatników vat.

**X.2. ODDZIAŁ HIGIENY ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU**

1. **Sprawdzenie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.**

Przeanalizowano karty uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności niżej wymienionych, wybranych losowo, pracowników Sekcji HŻŻiPU PSSE w Wałczu (zał. 2 pkt 18):

* Magdaleny Mula - starszego asystenta, kierownika technicznego;
* Adriany Kraski - młodszego asystenta;
* Natalii Wysockiej – młodszego asystenta.

Zakresy obowiązków ww. pracowników Sekcji HŻŻiPU PSSE w Wałczu obejmują zagadnienia merytoryczne związane z pracą w nadzorze nad bezpieczeństwem żywności, żywienia, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz produktami kosmetycznymi. Analizowane dokumenty zawierają zakresy uprawnień, współzależności służbowej, obowiązków i odpowiedzialności.

1. **Rejestry i ewidencje.**

W kontrolowanym obszarze prowadzone są w formie papierowej i elektronicznej wszystkie rejestry wynikające z obowiązującej procedury PON-09 „Czynności kontrolne”.

Zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 1 u.b.ż.ż. PPIS w Wałczu prowadzi rejestr zakładów, podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Ponadto w Sekcji HŻŻiPU PSSE w Wałczu prowadzony jest rejestr wykazu obiektów – HŻ ocena ryzyka na 2023 r.

Do rejestrów przypisana jest odpowiedzialność personalna, określona w dokumencie „Wykaz odpowiedzialności wynikających z dokumentów Systemu Zarządzania Jakością”, stanowiącego zał. nr 8 do PON – 01. Wpisy do rejestrów dokonywane są na bieżąco, przez wszystkich pracowników obszaru bezpieczeństwa żywności. Nadzór sprawuje kierownik techniczny starszy asystent Sekcji HŻŻiPU - Magdalena Mula. Rejestry prowadzone są poprawnie pod względem merytorycznym.

1. **Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.**

Skontrolowano rzetelność wykonania sprawozdań przekazywanych do WSSE w Szczecinie dot. interwencji za 2022 r., kontroli przeprowadzanych w nadzorowanych obiektach w związku z wystąpieniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń (ASF) za okres od 30.03.2023 r. do 28.04.2023 r., realizacji planu poboru próbek, wzmożonego nadzoru prowadzonego nad zakładami żywienia zbiorowego typu pizzerie za okres 11-17.07.2022 r. Informacje przekazywane do ZPWIS w Szczecinie weryfikowano na podstawie protokołów z kontroli przeprowadzonych w analizowanym okresie, protokołów pobrania próbek (…) oraz rejestrów: protokołów pobrania próbek i pobranych próbek żywności (…) i interwencji.

Zweryfikowana sprawozdawczość opracowana została rzetelnie, na podstawie danych ujętych w przeanalizowanej dokumentacji, za wyjątkiem sprawozdania dot. kontroli przeprowadzanych w nadzorowanych obiektach w związku z wystąpieniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń (ASF).

**Spostrzeżenie 1:**

W sprawozdaniu dot. kontroli przeprowadzanych w nadzorowanych obiektach w związku z wystąpieniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń (ASF) w okresie od 30.03.2023 r. do 28.04.2023 r. nie ujęto wszystkich informacji dot. prowadzonego nadzoru, opisanych w protokołach kontroli sanitarnych. Z tabeli dołączonej do pisma PPIS w Wałczu z dnia 28.04.2023 r. znak: HŻ.9011.1.6.2023 wynika, że w analizowanym okresie przeprowadzono 17 kontroli sanitarnych: 6 w obiektach żywienia zbiorowego i 11 w sklepach, w trakcie których nie stwierdzono nieprawidłowości, nie nałożono mandatów karych oraz nie prowadzono postępowania administracyjnego w tych obiektach. Z analizy protokołów kontroli sanitarnych, na podstawie których sporządzono sprawozdanie, wynika, że w 9 obiektach stwierdzono nieprawidłowości oraz nałożono 4 mandaty karne na łączną kwotę 750 zł. Ze względu na stwierdzone nieprawidłowości PPIS w Wałczu wszczął 9 postępowań administracyjnych. Dane z treści protokołów kontroli nie znalazły odzwierciedlenia w sprawozdaniu przekazanym przy piśmie PPIS w Wałczu z dnia 28.04.2023 r. znak: HŻ.9011.1.6.2023

Dowód –zał. 2 pkt 12.

1. **Rozpatrywanie skarg i wniosków.**

W kontrolowanym okresie nie odnotowano skarg na działalność PPIS w Wałczu w zakresie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności oraz wniosków.

1. **Podejmowanie działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi.**

W kontrolowanym okresie zarejestrowano ogółem 31 interwencji:

* w roku 2022 - 21 interwencji, w tym 13 zgłoszeń anonimowych - 5 uznano za zasadne;
* w okresie od 01.01.2023 r. do 30.05.2023 r. - 10 interwencji, w tym 5 zgłoszeń anonimowych - 4 uznano za zasadne.

W kontrolowanym okresie przekazano 5 zgłoszeń zgodnie z ich właściwością do innych organów.

Przeanalizowano dokumentację załatwienia 8 spraw, dotyczących m.in. nieprawidłowego stanu sanitarnego i technicznego obiektów żywnościowo – żywieniowych, nieprzestrzegania kontroli wewnętrznej opartej na zasadach systemu HACCP, wprowadzania do obrotu środków spożywczych przeterminowanych lub o niewłaściwej jakości zdrowotnej. W każdym przypadku podjęto działania kontrolne, udokumentowane protokołami bądź adnotacjami służbowymi, w przypadkach stwierdzenia nieprawidłowości osoby odpowiedzialne zostały ukarane mandatami karnymi, prowadzone było stosowne postępowanie administracyjne.

Wszystkie przeanalizowane interwencje zostały rozpatrzone bez zbędnej zwłoki, za wyjątkiem interwencji przekazanej do PPIS w Otwocku, opisanej w spostrzeżeniu 2.

**Spostrzeżenie 2:**

Przekazanie do PPIS w Otwocku interwencji zgłoszonej do PSSE w Wałczu w dniu 28.07.2022 r., dot. stwierdzenia „niezidentyfikowanego czarnego robaka” w chlebie tostowym pszennym wyprodukowanym dla ……………………………………………………………………………………………………………. ……………..nastąpiło po 7 dniach od daty zgłoszenia. W przypadku stwierdzenia/podejrzenia, że do zanieczyszczenia żywności doszło na etapie produkcji przekazanie interwencji do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego nadzorującego producenta powinno nastąpić niezwłocznie zgodnie z art. 65 § 1 Kpa.

Dowód - zał. 2 pkt 13.

1. **Prowadzenie postępowania administracyjnego.**

Dokumenty poddane kontroli – zał. 2 pkt 2-7, 9

Liczba decyzji administracyjnych wydanych przez PPIS w Wałczu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok | Liczba decyzji płatniczych | Liczba decyzji zatwierdzających, w tym warunkowe zatwierdzenia | Liczba decyzji wykreślających | Liczba decyzji na poprawę warunków sanitarnych | Liczba decyzji prolongujących wykonanie obowiązków | Liczba decyzji umarzających postępowanie | Inne  np. wydane na podst. art. 132 Kpa. |
| 2022 | 180 | 60 | 100 | 68 | 21 | 33 | 34 |
| I-V 2023 | 95 | 30 | 49 | 38 | 3 | 11 | 7 |

Dokumentacjasprawy-dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Zgodnie z art. 66a § 1 Kpa. do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych załączane są metryki sprawy.

Terminowość - postępowania prowadzone są terminowo, zgodnie z art. 35 Kpa.

Prawidłowość sporządzenia pod względem formalnym i merytorycznym: prowadząc postępowanie administracyjne PPIS w Wałczu stosuje zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie. Podstawą wydawania decyzji są uchybienia stwierdzone podczas kontroli ujęte w protokołach kontroli sporządzonych w czasie przeprowadzania czynności kontrolnych w obiektach.

Decyzje wydawane są zgodnie z właściwością w oparciu o właściwą podstawę prawną, zawierają elementy wymienione w art. 107 Kpa.

W związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, w wyniku którego stwierdzono naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych, pobierane były opłaty w formie decyzji rachunku. W uzasadnieniach decyzji-rachunków wskazano szczegółowo, z przytoczeniem podstawy prawnej, za jakie nieprawidłowości, stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych, strona ponosi opłatę. Przywołano numery protokołów z kontroli. Wyjaśniono wszystkie elementy ustalenia opłaty za czynności kontrolne.

W osnowach wszystkich przeanalizowanych decyzji rachunków nie wskazano § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności kontrolne wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowej kontroli żywności.

Dowody doręczenia stronie– decyzje oraz pisma dostarczane są stronom prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 k.p.a. lub doręczane osobiście.

Inne wynikające z Kodeksu postępowania administracyjnego :

Czynny udział strony - prowadząc postępowanie administracyjne PPIS w Wałczuzapewnia stronie czynny udział w prowadzonym postępowaniu, zgodnie z art. 10 § 1 Kpa. Wskazany stronom 7-dniowy termin jest wystarczający do zapoznania z aktami sprawy, dostarczenia dowodów lub złożenia wyjaśnień.

**Nieprawidłowość 1:**

PPIS w Wałczu w pkt 2 decyzji administracyjnej z dnia 26.01.2023 r. nr HŻ.36.2023 znak: HŻ.9025.23.2023 na podstawie art. 155 k.p.a. zmienił decyzję z dn. 05.02.2022 r. znak: N.HŻ.9020.28.2022 przez uchylenie jej w pkt 1 w przedmiocie zawieszenia zatwierdzenia …………………………………………………………………………………………….. W analizowanym przypadku właściwe byłoby zastosowanie art. 162 § 1 pkt 1 Kpa., zgodnie z którym organ administracji publicznej, który wydał decyzję w pierwszej instancji, stwierdza jej wygaśnięcie, jeżeli decyzja stała się bezprzedmiotowa, a stwierdzenie wygaśnięcia takiej decyzji nakazuje przepis prawa albo gdy leży to w interesie społecznym lub w interesie strony.

Dowód - zał. 2 pkt 26.

**Uchybienie 1:**

W decyzjach - rachunkach nie wskazano § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności.

Dowód – zał. 2 pkt 5.

**Spostrzeżenie 3:**

W decyzjach – rachunkach zbędnie wpisuje się w nagłówku oryginał-kopia.

Dowód – zał. 2 pkt 5.

**Uwaga**

Z dokumentów zgromadzonych w teczce sklepu spożywczego, zlokalizowanego w Wałczu, przy ul. ………………………………………………………., wynika, że zakład ten, na wniosek właściciela, decyzją administracyjną PPIS w Wałczu z dnia 14.03.2018 r. nr PPIS-N-HŻ-600-38/4332/22/44/1.2/18 został wykreślony z rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS. Następnie na podstawie wniosku o dokonanie zmian w rejestrze zakładów złożonego przez kolejnego właściciela sklepu PPIS w Wałczu wydał zaświadczenie o dokonaniu zmian dla uprzednio wykreślonego obiektu – numer wpisu do rejestru i lokalizacja zakładu wskazuje, że jest to ten sam obiekt.

Z uwagi na fakt, że powyższa sprawa nie dotyczy okresu objętego kontrolą nie zostanie sformułowane zalecenie w powyższym zakresie. Jednakże takie postępowanie należy uznać za nieprawidłowe. Po wykreśleniu zakładu kolejny właściciel powinien złożyć wniosek o zatwierdzenie zakładu i o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

1. **Postępowanie egzekucyjne.**

Dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę ich przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Postępowania prowadzone są terminowo. Dokumenty, tj. upomnienia i postanowienia o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia sporządzane są prawidłowo, zgodnie z wymaganiami przepisów prawa. Dokumenty w sprawie dostarczane są stronom prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 Kpa.

1. **Sprawdzenie dokumentacji, działań dotyczących kontroli/nadzoru.**

Harmonogram nadzoru nad obiektami na rok 2023 opracowany został prawidłowo w oparciu o bieżące potrzeby nadzoru, plan zasadniczych zadań, wyniki dotychczasowych kontroli, jak również z uwzględnieniem oceny uzyskanej po wypełnieniu „Arkuszy oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością”.

Kontrole przedsiębiorców przeprowadzane były na podstawie upoważnień do czynności kontrolnych wydawanych na podstawie art. 49 ust. 1 i ust. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców. (zał. 2 pkt 8) Jeden egzemplarz upoważnienia pozostawiany jest przedsiębiorcy, natomiast drugi, podpisany przez przedsiębiorcę przechowywany jest w Sekretariacie przy rejestrze wydanych upoważnień. Zakres kontroli ujęty w upoważnieniach jest tożsamy z zapisami w protokołach kontroli sanitarnej.

W dniach 31.05.2023 r. i 07.06.2023 r. dokonano obserwacji pracy pracowników Sekcji HŻŻiPU PSSE w Wałczu w trakcie prowadzonych czynności kontrolnych w dwóch zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego. Przeprowadzona obserwacja pracy pracowników wykazała, że czynności kontrolne przeprowadzane i dokumentowane są prawidłowo, zgodnie z trybem postępowania określonym w obowiązującej procedurze kontroli ,,Urzędowa kontrola żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością” PK/BŻ/01. Protokoły z kontroli sanitarnych sporządzone zostały prawidłowo i odzwierciedlały stan faktyczny zakładów stwierdzony w dniach 31.05.2023 r. i 07.06.2023 r. Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książkach kontroli. Osoby przeprowadzające kontrole wykazały się znajomością przepisów prawa żywnościowego i prawidłowym wykorzystaniem wiedzy merytorycznej.

Przedstawiciele PPIS w Wałczu w czasie kontroli stosują obowiązujące formularze, zgodnie z zarządzeniami Głównego Inspektora Sanitarnego. Podczas kontroli kompleksowych wypełniane są „Arkusze oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością”, profil działalności wybierany jest zgodnie z punktem IV.2.4. „Instrukcji dotyczącej kryteriów oceny zakładu (…)”. Dodatkowo wypełniane są stosownie do zakresu prowadzonej działalności tzw. listy pytań kontrolnych, które przechowywane są w dokumentacji nadzorowej.

Protokoły kontroli sanitarnych zostały sprawdzone pod względem formalnym i zatwierdzone.

Wniesiono uwagi do dokumentowania niżej opisanych czynności kontrolnych.

**Uchybienie 2:**

Po przeprowadzeniu po kontroli sanitarnej z dnia 21.11.2022 r. udokumentowanej protokołem nr HŻ.9020.504.2022 oceny znakowania 7 rodzajów pieczywa nie wniesiono uwag. Natomiast po przeprowadzonej ocenie znakowania przez pracownika WSSE w Szczecinie stwierdzono uwagi do informacji zawartych na etykiecie pieczywa pszenno-żytniego pn. ……………………….. ………………………………… w jednym ze składników: mąka żytnia typ 720 (13,1%) nie został wyszczególniony składnik alergenny tj. gatunek zboża, z którego pochodzi mąka.

Dowód –zał. 2 pkt 19.

**Uchybienie 3:**

Po przeprowadzeniu po kontroli sanitarnej z dnia 19. i 23.05.2023 r. udokumentowanej protokołem nr HŻ.9020.195.2023 oceny znakowania 7 produktów nie wniesiono uwag. Natomiast po przeprowadzonej ocenie znakowania przez pracownika WSSE w Szczecinie stwierdzono uwagi do informacji zawartych na dwóch etykietach: na etykiecie pierogów z serem przy składniku „Kasza manna” nie wskazano gatunku zboża, z którego została ona wyprodukowana; natomiast na etykiecie zapiekanki z pieczarkami wśród wyszczególnionych składników nadzienia ser mozzarella, stanowiący 17%, został wymieniony po pieczarkach (12%) i wodzie. Wątpliwości budzi też nazwa składnika „pieprz prawdziwy mielony” zawarta w wykazie składników pierogów ruskich i pierogów z mięsem.

Dowód – zał. 2 pkt 19.

**Uchybienie 4:**

We wszystkich przeanalizowanych protokołach kontroli sanitarnych sprawdzających w podstawie prawnej wyjaśniającej dlaczego nie dokonywano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli błędnie przywołano art. 48 ust. 11 pkt 2 ustawy z dnia 6 marca Prawo przedsiębiorców – dot. informacji, że przeprowadzenie kontroli jest niezbędne dla przeciwdziałania popełnieniu przestępstwa lub wykroczenia, przeciwdziałania popełnieniu przestępstwa skarbowego lub wykroczenia skarbowego lub zabezpieczenia dowodów jego popełnienia, zamiast art. 48 ust. 11 pkt 1)

Dowód – zał. 2 pkt 1.

**Spostrzeżenie 4:**

Brak odzwierciedlenia w arkuszu oceny zakładu obrotu żywnością nieprawidłowości stwierdzonej w trakcie kontroli sanitarnej ……………………………………………………………., udokumentowanej protokołem kontroli sanitarnej z dnia 12.04.2023 r. nr HŻ.9020.152.2023, tj. „nie przedłożenia opracowanej księgi HACCP wraz z instrukcjami GHP”. Doliczone za niniejszą nieprawidłowość punkty nie zmieniają oceny ryzyka zakładu.

Dowód ~~–~~ zał. 2 pkt 20.

**Spostrzeżenie 5:**

W nieprawidłowy sposób wypełniono listę pytań kontrolnych dla zakładów produkcji żywności stosujących dodatki do żywności dołączoną do protokołu kontroli sanitarnej z dnia 21.11.2022 r. nr HŻ.9020.504.2022 - w pkt I.1. ww. listy pytań kontrolnych wpisano „N” - nie można uznać, iż w zakładzie nie stosuje się dodatków do żywności, ponieważ mieszanki wypiekowe wykorzystywane do produkcji pieczywa i wyrobów cukierniczych zawierają dodatki do żywności, które pełnią funkcje technologiczne w wyrobach gotowych, co zostało opisane w treści protokołu kontroli.

Dowód – zał. 2 pkt 21.

W trakcie kontroli przeanalizowano również sposób postępowania pracowników PSSE w Wałczu przy realizacji *Planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla PIS* w okresie 01.01.2022 r. – 31.05.2023 r.

Wykaz próbek pobranych do badań przez PSSE w Wałczu w 2022 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj próbek | Ilość pobranych próbek | | Ilość zakwestionowanych próbek | |
| UKŻ | M | UKŻ | M |
| 1. | Żywność | 114 | 28 | - | - |
| 2. | Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością | - | 1 | - | - |
| 3. | Wymazy sanitarne | 4 | - | - | - |
| 4. | Zmiotki | 4 | - | - | - |
| 5. | Produkty kosmetyczne | 2 | - | - | - |
| 6. | Próbki rezerwowe | 35 | - | 15 | - |

Wykaz próbek pobranych do badań przez PSSE w Wałczu w okresie I-V 2023r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj próbek | Ilość pobranych próbek | | Ilość zakwestionowanych próbek | |
| UKŻ | M | UKŻ | M |
| 1. | Żywność | 46 | 5 | 1 | - |
| 2. | Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością | - | - | - | - |
| 3. | Wymazy sanitarne | 6 | - | - | - |
| 4. | Zmiotki | - | - | - | - |
| 5. | Produkty kosmetyczne | 3 | - | - | - |
| 6. | Próbki rezerwowe | 1 | - | - | - |

Pracownicy przed przeprowadzeniem kontroli związanej z próbkobraniem przygotowują się poprzez pobranie odpowiedniej dokumentacji, nadanie kolejnego numeru porządkowego zgodnie z *rejestrem protokołów pobrania próbek środków spożywczych, próbek sanitarnych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością* oraz pobranie właściwego, niezbędnego wyposażenia.

Oceniono prawidłowość pobrania próbek żywności/ próbek sanitarnych na podstawie 17 protokołów pobrania próbek wymienionych w zał. 2 pkt 10. Do przeanalizowanych protokołów pobrania próbek wniesiono uwagi:

**Uchybienie 5:**

W załączniku nr 1 do niżej wskazanych protokołów pobrania próbek żywności w wierszu „liczba i masa/objętość próbek pierwotnych lub liczba i masa opakowań jednostkowych pobranych z danej partii” nie wskazano liczby pobranych próbek, natomiast wykazano tą informację w niewłaściwym wierszu „wielkość próbki (masa/objętość)” dotyczącym pobierania próbek środków spożywczych w celu analizy w kierunku obecności GMO,podczas gdy faktycznie próbki pobierane były w celu wykonania innych analiz.

Dowód – zał. 2 pkt 23.

**Uchybienie 6:**

W załączniku nr 1 do niżej wskazanych protokołów pobrania próbek żywności w wierszu „sposób pobrania próbki (losowo, zgodnie z rozporządzeniem – nr, zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej - nr)” nieprawidłowo podano rozporządzenie Komisji Europejskiej (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych, które nie określa sposobu pobierania próbek do badań mikrobiologicznych wymienionych w nich asortymentów żywności. W analizowanych przypadkach należy określić sposób pobierania próbek jako „losowy”.

Dowód – zał. 2 pkt 24.

**Spostrzeżenie 6:**

W załączniku nr 1 do niżej wskazanych protokołów pobrania próbek żywności w niewłaściwy sposób, niezgodnie z pkt V.3.9. obecnie obowiązującej procedury PP/BŻ/01 pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz próbek sanitarnych, oznakowano próbki pobrane do badań mikrobiologicznych jako 2/BŻ/2023/1/1, zamiast prawidłowo nr 2/BŻ/2023/1/1-5.

Dowód – zał. 2 pkt 22.

Pomimo powyższego, można stwierdzić, że sposób pobierania próbek jest zgodny z aktualnie obowiązującą procedurą pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i próbek sanitarnych oraz przepisami prawa żywnościowego.

Przeanalizowano sposób postępowania po otrzymaniu kwestionowanych wyników badań próbek kefiru, próbek lodów z automatu pochodzących z dwóch różnych zakładów. Tryb postępowania przedstawicieli PPIS w Wałczu po otrzymaniu ww. wyników badań był prawidłowy.

Ze względu na brak wymagań określonych w prawie żywnościowym pracownicy PSSE w Wałczu przeprowadzili analizę ryzyka po otrzymaniu sprawozdań z badań:

* zawartości niklu w próbce mąki pszennej typ 750;
* zawartości arsenu całkowitego w próbce ziarna pszenicy;
* zawartości ołowiu, kadmu, rtęci i arsenu całkowitego w próbce mąki typ 750;
* w kierunku mikrobiologii - liczby przypuszczalnych bakterii Bacillus cereus w 1g w próbce wyrobów garmażeryjnych – pierogów chłopskich.

Powyższe analizy zostały przeprowadzone prawidłowo.

1. **Udostępnianie informacji publicznej/ponowne wykorzystanie informacji sektora publicznego.**

W okresie objętym kontrolą kompleksową do PSSE w Wałczu wpłynęły 3 wnioski o udostępnienie informacji publicznej w zakresie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności.

Informacja publiczna udostępniana była w terminie określonym w przepisach prawa.

Wniosek złożony do PPIS w Wałczu w dniu 09.07.2022 r. dotyczący przesłania skanów przykładowych decyzji m in. *wpisujących zakład do rejestrów zakładów*, *odmawiających wpisanie zakładu do rejestru*, *wykreślających zakład z rejestrów* *zakładów*, *zatwierdzających zakład*, *warunkowo zatwierdzających zakład*, zawieszenia *zatwierdzenia zakładu, przedłużających warunkowe zatwierdzenia zakładu, cofających zatwierdzenia zakładu* nie powinien zostać potraktowany jako wniosek o udzielenie informacji publicznej. Nie można bowiem przyjąć, że udostępnienie wzorów decyzji przez PPIS w Wałczu stanowi informację publiczną. Żądanie udostępnienia tego typu dokumentów, nie jest więc wnioskiem o udostępnienie informacji publicznej, ale żądaniem udostępnienia określonego zbioru materiałów. Tak sformułowany wniosek nie wskazuje żądania informacji publicznej. Należy przy tym mieć na uwadze, że prawo do informacji dotyczy informacji o sprawie publicznej, a więc informacji o czymś, a nie udostępnienia zbioru materiałów jako takich jak zestawienie przykładów/wzorów. Wniosek nie zawiera zatem jednego z elementów niezbędnych do jego rozpoznania i nie powinien być załatwiony w oparciu o przepisy ustawy o dostępie do informacji publicznej.

W odpowiedziach kierowanych do osób wnioskujących o udostępnienie informacji publicznej nie spełniono obowiązku informacyjnego, o jakim mowa w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (RODO), tj. do pism kierowanych do tych osób nie dołączano klauzuli informacyjnej w sprawie przetwarzania danych osobowych – nieprawidłowość została opisana w części dot. „Realizacji obowiązku informacyjnego RODO”.

**Nieprawidłowość 2:**

Wniosek złożony do PPIS w Wałczu w dniu 09.07.2022 r., dotyczący przesłania skanów przykładowych decyzji, nie wskazuje żądania informacji publicznej, nie zawiera zatem jednego z elementów niezbędnych do jego rozpoznania i nie powinien być załatwiony w oparciu o przepisy ustawy o dostępie do informacji publicznej.

Dowód – zał. 2 pkt 25.

**Uchybienie 7:**

W odpowiedziach do stron dot. udostępnienia informacji publicznych nie wskazano tożsamości osoby, która udostępniła niniejszą informację.

Dowód – zał. 2 pkt 15.

1. **Inne zagadnienia.**

Realizacja obowiązku informacyjnego RODO

W analizowanej dokumentacji spełniono obowiązek informacyjny, o jakim mowa w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (RODO), tj. informowano osoby, od których dane zbierano, o fakcie prowadzenia operacji przetwarzania ich danych osobowych i o celach takiego przetwarzania, za wyjątkiem pism do osób wnoszących interwencje z dnia 27.10.2022 r. znak: HK.142.1.25.2022, z dnia 18.07.2022 znak: HŻ.142.1.13.2022., z dnia 03.08.2022 r. znak: HŻ.9011.2.29.2022 oraz wszystkich odpowiedzi kierowanych do osób wnioskujących w 2022 r. o udostępnienie informacji publicznej.

W 2023 r. we wszystkie odpowiedziach udzielanych do osób wnoszących interwencje dołączano Klauzulę informacyjną w sprawie przetwarzania danych osobowych.

**Nieprawidłowość 3:**

Do odpowiedzi do osób wnoszących interwencje przekazane przy pismach PPIS w Wałczu z dnia 27.10.2022 r. znak: HK.142.1.25.2022, z dnia 18.07.2022 znak: HŻ.142.1.13.2022., z dnia 03.08.2022 r. znak: HŻ.9011.2.29.2022 oraz do odpowiedzi kierowanych do osób wnioskujących o udostępnienie informacji publicznej nie dołączano klauzuli informacyjnej w sprawie przetwarzania danych osobowych.

Dowód – zał. 2 pkt 14.

Sprawdzenie zaleceń po kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 09.06.2022 r.,

Zalecenie 1.

W decyzjach rachunkach przywoływać art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (j.t. Dz.U.2023.338).

**Wykonano** – we wszystkich przeanalizowanych decyzjach rachunkach wydanych po wystąpieniu po kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 09.06.2022 r. przywoływany jest art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zalecenie 2.

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania wskazywać art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (j.t. Dz.U.2023.775 ze zm.).

**Wykonano** – we wszystkich przeanalizowanych zawiadomieniach o wszczęciu postępowania wydanych po wystąpieniu po kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 09.06.2022 r. przywoływany jest art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Zalecenie 3.

Stosować właściwy arkusz zarządzenia zabezpieczenia, wypełniać wszystkie części niniejszego dokumentu oraz pilnować, aby było podpisane przez osoby upoważnione do działania w imieniu organu egzekucyjnego.

**Wykonano** – stosowany jest właściwy arkusz zarządzenia zabezpieczenia, wypełniane są wszystkie części niniejszego dokumentu i podpisywany jest przez osoby upoważnione do działania w imieniu organu egzekucyjnego. Wszyscy pracownicy obszaru HŻŻiPU są upoważnieni przez PPIS w Wałczu w upoważnieniach rocznych do wykonywania na obszarze powiatu wałeckiego czynności kontrolnych do podpisywania zarządzeń zabezpieczenia stosowanych w zabezpieczeniu wykonywania obowiązku o charakterze niepieniężnym.

Zalecenie 4.

Każdorazowo kierownik komórki organizacyjnej/kierownik techniczny/zastępca powinien sprawdzać pod względem formalnym protokoły kontroli sanitarnej i w przypadku akceptacji zatwierdzić. **Wykonano** – wszystkie przeanalizowane protokoły kontroli sanitarnych są sprawdzone pod względem formalnym i zatwierdzone.

Zalecenie 5.

Sprawować skuteczny nadzór nad zakładami produkcji żywności, szczególnie wysokiego ryzyka, zgodnie z aktualnie obowiązującą procedurą urzędowej kontroli żywności.

**Wykonano** – PPIS w Wałczu sprawował skuteczny nadzór nad zakładami produkcji żywności, szczególnie wysokiego ryzyka, zgodnie z aktualnie obowiązującą procedurą urzędowej kontroli żywności. W zakładach produkcji żywności przeprowadzono kontrole kompleksowe, natomiast plantacje owoców miękkich zostały zaplanowane do kontroli w okresie ich zbiorów, tj. na lipiec i sierpień 2023 r.

Zalecenie 6.

Arkusze oceny zakładu wypełniać w sposób rzetelny, biorąc pod uwagę wszystkie wytyczne zawarte w Instrukcji dotyczącej kryteriów oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/żywienia zbiorowego/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością stanowiącej załącznik do aktualnie obowiązującej procedury urzędowej kontroli żywności. **Wykonano** – arkusze oceny zakładu wypełniane są w sposób rzetelny, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Instrukcji dotyczącej kryteriów oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/żywienia zbiorowego/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością stanowiącej załącznik do aktualnie obowiązującej procedury urzędowej kontroli żywności.

Zalecenie 7.

Prowadzić postępowanie administracyjne zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w szczególności w zakresie:

* przestrzegania zasad określonych w art. 155;
* właściwego sposobu sporządzania protokołu z kontroli sanitarnych i stosownych załączników;
* czynnego udziału strony/stron na każdym etapie postępowania;
* współdziałania z innymi organami w toku postępowania w zakresie niezbędnym do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego i prawnego sprawy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli oraz sprawność postępowania, przy pomocy środków adekwatnych do charakteru, okoliczności i stopnia złożoności sprawy.

**Wykonano** – postępowanie administracyjne prowadzono zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w wyżej wyszczególnionym zakresie

Zalecenie 8.

Rzetelnie i skrupulatnie prowadzić postępowanie wyjaśniające oraz rzetelnie i dokładnie je dokumentować, a także w konsekwencji postępowanie administracyjno-egzekucyjnego w zakresie zabezpieczenia i wycofywania produktów o niewłaściwej jakości zdrowotnej w zakładach produkcji i obrotu żywnością. **Wykonano** - postępowanie wyjaśniające i postępowanie administracyjno-egzekucyjne w zakresie zabezpieczenia i wycofywania produktów o niewłaściwej jakości zdrowotnej w zakładach produkcji i obrotu żywnością prowadzono i dokumentowano rzetelnie i skrupulatnie.

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Powyższe nieprawidłowości/uchybienia/spostrzeżenia mogą skutkować podważaniem legalności dokonanej urzędowej kontroli żywności oraz odwoływaniem się przedsiębiorców od wydanych zaleceń lub decyzji administracyjnych.

**zalecam:**

1. Prowadzić postępowanie administracyjne zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego w szczególności w zakresie:

* przestrzegania zasad ogólnych określonych w art. 6 i 12 § 1,
* przywoływania właściwych, aktualnych podstaw prawnych.

1. Dokumentację kontrolną sporządzać zgodnie z aktualną „Procedurą urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu   
   z żywnością” oraz „Procedurą pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz próbek sanitarnych” w szczególności odnośnie stosowania odpowiednich aktów prawnych i prawidłowego wypełniania obowiązujących załączników, list pytań kontrolnych.
2. Informować osoby wnoszące interwencje oraz osoby wnioskujące o udostępnienie informacji publicznej o fakcie prowadzenia operacji przetwarzania ich danych osobowych i o celach takiego przetwarzania, o których mowa w motywie 60 preambuły rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).
3. Wnioski o udostępnienie informacji publicznej rozpatrywać zgodnie z art. 12 ust. 1   
   i art. 16 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (j.t. Dz.U.2020.2176 ze zm.).
4. Dokonywać dokładnej oceny prawidłowości informacji zawartych na etykietach środków spożywczych pobranych do oceny znakowania ze szczególnym zwróceniem uwagi na składniki powodujące alergie lub reakcje nietolerancji.
5. W sprawozdaniach przekazywanych do WSSE w Szczecinie, przywoływać kompletne informacje wynikające z dokumentacji kontrolnej.
6. W decyzjach rachunkach nie przywoływać w nagłówku sformułowania oryginał-kopia

**X.3. ODDZIAŁ HIGIENY PRACY**

# Sprawdzanie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 1.

Zapisy są adekwatne do powierzonych zadań, zakresów czynności realizowanych przez pracowników.

# Rejestry i ewidencje.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 2.

Zapisy w rejestrach prowadzone prawidłowo. Do rejestrów przypisana jest odpowiedzialność personalna – wykaz odpowiedzialności zgodny z PON – 01. Rejestry prowadzone są w formie papierowej i elektronicznej.

# Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 3.

Zweryfikowana sprawozdawczość opracowana została rzetelnie, na podstawie danych ujętych w rejestrach.

# Rozpatrywanie skarg i wniosków.

W okresie objętym kontrolą do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu (dalej PPIS w Wałczu) nie wpłynęły skargi i wnioski.

# Podejmowane działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 4.

W okresie objętym kontrolą wpłynęło 8 interwencji z zakresu HP. Interwencje dotyczyły głównie wycofania z obrotu produktu biobójczego oraz niespełnienia warunków higieniczno-sanitarnych. W związku ze zgłoszeniami podjęto czynności wyjaśniające i w razie stwierdzenia nieprawidłowości zobowiązywano do ich usunięcia.

# Prowadzenie postępowania administracyjnego.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp.: – zał. 3, pkt 5.

W okresie objętym kontrolą wydano: 53 decyzje nakazujące, 58 decyzji rachunków, 5 decyzji na podstawie art. 155 Kpa; 1 decyzję umarzającą; 1 decyzję uchylającą, 2 decyzje wygaszające.

Dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę ich przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Zgodnie z art. 66a § 1 Kpa do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych załączane są metryki sprawy. Sprawy załatwiane są na ogół w terminie określonym w art. 35 Kpa. Stosuje się zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie. Stronom zapewnia się czynny udział w prowadzonym postępowaniu, zgodnie z art. 10 § 1 Kpa. Wskazany termin jest wystarczający do zapoznania z aktami sprawy, dostarczenia dowodów lub złożenia wyjaśnień. Decyzje w większości spełniają wymagania art. 107 § 3 Kpa, zawierają uzasadnienie prawne oraz faktyczne, wydane są w oparciu o całokształt zebranego materiału dowodowego.

W przypadku wydawania decyzji z art. 155 Kpa PPIS w Wałczu stosuje pełne uzasadnienie wydanej decyzji. Uwzględniając w całości żądania strony w związku ze złożonym wnioskiem o zmianę terminu wykonania nakazów z decyzji administracyjnej, należy rozważyć możliwość odstąpienia od uzasadnienia decyzji zgodnie z art. 107 § 4 Kpa. Wówczas należy zastosować w pouczeniu art. 127 § 1a Kpa, który stanowi, iż decyzja wydana w pierwszej instancji, od której uzasadnienia organ odstąpił z powodu uwzględnienia w całości żądania strony, jest ostateczna. W myśl art. 127 § 1a od decyzji ostatecznej nie przysługuje odwołanie do organów odwoławczych.

Dokumenty w sprawie dostarczane są stronom prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 Kpa.

**Nieprawidłowość 1:**

W decyzjach administracyjnych stwierdzono niewystarczające uzasadnienie terminu wykonania obowiązków, tj. organ ustalając termin wziął jedynie pod uwagę, że wykonanie nie wymaga rygoru natychmiastowego wykonania oraz złożenia przez stronę dodatkowych wyjaśnień. Dowody – zał. 3, pkt 6.

**Nieprawidłowość 2:**

PPIS w Wałczu podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych odstąpił od sprawdzenia realizacji wykonania nakazów określonych decyzją z uwagi na wyłączenie z użytkowania pomieszczeń objętych decyzją. W świetle powyższego wydał na podstawie art. 155 Kpa w związku z art. 105 § 1 Kpa decyzję zmieniającą, w ten sposób, że uchylił nałożone na stronę obowiązki. PPIS w Wałczu błędnie zastosował art. 155 Kpa, gdyż zgodnie z powyższym decyzja ostateczna, na mocy której strona nabyła prawo, może być w każdym czasie za zgodą strony uchylona lub zmieniona przez organ administracji publicznej, który ją wydał, jeżeli [przepisy](https://sip.lex.pl/#/search-hypertext/16784712_art(155)_1?pit=2023-08-09) szczególne nie sprzeciwiają się uchyleniu lub zmianie takiej decyzji i przemawia za tym interes społeczny lub słuszny interes strony. W omawianym przypadku brak wniosku strony. Błędnie zastosowano również art. 105 § 1 Kpa, który mówi o umorzeniu postępowania w sytuacji, gdy z jakiejkolwiek przyczyny stało się ono bezprzedmiotowe. PPIS w Wałczu powinien zastosować art. 162 § 1 pkt 1 Kpa, tj. organ administracji publicznej, który wydał decyzję w pierwszej instancji, stwierdza jej wygaśnięcie, jeżeli decyzja: stała się bezprzedmiotowa, a stwierdzenie wygaśnięcia takiej decyzji nakazuje [przepis](https://sip.lex.pl/#/search-hypertext/16784712_art(162)_1?pit=2023-08-09) prawa albo gdy leży to w interesie społecznym lub w interesie strony.

Dowód – zał. 3, pkt 7.

**Nieprawidłowość 3:**

Decyzja - rachunek wydana była nieterminowo. Nie załatwiano sprawy w terminie określonym w art. 35 *Kpa*, w postępowaniu przekroczono miesięczny termin. Wobec powyższego naruszono przepis *Kpa* dot. terminowości prowadzonego postępowania.

Dowód – zał. 3, pkt 8.

**Uchybienie 1:**

PPIS w Wałczu wzywając stronę do uzupełnienia braków formalnych pisma w sprawie przesunięcia terminu wykonania obowiązków, narzucił formę tego uzupełnienia cyt.: „poprzez podpisanie i złożenie podania przez osobę umocowaną prawnie do reprezentowania Spółki”, podczas gdy skuteczną czynnością uzupełnienia braków byłoby również przesłanie pełnomocnictwa wskazującego, iż wnoszący był umocowany do złożenia ww. pisma w dniu jego wniesienia w imieniu Spółki.

Dowód – zał. 3, pkt 9.

**Uchybienie 2:**

Decyzje administracyjne nie zawierają pełnego uzasadnienia prawnego, bowiem nie przywołano w nich art. 27 ust. 1 ustawy o PIS wraz z jego brzmieniem.

Dowody – zał. 3, pkt 10.

**Uchybienie 3:**

W decyzjach – rachunkach nieprawidłowo umieszcza się zwrot „oryginał/kopia”.

Dowody – zał. 3, pkt 11.

**Spostrzeżenie 1:**

Decyzje – rachunki zawierają zbędną informację dotyczącą białej listy podatników Vat.

Dowody – zał. 3, pkt 11.

**Spostrzeżenie 2:**

W decyzjach rachunkach zbędnie przywołano § 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 marca 2010r. w sprawie sposobu ustalenia wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy PIS.

Dowody – zał. 3, pkt 11.

**Spostrzeżenie 3:**

W części opisowej decyzji rachunków przy ustaleniu ostatecznej kwoty stosowana jest niewłaściwa formuła kalkulacji, co może wprowadzać w błąd, np.: 10 minut x 2 osoby x 62,60 zł., błędnie podano czas w minutach, natomiast wycenę czasu pracy w zł/godz. Skutkiem takiego zapisu (iloczynu) jest błędna kwota, która wynosiłaby wg przytoczonej kalkulacji 1252,00 zł. Pomimo tego łączna kwota kosztów kontroli za stwierdzone nieprawidłowości określona w przedmiotowej decyzji - rachunku ostatecznie wyliczona była prawidłowo i wynosiła 20,87 zł.

Dowód – zał. 3, pkt 11.

**Spostrzeżenie 4:**

PPIS w Wałczu nakładając na pracodawcę obowiązek przedłożenia aktualnych (kolejnych) wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, zbędnie przywołał w podstawie prawnej decyzji art. 227 § 1 pkt 2 Kodeksu Pracy.

Dowody – zał. 3, pkt 12.

**Spostrzeżenie 5:**

Organ w pouczeniach decyzji administracyjnych informując stronę o możliwości zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania nie wskazywał okresu czasu na dokonanie tej czynności, który wynika z art. 127a § 1 Kpa.

Dowody – zał. 3, pkt 13.

**Spostrzeżenie 6:**

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego dot. decyzji nakazujących oraz decyzji rachunków, przywołując art. 61 § 1 Kpa nie doprecyzowano, czy postępowanie wszczęto na żądanie strony czy z urzędu.

Dowody – zał. 3, pkt 14.

# Postępowanie egzekucyjne.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 15.

w okresie objętym kontrolą prowadzono 2 postępowania egzekucyjne. Dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę ich przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Postępowania prowadzone są terminowo. Stosuje się zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie. Upomnienia sporządzane są prawidłowo, zgodnie z wymaganiami przepisów prawa. Dokumenty w sprawie dostarczane są stronom prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 Kpa.

**Nieprawidłowość 4:**

## PPIS w Wałczu stosuje nieaktualne wzory Tytułu wykonawczego - wersja 2. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra finansów, funduszy i polityki regionalnej z dnia 12.01.2021r. t.j. [Dz.U z 2022 poz. 1856](https://sip.lex.pl/#/act/16786731) w sprawie wzorów tytułów wykonawczych stosowanych w egzekucji administracyjnej należy stosować TW-2 wersja 4 Tytuł wykonawczy stosowany w egzekucji obowiązków o charakterze niepieniężnym.

Dowody – zał. 3, pkt 16.

**Nieprawidłowość 5:**

W Postanowieniu o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia prawidłowo pouczono zgodnie z art. 122 § 3 ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, iż stronie przysługuje prawo do zgłoszenia zarzutów i wniesienia zażalenia w sprawie prowadzenia postępowania egzekucyjnego oraz prawo wniesienia zażalenia na postanowienie o nałożeniu grzywny do ZPWIS w Szczecinie za pośrednictwem PPIS w Wałczu. Pomimo tego PPIS w Wałczu błędnie dokonał rozpatrzenia zażalenia na Postanowienie o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia. Z analizowanej dokumentacji wynika, iż organ rozpatrzył zażalenie na postanowienie, które sam wydał.

Dowody – zał. 3, pkt 17.

**Uchybienie 4:**

W podstawie prawnej Postanowień o nałożeniu grzywny, nie wskazano art. 20 § 1 pkt 4 ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji, który stanowi, iż Organem egzekucyjnym w zakresie egzekucji administracyjnej obowiązków o charakterze niepieniężnym jest kierownik powiatowej służby, inspekcji lub straży w odniesieniu do obowiązków wynikających z wydawanych w zakresie swojej właściwości decyzji i postanowień.

Dowody – zał. 3, pkt 18.

**Spostrzeżenie 7:**

Postanowienia o nałożeniu grzywny zawierają zbędną informację dotyczącą białej listy podatników Vat.

Dowody – zał. 3, pkt 18.

# Sposób prowadzenia innych spraw – choroby zawodowe.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 19.

W okresie objętym kontrolą prowadzono 6 postępowań w sprawie chorób zawodowych. Dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę ich przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Zgodnie z art. 66a § 1 Kpa do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych załączane są metryki sprawy. Postępowania prowadzone są terminowo. Stosuje się zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie. Stronom zapewnia się czynny udział w prowadzonym postępowaniu, zgodnie z art. 10 § 1 Kpa. Wskazany termin jest wystarczający do zapoznania z aktami sprawy, dostarczenia dowodów lub złożenia wyjaśnień. Decyzje spełniają wymagania art. 107 § 3 Kpa, zawierają uzasadnienie prawne oraz faktyczne, wydane są w oparciu o całokształt zebranego materiału dowodowego. Dokumenty w sprawie dostarczane są stronom na ogół prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 Kpa.

**Nieprawidłowość 6:**

PPIS w Wałczu w kolejnych pismach dot. zawiadomienia o niezałatwieniu sprawy w terminie, powołuje się na niezałatwienie sprawy w terminie określonym w art. 35 § 3 Kpa, podczas gdy wcześniejsze pisma określają dokładny, określony kalendarzowo, termin załatwienia sprawy i to do niego winien odnieść się organ I instancji w powyższych pismach.

Dowody – zał. 3, pkt 20.

**Nieprawidłowość 7:**

W aktach spraw znajdują się dokumenty zawierające informacje dotyczące postępowań w sprawach chorób zawodowych osób niezwiązanych z prowadzonym postępowaniem, które zostały niedokładnie zanonimizowane.

Dowody – zał. 3, pkt 21.

**Nieprawidłowość 8:**

Doręczanie pism/decyzji za pośrednictwem operatora pocztowego do jednostek zobligowanych do posiadania i posiadających elektroniczną skrzynkę podawczą na mocy ustawy z dnia 17.02.2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

Dowody – zał. 3, pkt 22.

**Spostrzeżenie 8:**

Organ w pouczeniach decyzji administracyjnych informując stronę o możliwości zrzeczenia się prawa do wniesienia odwołania nie wskazywał okresu czasu na dokonanie tej czynności, który wynika z art. 127a § 1 Kpa.

Dowody – zał. 3, pkt 23.

# Sprawdzenie poprawności dokumentacji, działań dotyczących kontroli/nadzoru.

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 24.

W okresie objętym kontrolą przeprowadzono 181 kontroli.

Czynności kontrolne podejmowane są zasadnie (wynikają z harmonogramu rocznego lub są to kontrole sprawdzające, lub na wniosek, albo wynikają ze zgłoszeń interwencyjnych) i przeprowadzane są na podstawie upoważnień do przeprowadzenia czynności kontrolnych i prawidłowych zawiadomień, jeśli dotyczy, o zamiarze wszczęcia kontroli. Dokumentacja pokontrolna sporządzana jest prawidłowo. Sposobu prowadzenia kontroli przez przedstawicieli PPIS w Wałczu dokonano podczas czynności kontrolnych przeprowadzonych w ………………………………………………………………………………………………………, ……………………………., w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny środowiska pracy, przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 700). Przeprowadzona obserwacja wykazała, że czynności kontrolne przeprowadzane i dokumentowane są prawidłowo.

**Nieprawidłowość 9:**

Przedstawiciele PPIS w Wałczu niezasadnie użyli sformułowania „kontrolę przerwano”. Warunki konieczne do przerwania kontroli określa art. 56 ustawy Prawo przedsiębiorców. Z protokołu czynności kontrolnych nie wynika natomiast aby zaistniały przesłanki do przerwania kontroli w myśl ww. przepisu.

Dowody – zał. 3, pkt 25.

**Spostrzeżenie 9:**

PPIS w Wałczu pismem znak HP.9020.32.2023 z dnia 21.04.2022r. dokonał samodzielnego (jednostronnego) sprostowania protokołu nr HP.9020.32.2022 z dnia 13.04.2022r. Protokół z czynności kontrolnych jest dokumentem dwustronnym, zatem zmiana jego treści nie powinna być zaakceptowana wyłącznie jednostronnie.

Dowód – zał.3, pkt 26.

# Udostępnianie informacji publicznej/ponowne wykorzystanie informacji sektora publicznego.

W okresie objętym kontrolą do PPIS w Wałczu nie składano wniosków o udostępnienie informacji publicznej.

# Inne zagadnienia wg potrzeb.

Szkolenia i narady

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał.3, pkt 27.

W okresie objętym kontrolą pracownicy uczestniczyli w 19 szkoleniach mających na celu podniesienie poziomu kwalifikacji pracowników.

Klauzule RODO

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 3, pkt 28.

W analizowanej dokumentacji informacja dot. przetwarzania danych osobowych jest niepełna, nie wypełnia obowiązku nałożonego na organ na mocy art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)– **uchybienie 5**.

Dowód – zał. 3, pkt 29.

Realizacja zaleceń z poprzedniej kontroli

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał.3, pkt 30.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono niewykonanie zalecenia wynikającego z punktu 7 wystąpienia pokontrolnego wydanego po kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniach 13-14.10.2016r., tj. tytuły wykonawcze wypełniać zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 08.08.2016r. w sprawie wzorów tytułów wykonawczych stosowanych w egzekucji administracyjnej.

Należy wskazać, iż zgodnie z § 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25.05.2020r. w sprawie wzorów tytułów wykonawczych stosowanych w egzekucji administracyjnej (Dz.U. 2020 poz. 968 – **data uchylenia 20.02.2021r.**) wzory tytułów wykonawczych stanowiące załączniki do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 08.08.2016r. w sprawie wzorów tytułów wykonawczych stosowanych w egzekucji administracyjnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 850) mogły być stosowane nie dłużej niż przez 9 miesięcy od dnia wejścia w życie niniejszego rozporządzenia, pod warunkiem prawidłowego pouczenia zobowiązanego zgodnie z art. 27 § 1 pkt 8–9a ustawy z dnia 17.06.1966 r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji. Tymczasem pomimo upływu terminu obowiązywania stosowania ww. wzoru stosowano go nadal w okresie objętym niniejszą kontrolą.

Dowody – zał. 3, pkt 16.

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w zakresie działalności Oddziału Higieny Pracy oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami za wyjątkiem prowadzonego postępowania egzekucyjnego, które oceniono negatywnie ze względu na rażące naruszenia prawa.**

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości: Przyczyną stwierdzonych nieprawidłowości może być niewłaściwa interpretacja obowiązujących przepisów prawa, co w konsekwencji może narazić organ na zarzut niewłaściwie prowadzonego postępowania administracyjnego oraz egzekucyjnego.

PPIS w Wałczu pismem znak PPIS.1611.3.13.2023 z dnia 16.10.2023r. wniósł zastrzeżenia do treści przesłanego projektu wystąpienia pokontrolnego w zakresie Higieny Pracy dot. nieprawidłowości nr 1 i nr 7, które zostały oddalone w całości, co przedstawiono w stanowisku wobec zastrzeżeń znak ZPWIS.1611.1.2023 z dnia 08.11.2023r.

**zalecam:**

1. W decyzjach administracyjnych w pełni uzasadniać wskazany termin realizacji nałożonych na stronę obowiązków.
2. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli sprawdzającej bezprzedmiotowości punktu decyzji, wydać decyzję wygaszającą w tym punkcie decyzję nakazującą.
3. Sprawy załatwiać terminowo z uwzględnieniem przepisów określonych w art. 35 i 36 Kpa.
4. Tytuły wykonawcze w egzekucji administracyjnej wypełniać z zastosowaniem wzoru aktualnie obowiązującego w dniu ich wydawania.
5. Wniesione zażalenia w sprawie prowadzonego postępowania egzekucyjnego, przekazywać do rozpatrzenia zgodnie z pouczeniem do ZPWIS w Szczecinie.
6. W kolejnych pismach dot. zawiadomienia o niezałatwieniu sprawy w terminie odnosić się do terminu określonego we wcześniejszych pismach.
7. Dokumenty zawierające informacje dotyczące osób niezwiązanych z prowadzonym postępowaniem trwale anonimizować.
8. Do jednostek zobligowanych do posiadania i posiadających elektroniczną skrzyknę podawczą na mocy ustawy z dnia 17.02.2005r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne pisma/decyzje doręczać za pośrednictwem ww. skrzynki.
9. W przypadku braku przesłanek do przerwania kontroli, w myśl art. 56 ustawy Prawo Przedsiębiorców, w protokołach kontroli nie używać sformułowania „kontrolę przerwano”.
10. Wzywając stronę do uzupełnienia braków formalnych nie ograniczać formy tego uzupełnienia do cyt.: „poprzez podpisanie i złożenie podania przez osobę umocowaną prawnie do reprezentowania Spółki”, a wskazywać również, iż skuteczną czynnością uzupełnienia braków jest przesłanie pełnomocnictwa wskazującego, iż wnoszący był umocowany do złożenia danego pisma w dniu jego wniesienia w imieniu Spółki.
11. W uzasadnieniu prawnym decyzji administracyjnych przywoływać art. 27 ust. 1 ustawy   
    o PIS wraz z jego brzmieniem.
12. W decyzjach rachunkach nie umieszczać zwrotu „oryginał/kopia”.
13. W podstawie prawnej postanowień o nałożeniu grzywny wskazywać art. 20 § 1 pkt 4 ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.
14. Wypełniając obowiązek nałożony na organ na mocy art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) przekazywać pełne informacje dot. przetwarzania danych osobowych.

**X.4. ODDZIAŁ HIGIENY KOMUNALNEJ**

# 

# Sprawdzenie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.

Dokumenty poddane kontroli - zał. 4, pkt 2, 5, 8, 13.

Oceniane zakresy obowiązków są zgodne z zakresem merytorycznym komórki organizacyjnej, w której pracownicy są zatrudnieni. Zapisy zawarte w dokumentach poddanych kontroli są adekwatne do powierzonych zadań wynikających z zakresów czynności realizowanych przez pracowników.

1. **Rejestry i ewidencje.**

Kontroli poddano funkcjonujące w obszarze higieny komunalnej rejestry - zał. 4, pkt 15-30.

* zgodność z procedurami i obowiązującymi przepisami - w kontrolowanym obszarze prowadzone są rejestry i ewidencje wynikające z przepisów prawa oraz Procedury Ogólnej Nadzoru PON-09.
* sposób i forma ich prowadzenia - rejestry prowadzone są w formie elektronicznej.
* poprawność, rzetelność i kompletność zapisów - w kontrolowanym obszarze rejestry i ewidencje prowadzone są rzetelnie, kompletnie i poprawnie pod względem merytorycznym. Wpisy do rejestrów dokonywane są na bieżąco przez wyznaczonych w oparciu o wykaz odpowiedzialności wynikających z dokumentów SZJ pracowników obszaru kontrolowanego;

1. **Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.**

Sprawozdania poddane kontroli - zał. 4, pkt 31-65

Zweryfikowana sprawozdawczość opracowana została rzetelnie, zgodnie ze stanem faktycznym na podstawie danych zawartych w rejestrach oraz sprawozdaniach z badań laboratoryjnych. Sprawozdawczość przekazywana do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczecinie terminowo, zgodnie z załącznikiem 1 „Terminarz sprawozdań z zakresu nadzoru sanitarnego przekazywanych przez PSSE do WSSE”.

1. **Rozpatrywanie skarg i wniosków**

W okresie objętym kontrolą nie wpłynęły żadne skargi w obszarze higieny komunalnej.

1. **Podejmowane działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi.**

Dokumentacja poddana kontroli - zał. 4, pkt 69-85

W okresie objętym kontrolą wpłynęło 34 zgłoszenia interwencyjne, z czego w roku 2022 - 27 a w roku 2023 - 7. Interwencje dotyczyły głównie niewłaściwej jakości wody do spożycia, nieprawidłowej gospodarki nieczystościami płynnymi, braku zapewnienia właściwych warunków sanitarno- higienicznych w obiektach noclegowych, występowania szczurów oraz zawilgocenia i zapleśnienia mieszkania. W związku ze zgłoszeniami interwencyjnym na ogół podejmowano czynności wyjaśniające, a w razie potwierdzenia nieprawidłowości osoby odpowiedzialne zobowiązywano do ich usunięcia. W przypadku stwierdzenia braku właściwości podczas rozpatrywania zgłoszenia, przekazywano je organom właściwym.

**Nieprawidłowość 1**

Rozpatrzenie interwencji przeprowadzono z pominięciem dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego, tj. bez wnikliwego rozpatrzenia wszystkich okoliczności zgłoszenia. Interwencję przekazano do organów gmin i zarządców lub zakwalifikowano jako zgłoszenie bezprzedmiotowe, bez ustalenia czy faktycznie nastąpiło naruszenie wymagań stanu higieniczno-sanitarnego.

Dowód- zał. 4, pkt 69, 70, 71, 72, 82

1. **Prowadzenie postępowania administracyjnego.**

Dokumentacja poddana kontroli: zał. 4, pkt 87-89, 102-164

W okresie objętym kontrolą prowadzono 232 postępowania administracyjne, w tym wydawano decyzje nakazujące poprawę stanu sanitarno–higienicznego obiektów, zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji oraz wywóz zwłok/szczątków poza granicę RP, orzekające brak/warunkową przydatność wody do spożycia oraz umarzające, zmieniające i płatnicze.

dokumentacja sprawy – prowadzona w sposób umożliwiający kontrolę przebiegu oraz terminowości na każdym etapie prowadzonego postępowania. Do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych załączane są prowadzone zgodnie z obowiązującym wzorem metryki sprawy;

terminowość - postępowania administracyjne prowadzone są sprawnie, sprawy załatwiane są w terminach określonych w art. 35 Kpa.;

prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym - decyzje nakładające na strony zobowiązane do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych obowiązki oraz decyzje przyznające prawo wydawane są zgodnie z właściwością, decyzje z reguły spełniają kryteria jakościowe określone w art. 107 Kpa.;

dowody doręczenia stronie - decyzje administracyjne oraz pisma procesowe doręczane są stronom za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z wymaganiem art. 39 Kpa.;

inne wynikające z Kodeksu postępowania administracyjnego - prowadząc postępowanie administracyjne organ zapewnia stronie czynny udział w prowadzonym postępowaniu, zgodnie z art. 10 § 1 k.p.a., wskazany stronom 7 - dniowy termin jest wystarczający do zapoznania z aktami sprawy, dostarczenia dowodów lub złożenia wyjaśnień.

**Nieprawidłowość 2**

Brak weryfikacji wniosku w sprawie ekshumacji pod względem formalnym, tj. w zakresie udokumentowania kręgu osób uprawnionych do współdecydowania o ekshumacji zgodnie z art. 10 ustawy *o cmentarzach i chowaniu zmarłych*, w tym co do osób ujawnionych we wniosku i/lub dokumentacji związanej

Dowód- zał. 4, pkt 106, 107, 109-114, 117, 119, 121, 123, 125, 128, 136, 141–144

**Nieprawidłowość 3**

Przyjmowanie wniosków i oświadczeń wypełnionych w sposób niekompletny (brak podpisu przy zgodzie na przetwarzanie danych osobowych, oświadczeniach, organu uwiarygodniającego)

Dowód- zał. 4, pkt 106, 112, 113, 116, 121, 125, 127, 132-134, 138, 139

**Nieprawidłowość 4**

W decyzjach nakazujących poprawę stanu sanitarno-technicznego całorocznych obiektów sportowych oraz w obiekcie świadczącym usługi noclegowe niewystarczające uzasadnienie wskazanego terminu realizacji nakazów (określonego 4 - 5 m-cy, 8 m-cy). Zakres prac wymagany do realizacji nakazów zawartych w decyzjach dotyczy przede wszystkim bieżących, drobnych prac remontowych, które ze wzg. na przeznaczenie ww. obiektów powinny zostać wykonane przed udostępnieniem ich użytkownikom/gościom podczas trwania sezonu letniego.

Dowód: zał. 4, pkt 145-147

**Nieprawidłowość 5**

W części ocenianych spraw, data dokumentu wysłanego przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP nie jest tożsama z datą złożenia na nim podpisu elektronicznego.

Dowód- zał. 4, pkt 156, 157, 161

**Uchybienie 1**

Zbędne wydawanie zawiadomienia o zakończeniu postępowania administracyjnego będącym w sprzeczności z przywołanymi aktami prawnymi, tj. art. 10 § 1 i art. 73 § 1 kpa realizującymi zasadę czynnego udziału stron w każdym stadium postępowania a także wydawaną następnie decyzją, która w myśl Kpa. kończy wszczęte postępowanie.

Dowód - zał. 4, pkt 102, 103, 108, 109, 112, 113, 115, 117, 122, 138, 139, 141-144, 162- 164,

**Uchybienie 2**

W podstawie prawnej decyzji w sprawie obciążenia opłatą za czynności kontrolne, podczas których stwierdzono nieprawidłowości zbędnie przywołany został § 1 rozporządzenia *w sprawie ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej,* natomiast w uzasadnieniu decyzji przywołano §3, §4, §5, które powinny znaleźć się w podstawie prawnej decyzji.

Dowód- zał. 4, pkt 87-89, 145 -150, 155, 156, 157, 158, 160, 163

**Uchybienie 3**

W decyzjach w sprawie obciążenia opłatą za czynności kontrolne, podczas których stwierdzono nieprawidłowości, błędnie umieszcza się zwrot „oryginał/kopia”.

Dowód- zał. 4, pkt 83, 145-148, 150, 152, 151, 155, 156, 157, 158, 160, 163, 164

**Uchybienie 4**

W decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody do spożycia jako podstawę prawną przywołano art. 4. ust 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej*, bez uszczegółowienia właściwego punktu w tym ustępie, tj. art. 4. ust 1 pkt 1

Dowód- zał. 4, pkt 152, 156

**Uchybienie 5**

W decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody do spożycia oraz decyzjach zmieniających przywołano przepis art. 104 § 1 Kpa z pominięciem § 2.

Dowód- zał. 4, pkt 152, 156, 163, 164

**Spostrzeżenie 1**

W decyzjach w sprawie obciążenia opłatą za czynności kontrolne, podczas których stwierdzono nieprawidłowości, błędnie umieszcza się zwrot „BIAŁA LISTA PODATNIKÓW VAT”.

Dowód- zał. 4, pkt 145-148, 150, 151, 152, 155, 156, 157, 158, 160, 163, 164

1. **Postępowanie egzekucyjne.**

Dokumentacja poddana kontroli - zał. 4, pkt 157, 161

W okresie objętym kontrolą prowadzono 2 postępowania egzekucyjne, w tym wydano postanowienie o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia do wykonania obowiązku poprawy jakości wody do spożycia z wodociągu.

dokumentacja sprawy - prowadzona w sposób umożliwiający kontrolę przebiegu oraz terminowości na każdym etapie prowadzonego postępowania. Do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych załączane są prowadzone zgodnie z obowiązującym wzorem metryki sprawy;

terminowość – postępowanie prowadzone jest terminowo;

prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym – dokumenty tj. upomnienia, tytuły wykonawcze oraz postanowienia o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia sporządzane są prawidłowo, zgodnie z wymaganiami przepisów prawa,

dowody doręczenia stronie - doręczane są stronom za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z wymaganiem art. 39 Kpa.;

inne wynikające z ustawy o postępowaniu egzekucyjnym w administracji – stosowana jest zasada jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie.

**Nieprawidłowość 6**

Tytuł wykonawczy w części D „Informacja o nadaniu przez organ egzekucyjny klauzuli o skierowaniu tytułu wykonawczego do egzekucji administracyjnej” bez nadanej klauzuli o skierowaniu tytułu do egzekucji administracyjnej przez organ egzekucyjny (tj. pozostały nie wypełnione dwie rubryki: Nr 1 *„Nazwa i adres siedziby organu egzekucyjnego, który nadał klauzulę”* oraz Nr 2 *"Data nadania klauzuli"*, w druku tytułu wykonawczego), co powoduje że wydane następczo postanowienia o nałożeniu grzywien w celu przymuszenia wydano na podstawie wadliwego tytułu wykonawczego.

Dowód- zał. 4, pkt 161

**Nieprawidłowość 7**

Nieprawidłowo wskazany termin wykonania obowiązku o charakterze niepieniężnym, w części B „Dane dotyczące obowiązku o charakterze niepieniężnym”, w pkt. 5 „Treść obowiązku”, gdzie nie uwzględniono zmiany terminu wykonania tego obowiązku, tj. przywołano termin 25.06.2021 r. określony w decyzji z dnia 27.05.2021 r. znak: HK.7.2021 zamiast terminu 31.08.2021 r. wyznaczonego w decyzji prolongującej z dnia 26.07.2021 r. znak: HK.17.2021

Dowód: zał. 4, pkt 161

**Uchybienie 6**

W postanowieniu o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia jako podstawę prawną przywołano art. 64a bez uszczegółowienia, tj. § 1 pkt 1 i zbędnie przywołany art. 119-122 Ustawy z dnia 17 czerwca 1966 r. *o postępowaniu egzekucyjnym w administracji,* wystarczające jest wskazanie 122 § 1.

Dowód- zał. 4, pkt 157, 161

**Uchybienie 7**

W postanowieniu o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia brak uzasadnienia faktycznego i prawnego w odniesieniu do wyznaczonego nowego terminu wykonania obowiązku określonego w tytule wykonawczym, zgodnie z wymaganiem art. 124 § 2 Kpa.;

Dowód- zał. 4, pkt 157, 161

1. **Sposób prowadzenia innych spraw.**

Prowadzenie nadzoru nad jakością wody na pływalniach zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. *w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach*

Dokumentacja poddana kontroli: zał. 4, pkt 162, 163

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu w obszarze Sekcji Higieny Komunalnej prowadzi nadzór nad jedną pływalnią, ze szczególnym uwzględnieniem badań jakości wody.

W kontrolowanym okresie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu współpracował z zarządcą pływalni w kwestii ustalenia harmonogramów pobierania próbek wody, podejmowania działań naprawczych z chwilą uzyskania nieprawidłowych wyników badań próbek wody.

W kontrolowanym okresie pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu prowadzili czynności kontrolne nadzorowanej pływalni zgodnie z opracowanym Harmonogramem nadzoru nad obiektami na 2022 r. i 2023 r. na podstawie całorocznych upoważnień do wykonywania czynności kontrolnych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu w przypadku stwierdzenia, że woda nie spełnia wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. *w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach* niezwłocznie podejmował postępowanie wyjaśniające w sprawie, w tym informował zarządcę o zagrożeniach wynikających z powyższych przekroczeń. Działania podejmowane przez organ prowadziły do podjęcia przez zarządców działań naprawczych w celu usunięcia nieprawidłowości.

Weryfikacja dokumentacji dot. imprez masowych organizowanych na terenie powiatu wałeckiego

Dokumentacja poddana kontroli - zał. 4, pkt 165-168

W okresie poddanym kontroli na terenie powiatu wałeckiego zorganizowano 6 imprez masowych. Każde z ocenianych wydarzeń, w oparciu o załączony do wniosku program, regulamin imprezy, plan graficzny miejsca imprezy oraz załącznik dotyczący zorganizowania i wyposażenia zaplecza higieniczno- sanitarnego otrzymało pozytywną opinię PPIS w Wałczu. Stwierdzono, że opinie zostały wydane bezzwłocznie, w terminie krótszym niż 14 dni od daty złożenia kompletnego wniosku. Całość dokumentów pozostaje trwale chronologicznie spięta. Ponadto pracownicy obszaru higieny komunalnej w trakcie każdego z wydarzeń przeprowadzali czynności kontrolne w zakresie przestrzegania wymagań sanitarno– higienicznych podczas organizacji imprezy masowej.

1. **Sprawdzenie poprawności dokumentacji, działań dotyczących kontroli/nadzoru**

Dokumentacja poddana kontroli - zał. 4, pkt 69-168

W okresie objętym kontrolą przeprowadzono 465 kontroli, w tym kontrole warunków przeprowadzania ekshumacji, warunków sanitarno– higienicznych podczas trwania imprezy masowej oraz związane z poborem próbek wody.

zasadności podjęcia czynności kontrolnych – podejmowane zasadnie, wynikają z opracowanego rocznego harmonogramu kontroli, zgłoszeń interwencyjnych, wydanych zaleceń/nakazów w trakcie prowadzonego postępowania administracyjnego lub przeprowadzane są na wniosek strony,

legitymacji służbowej – podejmowane po okazaniu kontrolowanemu legitymacji służbowej,

upoważnień do przeprowadzania kontroli - rodzaj i zakres czynności kontrolnych, podstawa prawna – wskazano w nich szczegółową podstawę prawną oraz szczegółowy zakres upoważnienia, i opatrzono pieczęcią okrągłą organu. Upoważnienia jednorazowe do czynności kontrolnych przedsiębiorców wydawane były na podstawie obowiązujących przepisów, tj.: art. 49 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. *Prawo przedsiębiorców* i opatrzone pieczęcią okrągłą organu, z reguły zawierały szczegółowy zakres zagadnień podlegających kontroli.

upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego – zakres, podstawa prawna wskazane szczegółowo, opatrzone pieczęcią okrągłą organu. Upoważnienia wydawane na podstawie§ 2 i § 3 pkt 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 października 2002 r *w sprawie nadania funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnień do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego* (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1364)

sposobu prowadzenia kontroli (obserwacja pracy pracowników, zapisy w protokołach kontroli).

W obecności przedstawiciela Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie w dniu 19.06.2023 r. została przeprowadzona kontrola obiektu świadczącego usługi noclegowe w zakresie przestrzegania:

* przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie,
* obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. *o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych* (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 700).

Czynności kontrolne pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu przeprowadzone zostały w sposób zgodny z:

* obowiązującymi aktami prawa,
* dokumentacją kontrolną wprowadzoną Zarządzeniem Nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r. - Procedura Techniczna PT-01, „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń,
* Procedurą Ogólną Nadzoru PON-09 „Czynności kontrolne”, tj.: przed przystąpieniem do czynności kontrolnych kontrolowanemu okazano legitymację służbową oraz przedstawiono zakres kontroli, właściwie dokonano oceny stanu sanitarno-higienicznego obiektu. Czynności kontrolne przeprowadzone zostały w sposób prawidłowy, pracownicy byli właściwie przygotowani do przeprowadzenia czynności kontrolnych i prawidłowo wykorzystywali posiadaną wiedzę merytoryczną, wykazali się znajomością wymagań przepisów prawa dotyczących zagadnień podejmowanych podczas kontroli.

Z przeprowadzonych czynności kontrolnych sporządzono Protokół kontroli Nr HK.9020.128.2023 z dnia 19.06.2023 r. Kontrola przebiegła sprawnie i skutkowała ustaleniem stanu faktycznego kontrolowanego obiektu.

Dowód - zał. 4, pkt 92

monitorowania wykonania zaleceń pokontrolnych - odbywa się na bieżąco.

**Nieprawidłowość 8**

W protokołach z czynności kontrolnych przeprowadzanych w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych oraz obiektach świadczących usługi noclegowe brak szczegółowych zapisów dotyczących sposobu przechowywania oraz postępowania z bielizną czystą i brudną, w tym sposobu zabezpieczenia przed wtórnym zanieczyszczeniem, postępowania w przypadku prania bielizny brudnej we własnym zakresie.

Dowód - zał. 4, pkt 89, 93, 94, 95, 96, 97, 101

**Nieprawidłowość 9**

Protokoły kontroli wypełnione niezgodnie z „Procedurą techniczną PT-01: Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” wydaną zarządzeniem nr 45/2016 przez Głównego Inspektora Sanitarnego w dniu 18.03.2016 r. w pkt. III.2 „Informacje istotne dla ustaleń kontroli” - przyjęta forma zapisu w postaci ankiety nie daje wyczerpujących informacji w zakresie oceny stanu sanitarno – higienicznego. Stosowane zapisy nie zawierają informacji, co do sposobu spełnienia warunków higieniczno-sanitarnych podczas przeprowadzania ekshumacji.

Dowód - zał. 4, pkt 102, 107-109, 112-117, 119, 125, 127, 132, 136, 138, 139, 141-144

**Spostrzeżenie 2**

Protokoły poboru próbek wody do spożycia i na pływalniach w części dot. postepowania z próbką wypełniano w sposób niekompletny z pominięciem temp. transportu.

Dowód - zał. 4, pkt 156, 157, 158, 159, 161, 163

1. **Udostępnianie informacji publicznej/ponowne wykorzystanie sektora publicznego.**

W okresie poddanym kontroli nie wpłynął żaden wniosek o udostępnienie informacji publicznej w obszarze higieny komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Wałczu.

1. **Inne zagadnienia.**

Wykonanie zaleceń z poprzedniej kontroli

Podczas oceny dokumentacji stwierdzono częściowe niewykonanie zaleceń wydanych po kontroli problemowej dot. sprawowania bieżącego nadzoru nad warunkami higieniczno – sanitarnymi w obszarze wydawania pozwoleń na przeprowadzenie ekshumacji zestawionych w sprawozdaniu z dnia 22.12.2021 r. znak: NHK.1611.2.2021.

Zalecenie 1.

Dokumentować zagadnienia transportu szczątków ludzkich po dokonanych ekshumacjach celem ich ponownego pochówku w obrębie tych samych cmentarzy - **wykonano**

Dowód - zał. 4, pkt 102, 108-110, 115, 116, 141, 144

Zalecenie 2.

Dokumentować warunki transportu oraz dokonywać opieczętowania trumny ze zwłokami/szczątkami po dokonanych ekshumacjach w przypadku ich przewozu na odległość większą niż 60 km wynikającego z § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. *w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami* (Dz. U. nr 163, poz. 1783) – **wykonano**

Dowód - zał. 4, pkt 107, 112-113, 125, 133, 135,136-140, 142, 143

Zalecenie 3.

Decyzje wydawać z zachowaniem 7 – dniowego terminu przewidzianego dla realizacji praw strony – **wykonano**

Dowód - zał. 4 pkt 102-164

Zalecenie 4.

Przeprowadzać pełną weryfikację pod względem formalnym złożonych wniosków, w sprawie wydania zezwolenia na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków, w szczególności, co do ustalenia kręgu osób uprawnionych do przeprowadzenia ekshumacji, tj. dokumentów potwierdzających rozstrzygnięcie sprawy w zakresie osób uprawnionych do ekshumacji w myśl art. 10 ust. 1 ustawy *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* w odniesieniu do osób ujawnionych we wniosku i/lub dokumentacji związanej – **częściowo wykonano**

Dowód - zał. 4 pkt 102-105, 108, 115, 116, 118, 120, 122, 124, 126, 127, 129-135, 137-140

Zalecenie 5.

Decyzje zmieniające termin wykonania nakazów wydawać zgodnie z przepisem art. 155 Kpa. – **wykonano**

Dowód - zał. 4 pkt 150, 151, 156, 164,

Zalecenie 6.

W zawiadomieniach wydanych na podstawie przepisu art. 36 § 1 k.p.a. przywoływać kompletne pouczenie o przysługującym stronie prawie do wniesienia ponaglenia oraz wskazywać organ właściwy do rozpatrzenia ponaglenia (art. 37 § 3 k.p.a.) – **wykonano**

Dowód - zał. 4 pkt 110, 112, 125, 126, 130, 132, 152

Zalecenie 7.

Rozpatrywać wnioski i oświadczenia wypełnione w sposób prawidłowy, skreśleń i poprawek na dokumencie dokonywać tak, aby wyrazy skreślone i poprawione były czytelne oraz opatrzone zaparafowaniem – **wykonano**

Dowód - zał. 4 pkt 105, 126, 137, 140

Zalecenie 8.

Pisma w postępowaniu administracyjnym doręczać za pokwitowaniem zgodnie z rozdziałem 8 Kpa. szczegółowo regulującym sposób doręczeń - **wykonano**

Dowód - zał. 4 pkt 102-164

Zalecenie 9.

Obowiązujący w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Wałczu druk - „Wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację i przewiezienie zwłok/szczątków ludzkich” wypełniać w sposób kompletny – **częściowo wykonano**

Dowód - zał. 4, pkt 102-105, 107-111, 114, 115, 117-120, 122-124, 126, 128-131, 135-137, 139-144

Realizacja obowiązku informacyjnego RODO (dot. pierwszej korespondencji)

Dokumenty poddane kontroli - zał. 4, pkt 69-89, 102-151

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu każdorazowo w pierwszej korespondencji informował osobę, której dane dotyczą o fakcie prowadzenia operacji przetwarzania jej danych, jak również o celu takiego przetwarzania. Tym samym spełniony został obowiązek informacyjny, o jakim mowa w motywie 60 preambuły rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych*.

Narady i szkolenia

Dokumentacja poddana kontroli - zał. 4, pkt 66-68

W analizowanym okresie pracownicy sekcji higieny komunalnej uczestniczyli w 33 szkoleniach (wewnętrznych i zewnętrznych) organizowanych przez m.in. Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Szczecinie, Główny Inspektorat Sanitarny, Centralne Biuro Antykorupcyjne, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH.

W kontrolowanej komórce organizacyjnej prowadzona jest prawidłowa dokumentacja szkoleń/narad zewnętrznych i wewnętrznych, w których w indywidualnej karcie szkoleń pracownika odnotowane są informacje o odbytych szkoleniach/naradach, zgodnie z Procedurą PON-02 „Szkolenia”.

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Wałczu w obszarze higieny komunalnej oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.**

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości :

Stwierdzone w obszarze higieny komunalnej nieprawidłowości dotyczyły prowadzenia i dokumentowania czynności kontrolnych, postępowania administracyjnego/egzekucyjnego na różnych etapach i skutkowały odpowiednio dla podmiotów kontrolowanych naruszeniem ich praw, a dla organu brakiem właściwego udokumentowania przeprowadzonych czynności. Przyczynę ich upatruje się w sposobie organizacji pracy niedostosowanym do właściwości, wielości i złożoności spraw w obszarze.

**zalecam:**

1. Wnoszone interwencje rozpatrywać wnikliwie z uwzględnieniem wszystkich okoliczności sprawy, w tym w oparciu o przepis art. 25 ustawy *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej*,   
   ze szczególnym uwzględnieniem ustalenia stanu faktycznego, co do naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych.
2. Przeprowadzać pod względem formalnym pełną weryfikację złożonych wniosków,   
   w sprawie wydania zezwolenia na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków,   
   w szczególności co do:
3. ustalenia kręgu osób uprawnionych do przeprowadzenia ekshumacji,   
   tj. dokumentów potwierdzających rozstrzygnięcie sprawy w zakresie osób uprawnionych do ekshumacji w myśl art. 10 ust. 1 ustawy *o cmentarzach   
   i chowaniu zmarłych* w odniesieniu do osób ujawnionych we wniosku i/lub dokumentacji związanej;
4. sposobu wypełnienia i podpisania wniosków.
5. W decyzjach merytorycznych nakładających obowiązki, co do poprawy stanu sanitarno – technicznego obiektów uzasadniać wyznaczone terminy realizacji nałożonych na stronę obowiązków.
6. Dokumenty przesyłane za pomocą platformy ePUAP opatrywać kwalifikowanym podpisem elektronicznym z datą złożenia podpisu tożsamą z datą podpisania wersji papierowej dokumentu.
7. Tytuł wykonawczy wszczynający postępowanie egzekucyjne wypełniać zgodnie   
   z wymaganiem art. 27 § 1 ustawy *o postępowaniu egzekucyjnym w administracji*, w tym:
8. bez pominięcia uzupełnienia części D „Informacja o nadaniu przez organ egzekucyjny klauzuli o skierowaniu tytułu wykonawczego do egzekucji administracyjnej”;
9. prawidłowo wskazanym terminem wykonania obowiązku z uwzględnieniem prolongaty decyzji w zakresie terminu wykonania nakazów.
10. W protokołach z czynności kontrolnych przeprowadzanych w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych oraz obiektach świadczących usługi noclegowe dokonywać szczegółowych zapisów dot. sposobu przechowywania oraz postępowania z bielizną czystą i brudną, w tym sposobu zabezpieczenia przed wtórnym zanieczyszczeniem, postępowania w przypadku prania bielizny brudnej we własnym zakresie.
11. Protokoły kontroli z przeprowadzonych czynności kontrolnych w zakresie nadzoru nad ekshumacjami sporządzać zgodnie z procedurą PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym, zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” wydaną zarządzeniem nr 45/2016 przez Głównego Inspektora Sanitarnego w dniu 18 marca 2016 r.
12. Postępowanie administracyjne prowadzić zgodnie z przepisami k.p.a., które nie przewidują odrębnego zawiadomienia o zamiarze zakończenia sprawy przez organ administracji, które doręcza się stronom przed wydaniem decyzji administracyjnej,   
    tj. zgodnie przepisem art. 104 § k.p.a., w myśl którego zakończenie sprawy administracyjnej odbywa się w drodze wydania decyzji administracyjnej, chyba   
    że przepisy kodeksu stanowią inaczej.
13. W decyzjach w sprawie obciążenia opłatą za czynności kontrolne podczas, których stwierdzono nieprawidłowości:
    * 1. w podstawie prawnej przywoływać § 3, § 4, § 5 rozporządzenia w *sprawie ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej;*
      2. nie umieszczać oznaczenia „oryginał/kopia”.
14. W decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody do spożycia w podstawie prawnej przywoływać art. 4. ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.*
15. W decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody do spożycia oraz decyzjach zmieniających w podstawie prawnej przywoływać przepis art. 104 § 1 i § 2 kpa.
16. W postanowieniu o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia:
17. w podstawie prawnej przywoływać art. 64a § 1 pkt 1 oraz art. 122 § 1 Ustawy   
    z dnia 17 czerwca 1966 r. *o* *postępowaniu egzekucyjnym w administracji;*
18. zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne w odniesieniu do wyznaczonego terminu wykonania obowiązku określonego w tytule wykonawczym, zgodnie   
    z wymaganiem art. 124 § 2 k.p.a.;
19. W decyzjach w sprawie obciążenia opłatą za czynności kontrolne podczas, których stwierdzono nieprawidłowości, nie umieszczać zwrotu „BIAŁA LISTA PODATNIKÓW VAT”
20. Protokoły pobrania próbek wody do spożycia i na pływalni wypełniać w sposób kompletny, właściwy poszczególnym częściom protokołu z czytelnymi zapisami dot. postępowania z próbką po pobraniu wpisywać temp. transportu próbki.

**X.5. ODDZIAŁ HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY**

1. **Sprawdzenie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.**

Ocenie poddano karty uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracownika zatrudnionego w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży w Oddziale Nadzoru Sanitarnego. Zapisy uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracownika w komórce zgodne z zakresem merytorycznym tej komórki.

1. **Rejestry i ewidencje.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 5, pkt 1.

Zgodność z procedurami i obowiązującymi przepisami

Rejestry prowadzone są zgodnie z wymaganiami Procedur Ogólnych Nadzoru: PON-09 „Czynności kontrolne” oraz PON-01 „Nadzór nad dokumentami i zapisami”.

Sposób i forma ich prowadzenia.

Rejestry prowadzone są w formie elektronicznej.

Poprawność, rzetelność i kompletność zapisów.

Wpisy dokonywane są na bieżąco zgodnie z obowiązującą procedurą przez pracownika zatrudnionego na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży. Rejestry prowadzone rzetelnie, zapisy kompletne.

1. **Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 5, pkt 2.

Sprawozdania sporządzane są rzetelnie, zgodne w poszczególnych drukach sprawozdawczych

i danymi ujętymi w rejestrach.

1. **Rozpatrywanie skarg i wniosków.**

Skarg i wniosków w ocenianym okresie nie zanotowano.

1. **Podejmowane działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał. 5, pkt 3.

Oceniono wszystkie interwencje, które wpłynęły do PSSE w Wałczu w 2022 roku oraz do dnia 31 maja 2023 r. Dokumentacja prowadzonych spraw umożliwia kontrolę jej przebiegu. Interwencje zostały prawidłowo zarejestrowane i rozpatrywane zgodnie z właściwością. Zapisy z przyjęcia zgłoszenia anonimowego dokonano na druku „Adnotacja urzędowa” oraz Protokół z przyjęcia zgłoszenia interwencyjnego, po czym niezwłocznie zostały podjęte działania, w tym czynności kontrolne, z których sporządzono Protokół kontroli. Osoby zgłaszające interwencje zostały poinformowane pisemnie (również drogą elektroniczną) o sposobie ich załatwienia.

Interwencje dotyczyły:

* braku higieny w przedszkolu i żłobku w zakresie spożywania posiłków oraz mycia rąk,
* przypadków wszawicy,
* niskich temperatur w salach lekcyjnych, nieudostępniania natrysków uczniom, zawilgoceń oraz występowaniu prusaków/karaluchów.

1. **Prowadzenie postępowania administracyjnego.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – zał.5, pkt 4.

W kontrolowanym okresie wydano:

* w 2022 r. 16 decyzji administracyjnych, w tym 8 nakazujących oraz 8 decyzji płatniczych.
* w 2023 r. 12 decyzji administracyjnych, w tym 6 nakazujących oraz 6 decyzji płatniczych.

Dokumentacja sprawy – dokumentacja sprawy gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Zgodnie z art. 66a § 1 i § 2 Kodeks postępowania administracyjnego do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych załączane są prawidłowo prowadzone metryki sprawy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Cyfryzacji z dnia 6 marca 2012 r. w sprawie wzoru i sposobu prowadzenia metryki sprawy (Dz. U. z 2012 r. poz. 250).

Terminowość wydawania – postępowanie prowadzone jest terminowo, sprawy załatwiane są w terminie określonym w art. 35 Kodeks postępowania administracyjnego lub wskazanym przez organ w myśl art. 36 Kodeks postępowania administracyjnego.

Prawidłowość sporządzenia pod względem formalnym i merytorycznym:

Podstawą wydania decyzji były nieprawidłowości, stwierdzone podczas kontroli, które ujęte zostały w protokołach kontroli sporządzonych w czasie przeprowadzania czynności kontrolnych w obiektach. W ocenianym okresie nie składano odwołań od wydanych decyzji. W związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, w wyniku którego stwierdzono naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych wystawiana była decyzja w sprawie opłaty za czynności kontrolne. W uzasadnieniu decyzji-rachunków wskazano szczegółowo, z przytoczeniem podstawy prawnej, za jakie nieprawidłowości stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych strona ponosi opłatę, przywołano numer protokołu kontroli oraz prawidłowo naliczano opłatę. Decyzje wydawane były w oparciu o właściwą podstawę prawną, jednak nie zawsze spełniały wszystkie kryteria jakościowe określone w Kodeks postępowania administracyjnego, tj.:

**Nieprawidłowość 1**

W podstawie decyzji nakazującej nieprawidłowo przywołano art. 5 ust. 1 pkt. 4 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, nie mający zastosowania w decyzjach dot. nieprawidłowości sanitarno – technicznych.

Dowody - zał. 5, poz. 5.

**Nieprawidłowość 2**

Nieprecyzyjnie sformułowane nakazy decyzji bez wskazania sposobu ich realizacji wymaganej dla osiągnięcia nałożonych obowiązków.

Niejednoznacznie wskazano nakazy w decyzjach, bez wskazania warunków koniecznych do ich spełnienia. Między innymi w pkt. 1 decyzji HD.9020.64.2022 z dn. 07.11.2022 r. wskazano cyt. „doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego …”, bez określenia wymogów koniecznych do spełnienia tego stanu, bez wskazania na czym ma on polegać, na przykład zapewnienia równej, łatwej do utrzymania w czystości powierzchni.

Dowody - zał. 5, poz. 6.

**Spostrzeżenie 1**

Decyzje – rachunki zawierają zbędną informację dotycząca białej listy podatników VAT.

Dowody - zał. 5, poz. 7.

**Spostrzeżenie 2**

W decyzjach – rachunkach zbędnie wpisuje się w nagłówku oryginał-kopia, w części przekreślając wyraz „oryginał”.

Dowody - zał. 5, poz. 8.

Dowody doręczenia stronie – decyzje oraz pisma dostarczane są stronom prawidłowo za zwrotnym potwierdzeniem odbioru zgodnie z art. 39 Kodeks postępowania administracyjnego, z wyjątkiem:

**Nieprawidłowość 3**

Decyzje – rachunki wydane przez organ prowadzący nie doręczano drogą elektroniczną (epuap) zgodnie z wymaganiami art. 39 i następnych ustawy Kpa, pomimo takiej możliwości.

Dowody - zał. 5, poz. 9.

Inne wynikające z Kodeksu postępowania

**Nieprawidłowość 4**

Data wydania decyzji nie była tożsama z datą złożenia podpisu elektronicznego w niektórych sprawach.

Dowody - zał. 5, poz. 10.

1. **Postępowanie egzekucyjne.**

W okresie objętym kontrolą kompleksową w PSSE w Wałczu nie prowadzono postępowania egzekucyjnego z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.

1. **Sposób prowadzenia innych spraw.**

W okresie objętym kontrolą kompleksową w PSSE w Wałczu nie oceniano innych spraw z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.

1. **Sprawdzenie poprawności dokumentacji działań dotyczących kontroli/nadzoru.**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. –zał. 5, pkt.4

W kontrolowanym okresie przeprowadzono:

* w 2022 r. 83 kontrole.
* w 2023 r. 37 kontroli.

Zasadności podjęcia czynności kontrolnych czynności kontrolne podejmowane były prawidłowo, tj. zgodnie z harmonogramem kontroli, na wniosek strony, sprawdzające lub na podstawie interwencji.

Legitymacji służbowej - legitymacja służbowa nr 1/2022 z dnia 18.01.2022r. na prawidłowym wzorze

Upoważnień do przeprowadzania kontroli – rodzaj i zakres czynności kontrolnych, podstawa prawna upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych wydane są prawidłowo.

Upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego – zakres, podstawa prawna upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego wydane są prawidłowo.

Sposobu prowadzenia i dokumentowania kontroli, (obserwacja pracy pracowników, zapisy w protokołach kontroli)

W obecności przedstawiciela Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie w dniu 07.06.2023 r. została przeprowadzona kontrola w ………………………………………………………………… w Wałczu mieszczącym się przy ul. …………………………….… w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych oraz przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 700). W ramach przygotowania do prowadzenia czynności kontrolnych zarejestrowano w „Rejestrze protokołów kontroli” pod numerem HD.9020.39.2023 dokumentację kontrolną tj.: Protokół kontroli z dnia 07.06.2023 r. oraz formularz kontroli F/HDM/03 ,,Ocena stanu sanitarnego innej formy wychowania przedszkolnego". Ponadto przygotowano aktualne dokumenty do wykonywania czynności kontrolnych tj.: legitymację służbową przedstawiciela Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu upoważnionego do przeprowadzenia czynności kontrolnych zarejestrowaną w Rejestrze wydanych legitymacji służbowych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu pod numerem Nr 1/2022 z dnia 18.01.2022 r. upoważnienie stałe do wykonywania czynności kontrolnych zarejestrowane w Rejestrze upoważnień Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu do wykonywania czynności kontrolnych na rok 2023 pod numerem 8/S/2023 z dnia 03.01.2023 r. upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego zarejestrowane w Rejestrze upoważnień Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego w 2023 r. pod numerem 08/2023 z dnia 03.01.2023 r.

Czynności wykonywane w kontrolowanym obiekcie:

Powiadomienie o swojej obecności Dyrektora …………………………………………………………. ……………………………….. w Wałczu oraz okazanie dokumentów upoważniających do przeprowadzenia czynności kontrolnych, tj. legitymacji służbowej oraz upoważnienia stałego do wykonywania czynności kontrolnych, poinformowanie o celu i zakresie prowadzonej kontroli sanitarnej, prowadzenie w obecności dyrektora placówki czynności kontrolnych obejmujących: zebranie informacji o kontrolowanej placówce niezbędnych do oceny stanu

technicznego i sanitarnego, dokonanie oględzin wszystkich pomieszczeń placówki wraz z otaczającym terenem, analizę i ocenę dokumentacji dot. placówki, sporządzenie protokołukontroli wraz z formularzem F/HDM/03 ,,Ocena stanu sanitarnego innej formy wychowania przedszkolnego", omówienie wyników kontroli, zapoznanie strony kontrolowanej z treścią sporządzonego protokołu kontroli, podpisanie protokołu przez strony: kontrolującą i kontrolowaną, przekazanie stronie kontrolowanej egzemplarza protokołu, dokonanie wpisu do książki kontroli dokumentującego obecność pracownika Państwowej Inspekcji Sanitarnej w placówce.

Ustalenia kontroli:

Kontrola przeprowadzona zgodnie z harmonogramem kontroli PSSE w Wałczu na 2023 r. na samodzielnym stanowisku pracy ds. higieny dzieci i młodzieży, obowiązującą Procedurą Techniczną Nr PT/01 „Sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” – wprowadzoną Zarządzeniem Nr 45/2016 Głównego Inspektora Sanitarnego w Warszawie z dnia 14 marca 2016 r. oraz dokumentacją kontrolną zmienioną Zarządzeniem 99/15 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28 kwietnia 2015r. zmieniającym zarządzenie w sprawie wprowadzenia instrukcji w obszarze higieny dzieci i młodzieży.

Zakres, opis stanu faktycznego i ustalenia stwierdzone w toku czynności kontrolnych oceniono jako prawidłowe i obejmujące całość zagadnień w kontrolowanej placówce. Przeprowadzona kontrola wykazała nieprawidłowości, które udokumentowano w protokole podając właściwą podstawę prawną. Kontrola została przeprowadzona w dobrej komunikacji z przedstawicielem kontrolowanej placówki. W treści protokołu kontroli udokumentowano czas trwania czynności kontrolnych stwierdzających nieprawidłowości/ich omówienie/dokumentowanie.

Monitorowanie wykonania zaleceń pokontrolnych odbywa się na bieżąco.

1. **Udostępnianie informacji publicznej/ponowne wykorzystanie informacji sektora publicznego.**

W okresie objętym kontrolą kompleksową do PSSE w Wałczu nie wpłynął żaden wniosek o udostępnienie informacji publicznej z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.

1. **Inne zagadnienia.**

Sprawdzono wykonanie zaleceń wydanych przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie w zakresie pionu higieny dzieci i młodzieży po przeprowadzonej kontroli kompleksowej udokumentowanej w Wystąpieniu pokontrolnym z dnia 18.11.2016 r., znak: ZPWIS.1611.1.2016.

Zalecenie 1.

W protokołach kontroli:

* w pkt. I.2. prawidłowo wskazywać jednostki organizacyjne odpowiedzialne za przestrzeganie wymagań/strony postępowania, zgodnie z Ustawą o systemie oświaty tj.: szkołę/placówkę oraz organ prowadzący - Wójta, Burmistrza, Prezydenta Miasta lub organ tworzący - ***wykonano***.

Dowody - zał. 5, poz. 11.

* podawać precyzyjnie przepis rozporządzenia, który został naruszony (§, art.) - ***wykonano***.

Dowody - zał. 5, pkt 12.

Zalecenie 2.

Zawiadomienia o wszczęciu postępowania administracyjnego:

* w treści powoływać art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego – ***wykonano***.
* kierować do wszystkich stron postępowania - ***wykonano***.

Dowody - zał. 5, pkt 13.

* w sprawie obciążenia opłatą kierować jedynie do szkoły/placówki -ze względu na zmianę linii orzeczniczej odstąpiono od sprawdzenia, uznając zalecenie za nieaktualne.

Zalecenie 3.

W Decyzjach administracyjnych:

* prawidłowo wskazywać strony postępowania - ***wykonano***.
* powoływać art. 104 § 2 Kpa, bądź też jego treść ( decyzje rozstrzygają sprawę co do jej istoty w całości lub w części albo w inny sposób kończą sprawę w danej instancji) - ***wykonano***.

Dowody - zał. 5, pkt 14.

* uwzględniać w całości wymogi art. 107§3 kpa tj.: wskazywać wszystkie fakty/okoliczności w oparciu o które został określony termin wykonania obowiązków decyzji – ***nie wykonano***.

**Nieprawidłowość 5**

W decyzjach administracyjnych nie uwzględniano w całości wymogów art. 107§3 kpa tj.: nie wskazywano wszystkich faktów/okoliczności w oparciu o które został określony termin wykonania obowiązków decyzji brak lub niewystarczające uzasadnienie terminu wykonania obowiązków.

Dowody - zał. 5, pkt 15.

Ponadto z uzasadnienia decyzji nie wynika, że PPIS w Wałczu ustalając termin wykonania nakazów decyzji wziął pod uwagę rozmiar stwierdzonych nieprawidłowości oraz zakres prac niezbędnych do ich usunięcia

Dowody - zał. 5, pkt 16.

* przytaczać prawidłowe przepisy, na podstawie których stwierdzono nieprawidłowości zarówno w podstawie prawnej jak i w uzasadnieniu - ***wykonano***.

Dowody - zał. 5, pkt 17.

**Nieprawidłowość 6**

1. W Decyzjach – rachunkach:
2. powoływano § 1 rozporządzenia MZ z dnia 5 marca 2010r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywanie przez organy PIS ,
3. w uzasadnieniu nie przytaczano treść przepisów prawnych, które zostały naruszone w wyniku stwierdzenia nieprawidłowości. Dowody - zał. 5, pkt 18.

Zalecenie 4.

W Decyzjach – rachunkach:

* nie powoływać § 1 rozporządzenia MZ z dnia 5 marca 2010r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywanie przez organy PIS – ***nie wykonano***.
* w uzasadnieniu przytaczać treść przepisów prawnych, które zostały naruszone w wyniku stwierdzenia nieprawidłowości- ***nie* *wykonano***.

Zalecenie 5.

Sprostowanie oczywistej omyłki pisarskiej opracowywać w formie postanowienia o sprostowaniu błędów lub omyłek zgodnie z art. 113 KPA - ze względu na brak materiału dowodowego nie dokonano oceny w powyższym zakresie.

**W wyniku kontroli działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.**

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Po przeanalizowaniu dokumentacji stwierdzono, że część postępowań administracyjnych prowadzonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu nie spełnia wszystkich kryteriów określonych w ustawie Kodeks postępowania administracyjnego, co może prowadzić do wadliwie wydanych decyzji administracyjnych.

**zalecam:**

1. W decyzjach nakazujących:
2. W podstawie nie przywoływać art. 5 ust. 1 pkt. 4 ustawy o PIS,
3. Precyzyjnie formułować nakaz decyzji wskazując sposób jego realizacji wymaganej dla osiągnięcia nałożonego obowiązku.
4. Zachować tożsamość daty wydania decyzji z datą składania podpisu elektronicznego.
5. W decyzjach administracyjnych uwzględniać w całości wymogi art. 107§3 kpa tj.: wskazywać wszystkie fakty/okoliczności w oparciu o które został określony termin wykonania obowiązków decyzji.
6. W Decyzjach – rachunkach:
7. nie powoływać § 1 rozporządzenia MZ z dnia 5 marca 2010r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywanie przez organy PIS ,
8. w uzasadnieniu przytaczać treść przepisów prawnych, które zostały naruszone w wyniku stwierdzenia nieprawidłowości,
9. nie umieszczać informacji dotyczącej białej listy podatników VAT,
10. nie wpisywać w nagłówku „oryginał-kopia”.
11. Decyzje – rachunki wydane przez organ doręczać drogą elektroniczną (epuap) zgodnie z wymaganiami art. 39 i następnych ustawy Kpa.

**X.6 ODDZIAŁ ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO**

* 1. **Sprawdzenie adekwatności zapisów dot. uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pracowników do powierzonych im zadań.**

Dokumenty poddane kontroli - zał. 6, pkt 1 i 2

W Zapobiegawczym Nadzorze Sanitarnym zatrudniony jest Pan Adam Sokół - Starszy Asystent. Do zakresu obowiązków pracownika należy również wykonywanie zadań w zakresie Higieny Komunalnej oraz do 31 maja 2023 r. zadań wynikających z Systemu Zarządzania Jakością.

Zapisy zawarte w ocenianych dokumentach zawierają prawidłowy zakres uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności dla pracownika do powierzonych mu zadań oraz są zgodne z przyjętymi procedurami.

* 1. **Rejestry i ewidencje**

Dokumenty poddane kontroli - zał. 6, pkt 4-7

W kontrolowanej komórce rejestry prowadzone są na podstawie procedury PON-09 „Czynności kontrolne” (Zał. Nr 8 wyd. I z dnia 28.05.2020 r. do PON-09 wyd. VII). Zapisy w rejestrach prowadzone są prawidłowo. Do rejestru protokołów kontroli (oględzin) przypisana jest odpowiedzialność personalna pracownika - wykaz odpowiedzialności zgodny z PON-01 „Wykaz odpowiedzialności wynikających z dokumentów Systemu Zarządzania Jakością”. (Zał. Nr 8 wyd. I z dn. 02.09.2013 r. do PON-01, wyd. IV). W kontrolowanej komórce prowadzony jest również spis spraw i rejestr decyzji rachunków. Rejestry i spisy spraw prowadzone są w formie papierowej oraz elektronicznej i zawierają wszystkie niezbędne elementy i informacje, a także uzupełniane są na bieżąco.

W sekretariacie jednostki kontrolowanej prowadzony jest natomiast ogólny dziennik korespondencji przychodzącej i wychodzącej, a także rejestr upoważnień i centralny rejestr skarg i wniosków.

* 1. **Sprawdzenie rzetelności sprawozdań.**

Nie wykazano rozbieżności w liczbie wydanych stanowisk wskazywanych w sprawozdaniach.

* 1. **Rozpatrywanie skarg i wniosków.**

W kontrolowanym okresie nie wniesiono skarg i wniosków w zakresie działalności pionu Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

* 1. **Podejmowanie działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi**

Nie dotyczy

* 1. **Prowadzenie postępowania administracyjnego.**

Nie dotyczy

* 1. **Prowadzenie postępowania egzekucyjnego.**

Nie dotyczy

* 1. **Sposób prowadzenia innych spraw.**

Dokumenty poddane kontroli - zał. 6, pkt 17 i 25-43

W Zapobiegawczym Nadzorze Sanitarnym w okresie objętym kontrolą poddano ocenie 19 spraw. Ocenie nie poddano nw. spraw dotyczących:

* uzgadniania zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko;
* opiniowania przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko;
* zastosowania rozwiązań innych niż określone w obowiązujących przepisach prawnych, w tym w zakresie warunków technicznych;
* sprzeciwu przeciwko uruchomieniu wybudowanego lub przebudowanego zakładu pracy lub innego obiektu budowlanego, w tym wobec dopuszczenia do użytkowania,

z uwagi na brak wniosków w ww. zakresie. W kontrolowanym okresie nie zarejestrowano wniosków o udostępnienie informacji publicznej.

Dokumentacja sprawy:

W kontrolowanej komórce dokumentacja spraw gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę ich przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania.

Zgodnie z art. 66a § 1 ustawy Kpa, do akt spraw prowadzonych postępowań administracyjnych dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych załączane są metryki sprawy prowadzone w formie papierowej.

**Uchybienie 1:**

W ocenianych aktach spraw dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych właściwie założono metrykę sprawy zgodnie z art. 66a § 1 ustawy Kpa. W metrykach nie wskazano jednak wszystkich osób, które uczestniczyły w podejmowanych czynnościach w analizowanej sprawie wraz z odpowiednim odesłaniem do dokumentów określających te czynności, zgodnie z art. 66a § 2 ustawy Kpa*.* Zgodnie z art. 66a § 3 ustawy Kpa, metryka sprawy, wraz z dokumentami, do których odsyła, stanowi obowiązkową część akt sprawy i jest na bieżąco aktualizowana.

Dowody - zał. 6, pkt 38, 39

Terminowość:

Oceniane sprawy załatwiane są w terminie określonym w art. 35 ustawy Kpa, w tym w terminach określonych w przepisach szczególnych przewidzianych na załatwienie sprawy.

W przypadku postanowień wydanych na podstawie § 106 ustawy Kpa, zachowany został termin 2 tygodni przewidziany na zajęcie stanowiska w sprawie.

Prawidłowość sporządzenia dokumentów pod względem formalnym i merytorycznym:

W zdecydowanej większości ocenianych spraw przestrzegano właściwości miejscowej i rzeczowej, wynikającej z przepisów odrębnych. W poddanych ocenie sprawach, na ogół dokonywano właściwej weryfikacji wniosku.

Za czynności wykonane w związku z wniesionymi wnioskami, w konsekwencji których pobierana była opłata, właściwie wskazywano art. 36 ust. 1 ustawy o PIS, zgodnie z którym, za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pobiera się opłaty w wysokości kosztów ich wykonania oraz art. 37 ust. 1 ustawy o PIS. Opłatę nakładano na płatnika w formie decyzji. Wydane decyzje administracyjne spełniają kryteria jakościowe określone w art. 107 ustawy Kpa, w tym zawierają uzasadnienie faktyczne i prawne zgodnie z wymaganiami art. 107 § 3 tej ustawy oraz właściwe pouczenie. W podstawie prawnej decyzji-rachunków właściwie przywołano § 2 rozporządzenia w sprawie opłat, z którego wynika, że wysokość opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności ustala się na podstawie bezpośrednich i pośrednich kosztów ich wykonania. W uzasadnieniu decyzji-rachunków wyjaśniano płatnikowi wszystkie elementy ustalenia opłaty za czynności wykonane w sprawie, w tym za czynności polegające na ocenie przedsięwzięcia w zakresie warunków higienicznych i zdrowotnych, w tym przywoływano również numer i datę protokołu kontroli. Oceniane decyzje-rachunki prawidłowo były doręczane stronie po upływie terminu 7-dniowego od daty doręczenia zawiadomienia o wszczęciu z urzędu postępowania administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą.

**Nieprawidłowość 1:**

W jednej ocenianej sprawie dotyczącej uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych stanowisko zostało wydane w formie postanowienia w oparciu o art. 3, art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PIS, art. 32 ust. 1 pkt 2 ustawy Pb, § 7 rozporządzenia w sprawie wymagań dla terenów cmentarzy oraz art. 106 § 5 ustawy Kpa.

Z akt sprawy wynika, iż wnioskodawca zwrócił się do PPIS w Wałczu o uzgodnienie projektu zagospodarowania terenu ze względu na odległość od istniejącego cmentarza, w związku z przebudową i zmianą sposobu użytkowania budynku opieki zdrowotnej na placówkę opiekuńczo-wychowawczą, jednocześnie nie wskazując podstawy prawnej żądania w tym zakresie. Z akt sprawy nie wynika, aby PPIS w Wałczu przeprowadził postępowanie wyjaśniające mające na celu doprecyzowanie wniosku w ww. zakresie, tj. na podstawie jakiego przepisu prawa wnoszący podanie zwraca się o uzgodnienie projektu zagospodarowania terenu dla planowanej inwestycji.

W konsekwencji, PPIS w Wałczu wydał stanowisko w formie postanowienia na podstawie m.in. art. 106 § 5 ustawy Kpa. Przepis ten odnosi się wyłącznie do współdziałania organów administracji publicznej i nie dotyczy on kompetencji organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej do uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych. Z art. 106 § 1 wynika, iż jeżeli przepis prawa uzależnia wydanie decyzji od zajęcia stanowiska przez inny organ (wyrażenia opinii lub zgody albo wyrażenia stanowiska w innej formie), decyzję wydaje się po zajęciu stanowiska przez ten organ. Z kolei, z art. 106 § 5 ustawy Kpa wynika, że zajęcie stanowiska przez ten organ następuje w drodze postanowienia, na które służy stronie zażalenie.

W przypadku ocenianej sprawy, przepisem kompetencyjnym do wydania stanowiska w ww. zakresie powinien być art. 3 pkt 2 lit. a ustawy o PIS, z którego wynika, iż do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego należy w szczególności uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dotyczących budowy oraz zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych. Jednocześnie, w przypadku gdy z treści wniosku lub jego uzupełnień nie wynika jednoznacznie podstawa wystąpienia np. art. 32 ust. 1 pkt 2 lub art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Pb, zasadne jest doprecyzowanie ze stroną takiej informacji. Bowiem w oparciu o art. 32 ust. 1 pkt 2 lub art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Pb, organ PIS może dokonać uzgodnienia dokumentacji projektowej, przy czym uzgodnienie takie dokonywane jest wyłącznie na wniosek Inwestora oraz wydawane jest w formie opinii sanitarnej na podstawie m.in. przywołanego powyżej art. 3 pkt 2 lit. a ustawy o PIS.Dowód - zał. 6, pkt 40

**Nieprawidłowość 2:**

Jednocześnie, z analizy jednej ocenianej sprawy dotyczącej dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych wynika, iż zawiadomienie w tym zakresie zostało złożone na podstawie art. 56 ustawy Pb, a w konsekwencji wydana została opinia sanitarna na podstawie art. 56 ust. 1 pkt 2 ustawy Pb. Z akt sprawy nie wynika, aby przed zajęciem stanowiska, organ przeprowadził postępowanie wyjaśniające mające na celu ustalenie dokładnej podstawy prawnej wystąpienia z wnioskiem o uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego, tj. w oparciu o art. 56 ust. 1 pkt 2 lub art. 56 ust. 1a ustawy Pb. Z akt sprawy nie wynika również, aby organ powziął informację od Inwestora czy inwestycja objęta zawiadomieniem wymagała uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, jak również to, czy budowa została zakończona a inwestycja wykonana zgodnie z projektem budowalnym i warunkami pozwolenia na budowę oraz przepisami. Ponadto, z analizy akt sprawy nie wynika, aby przed przeprowadzeniem czynności kontrolnych w obiekcie będącym przedmiotem zawiadomienia ustalono zasadność ich przeprowadzenia. Bowiem do zawiadomienia nie dołączono decyzji o pozwoleniu na budowę, z której mógłby wynikać obowiązek uzyskania przez Inwestora ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie, jak również projektu budowlanego inwestycji zatwierdzonego przez właściwy organ architektoniczno-budowlany, z którego wynikałaby kategoria obiektu budowlanego potwierdzająca zasadność uzyskania ww. decyzji o pozwoleniu na użytkowanie oraz które to ww. dokumenty potwierdzałyby zasadność udziału organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej w postępowaniu.

Dowód - zał. 6, pkt 39

**Nieprawidłowość 3:**

Z przedstawionej w uzasadnieniu jednej decyzji-rachunku specyfikacji kosztów wynika, że zaokrąglano kwotę rachunku (koszty bezpośrednie i pośrednie składające się na całkowitą wysokość opłaty), co wpłynęło na podwyższenie opłaty.

Dowód - zał. 6, pkt 38

**Uchybienie 2:**

W jednej ocenianej sprawie, z analizy podania wniesionego do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu wynika, iż organ zwrócił się o uzgodnienie projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego oraz zaopiniowanie prognozy oddziaływania na środowisko. Podstawą wystąpienia organu był art. 17 pkt 6 lit. b ustawy o Pizp oraz art. 54 ust. 1 ustawy ooś (PPIS w Wałczu zajął właściwie stanowisko na podstawie art. 54 ust. 1 ustawy ooś). Przy czym, art. 17 pkt 6 lit. b ustawy o Pizp dotyczy uzgodnień projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego z organami wskazanymi w tym przepisie i nie dotyczy kompetencji organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Z akt sprawy nie wynika jednak, aby organ w związku z przywołanym we wniosku art. 17 pkt 6 lit. b ustawy o Pizp, przekazał sprawę do załatwienia zgodnie z kompetencją do organów właściwych do rozpatrzenia sprawy, nie wynika również, aby przeprowadzono postępowanie wyjaśniające z organem występującym z przedmiotowym wnioskiem, celem ustalenia czy wniosek został przekazany do organów wskazanych w tym przepisie z urzędu. Zgodnie z art. 65 § 1 ustawy Kpa, jeżeli organ administracji publicznej, do którego podanie wniesiono, jest niewłaściwy w sprawie, niezwłocznie przekazuje je do organu właściwego, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie.

Dowód - zał. 6, pkt 28

**Spostrzeżenie 1:**

W ocenianych decyzjach-rachunkach zbędnie przywołano § 1 rozporządzenia w sprawie opłat, który odnosi się do ogólnej informacji w jakim zakresie stosuje się przepisy tego rozporządzenia.

Dowód - zał. 6, pkt 38, 39

**Spostrzeżenie 2:**

Ponadto, w decyzjach-rachunkach zawarto zbędną informację dotyczącą białej listy podatników vat oraz to, że decyzje te wydawane są w oryginale lub kopii.

Dowód - zał. 6, pkt 38, 39

**Spostrzeżenie 3:**

Jednocześnie, z rozstrzygnięć ocenianych decyzji-rachunków wynika, że płatnika obciążono opłatą za czynności związane z oględzinami w związku z uczestniczeniem w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego. Podczas gdy z uzasadnienia decyzji-rachunku wynika, iż koszty obciążenia strony dotyczyły czasu potrzebnego na analizę złożonej dokumentacji oraz opracowanie wydawanych dokumentów w sprawie, jak również czasu potrzebnego na przeprowadzenie oględzin oraz sporządzenie protokołu kontroli. Informacje w zakresie składowych kosztów obciążenia płatnika opłatą zawarte w rozstrzygnięciu decyzji-rachunku oraz uzasadnieniu powinno być tożsame, tak aby nie budziło wątpliwości za jakie czynności przeprowadzone w sprawie strona została obciążona kosztami.

Dowód - zał. 6, pkt 38, 39

**Spostrzeżenie 4:**

W ocenianych decyzjach-rachunkach niewłaściwie zastosowano określenie cyt.: „czynności (…) w związku z przystąpieniem do użytkowania obiektu budowlanego”. Czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach kompetencji wskazanych w art. 56 ust. 1 ustawy Pb, dotyczą uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych.

Dowód - zał. 6, pkt 38, 39

dowody doręczenia stronie:

Oceniane dokumenty tj. opinie sanitarne, zawiadomienia, decyzje płatnicze, postanowienia organ doręczał stronom/organowi prowadzącemu postępowanie główne przez operatora pocztowego, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru - zgodnie z art. 39 ustawy Kpa lub poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP. Dokumenty odbierane były również osobiście w siedzibie urzędu, a ich odbiór potwierdzany był przez odbiorcę na kopiach pozostawianych w aktach spraw (podpis osoby odbierającej dokumenty i data odbioru dokumentu). Zwrotne potwierdzenia odbioru wysłanych dokumentów dołączane są do akt sprawy.

**Nieprawidłowość 4:**

Dwie opinie sanitarne skierowane do organu administracji publicznej nie zostały wysłane przez elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP, pomimo istnienia takiej możliwości, co stanowi naruszenie art. 39 § 1-3, zgodnie z którymi organ administracji publicznej doręcza pisma na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w [art. 2 pkt 1](https://sip.lex.pl/#/document/19062514?unitId=art(2)pkt(1)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. *o doręczeniach elektronicznych*, zwany dalej "adresem do doręczeń elektronicznych", chyba że doręczenie następuje na konto w systemie teleinformatycznym organu albo w siedzibie organu. W przypadku braku możliwości doręczenia w sposób, o którym mowa w § 1, organ administracji publicznej doręcza pisma za pokwitowaniem: 1) przez operatora wyznaczonego z wykorzystaniem publicznej usługi hybrydowej, o której mowa w [art. 2 pkt 7](https://sip.lex.pl/#/document/19062514?unitId=art(2)pkt(7)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. *o doręczeniach elektronicznych*, albo 2) przez swoich pracowników lub przez inne upoważnione osoby lub organy. W przypadku braku możliwości doręczenia w sposób, o którym mowa w § 1 i § 2 pkt 1, organ administracji publicznej doręcza pisma: 1) przesyłką rejestrowaną, o której mowa w [art. 3 pkt 23](https://sip.lex.pl/#/document/17938059?unitId=art(3)pkt(23)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - *Prawo pocztowe* (Dz. U. z 2022 r. poz. 896, 1933 i 2042), albo 2) przez swoich pracowników lub przez inne upoważnione osoby lub organy.

Dowody - zał. 6, pkt 30, 36

**Spostrzeżenie 5:**

W aktach czterech ocenianych spraw, gdzie wniosek został wniesiony przez organ administracji publicznej na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu, brak jest potwierdzenia weryfikacji podpisu elektronicznego złożonego na wniosku przez wnoszącego podanie.

Dowody - zał. 6, pkt 26, 27, 29, 30

**Inne wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym z Kodeksu postępowania administracyjnego:**

W ocenianych sprawach, w których strona obciążana była rachunkiem za przeprowadzenie czynności w sprawie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu każdorazowo zapewniał stronom czynny udział w prowadzonym postępowaniu administracyjnym, zgodnie z art. 10 § 1 ustawy Kpa. Jednocześnie, wskazywano stronom 7-dniowy termin od daty otrzymania zawiadomienia, do zapoznania się z aktami postępowania administracyjnego, wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

W treści zawiadomień o wszczęciu postępowania administracyjnego w ww. sprawach przywołano art. 61 § 1 i § 4 ustawy Kpa, informujący o tym, iż postępowanie administracyjne wszczyna się na żądanie strony lub z urzędu, a o wszczęciu postępowania należy zawiadomić wszystkie osoby będące stronami w sprawie.

W treści zawiadomień przywołano również art. 41 ustawy Kpa, mówiący o tym, iż w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego, a w razie zaniedbania tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny. W ocenianych sprawach dokonano rozpatrzenia sprawy w oparciu o wniosek, który zawierał oryginalny podpis wnoszącego. W jednym przypadku, do wniosku dołączono pełnomocnictwo w oryginale.

**Spostrzeżenie 6:**

W dwóch ocenianych zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą niewłaściwie zastosowano określenie cyt.: „czynności związane z przystąpieniem do użytkowania” obiektu budowlanego. Czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach kompetencji wskazanych w art. 56 ust. 1 ustawy Pb, dotyczą uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych.

Dowody - zał. 6, pkt 38, 39

**Nieprawidłowość 5:**

W aktach trzech ocenianych spraw dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych i uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych stwierdzono brak oryginałów pełnomocnictw potwierdzających umocowanie stron w ww. postępowaniach administracyjnych. W myśl art. 32 ustawy Kpa (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.), strona może działać przez pełnomocnika, chyba że charakter czynności wymaga jej osobistego działania. W myśl art. 33 § 2 i art. 33 § 3 ustawy Kpa, pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie lub zgłoszone do protokołu, a pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa. Z akt ww. spraw tych nie wynika również, iż oryginał lub urzędowo poświadczony odpis tego dokumentu został przedłożony organowi przynajmniej do wglądu. W aktach sprawy znajdują się jedynie kserokopie tych dokumentów.

Dowody - zał. 6, pkt 38, 40, 41

Uzgodnienia dotyczące odstąpienia od przeprowadzania strategicznej oceny oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego)

Jedna poddana ocenie opinia sanitarna w tym zakresie została sporządzona w oparciu o art. 3 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PISoraz art. 48 ust. 1 i art. 58 ust. 1 pkt 3 ustawy ooś. Stanowisko zostało wydane z zachowaniem 30-dniowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy. Opinia sanitarna posiada odpowiednie pouczenie.

Uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego)

Dwie poddane ocenie opinie sanitarne w tym zakresie zostały sporządzone w oparciu o art. 3 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PISoraz art. 53 i art. 58 ust. 1 pkt 3 ustawy ooś. Stanowisko zostało wydane z zachowaniem ustawowego 30-dniowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy. Opinia sanitarna posiada odpowiednie pouczenie.

**Spostrzeżenie 7:**

W podstawie prawnej jednej ocenianej opinii sanitarnej wydanej w dniu 29 lipca 2022 r., podano nieaktualny publikator ustawy ooś „(j.t. Dz.U. z 2022 r., poz. 1029)”. Podstawa prawna wydania opinii sanitarnej powinna być aktualna na dzień jej wydania, a w tym przypadku powinna uwzględniać zmiany wprowadzone do tego aktu, które weszły w życie z dniem 29 czerwca 2022 r.

Dowód - zał. 6, pkt 26

Opiniowanie projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego)

Wszystkie oceniane opinie sanitarne w tym zakresie zostały sporządzone w oparciu o art. 3 pkt. 1 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PIS oraz art. 54 ust. 1 i art. 58 ust. 1 pkt 3 ustawy ooś, z zachowaniem ustawowego 30-dniowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy. Opinie te posiadają również odpowiednie pouczenie.

**Uchybienie 3:**

W dwóch ocenianych sprawach przeprowadzono postępowanie wyjaśniające mające na celu uzyskanie informacji od organu występującego o opinię do projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko bez powołania art. 50 § 1 ustawy Kpa, z którego wynika, iż organ administracji publicznej może wzywać osoby do udziału w podejmowanych czynnościach i do złożenia wyjaśnień lub zeznań osobiście, przez pełnomocnika, na piśmie, jeżeli jest to niezbędne dla rozstrzygnięcia sprawy lub dla wykonywania czynności urzędowych. W wezwaniach kierowanych do organu wskazano jedynie art. 77 ust. 1 ustawy Kpa, który dotyczy obowiązku zebrania w sposób wyczerpujący materiału dowodowego przez organ administracji publicznej oraz jego rozpatrzenia, ale nie stanowi podstawy do wezwania strony o złożenie wyjaśnień.

Dowody - zał. 6, pkt 29, 30

Opinia co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby - co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko

Wszystkie oceniane opinie sanitarne w tym zakresie zostały sporządzone w oparciu o art. 3 i art. 10 ust. 1 pkt. 3 ustawy o PIS oraz art. 64 ust. 1 pkt 2 i art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy ooś. Wszystkie stanowiska zostały wydane z zachowaniem ustawowego 14-dniowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy. Z ocenianych akt spraw wynika, że rozstrzygnięcia w sprawach wydano w oparciu o analizę niezbędnych dokumentów, tj.: wniosków o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, kart informacyjnych przedsięwzięć, wypisów i wyrysów z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego albo informacji o jego braku. Opinie posiadają również odpowiednie pouczenia. Podstawą wszczęcia postępowań były w każdym przypadku wystąpienia organów prowadzących postępowanie główne.

**Spostrzeżenie 8:**

W podstawie prawnej jednej ocenianej opinii sanitarnej wydanej w dniu 4 sierpnia 2022 r., podano nieaktualny publikator ustawy ooś „(j.t. Dz.U. z 2022 r., poz. 1029)”. Podstawa prawna wydania opinii sanitarnej powinna być aktualna na dzień jej wydania, a w tym przypadku powinna uwzględniać zmiany wprowadzone do tego aktu, które weszły w życie z dniem 29 czerwca 2022 r.

Dowód - zał. 6, pkt 32

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

Wszystkie oceniane opinie sanitarne zostały wydane w oparciu o art. 3 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PISoraz art. 77 ust. 1 pkt 2 i art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy ooś, z zachowaniem ustawowego 30-dniowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy. Opinie sanitarne posiadają odpowiednie pouczenie. Z ocenianych akt spraw wynika, że rozstrzygnięcie wydano w oparciu o analizę niezbędnych dokumentów, tj.: wniosku o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko oraz wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub informacji o jego braku. Podstawą wszczęcia postępowania były w każdym przypadku wystąpienia organów prowadzących postępowanie główne.

**Uchybienie 4:**

W przypadku jednej ocenianej sprawy w ww. zakresie, w pouczeniu wezwania wskazano nowy termin załatwienia sprawy na podstawie art. 36 ustawy Kpa. W wezwaniu poinformowano organ prowadzący postępowanie główne, iż termin ten rozpocznie bieg od daty przedłożenia uzupełnienia, tj. wszelkich wymaganych przez organ dokumentów i informacji, dających podstawę do wydania opinii, a w przypadku braku ich złożenia w wyznaczonym terminie o rozpatrzeniu sprawy w oparciu o posiadaną dokumentację. W odpowiedzi na wezwanie organ prowadzący postępowanie główne zwrócił się do PPIS w Wałczu z prośbą o wydłużenie terminu na złożenie wyjaśnień. Z uzasadnienia wydanej opinii sanitarnej wynika, iż PPIS w Wałczu uwzględnił prośbę strony, co nie ma jednak potwierdzenia w aktach sprawy w postaci stosownego dokumentu/pisma potwierdzającego ten fakt, o którym również powinien zostać przez PPIS w Wałczu poinformowany organ wnoszący ww. prośbę.

Dowód - zał. 6, pkt 36

**Uchybienie 5:**

Jednocześnie, z akt drugiej ocenianej sprawy w tym zakresie wynika, iż PPIS w Wałczu niewłaściwie zawiadomił wnoszącego podanie o niezałatwieniu sprawy w terminie na podstawie art. 36 ustawy Kpa (w związku z prośbą strony o wydłużenie terminu na założenie wyjaśnień), podczas gdy na wcześniejszym etapie postępowania w pouczeniu wezwania skierowanego do organu wskazano, że termin załatwienia sprawy rozpocznie się dopiero w momencie przedłożenia wszelkich wymaganych przez organ dokumentów i informacji żądanych w tym wezwaniu.

Dowód - zał. 6, pkt 34

**Spostrzeżenie 9:**

W przypadku jednej ocenianej sprawy w ww. zakresie, w pouczeniu wezwania zbędnie przywołano art. 54 ustawy Kpa, który wskazuje wyłącznie elementy składowe wezwania, a nie stanowi podstawy do wskazania terminu na złożenie wyjaśnień.

Dowód - zał.6, pkt 36

Uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych

Ocenie poddano dwie sprawy dotyczące uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych. Stosowana w komórce organizacyjnej klauzula potwierdzająca uzgodnienie dokumentacji projektowej jest właściwa, zawiera w sobie niezbędne informacje/elementy, tj. podstawę prawną, datę uzgodnienia i miejsce na jego numer/znak sprawy.

**Nieprawidłowość 6:**

W przypadku jednej ocenianej sprawy w tym zakresie stronie udzielono odpowiedzi na złożony wniosek w formie pisma, a w konsekwencji nie rozpoznano wniosku zgodnie z żądaniem strony. W ww. piśmie skierowanym do strony wskazano jedynie wymagania jakie musi spełniać dokumentacja projektowa aby stanowiła podstawę do jej uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w oparciu o art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Pb. Informacje/wyjaśnienia niezbędne do zajęcia stanowiska powinny stanowić przedmiot wezwania skierowanego do strony w trakcie postępowania wszczętego na jej wniosek, w celu umożliwienia czynnego udziału strony w postępowaniu i rozpoznania sprawy zgodnie z żądaniem zawartym w podaniu. W myśl art. 7 ustawy Kpa, w toku postępowania organy administracji publicznej stoją na straży praworządności, z urzędu lub na wniosek stron podejmują wszelkie czynności niezbędne do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego oraz do załatwienia sprawy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli. Ponadto, zgodnie z art. 50 ustawy Kpa, organ administracji publicznej może wzywać osoby do udziału w podejmowanych czynnościach i do złożenia wyjaśnień lub zeznań osobiście, przez pełnomocnika, na piśmie, jeżeli jest to niezbędne dla rozstrzygnięcia sprawy lub dla wykonywania czynności urzędowych.

Dowód - zał. 6, pkt 41

Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego

Ocenie poddano trzy sprawy, w tym dwie zakończone rozstrzygnięciem w formie opinii sanitarnej oraz jedną zakończoną adnotacją urzędową pozostawioną w aktach sprawy.

Opinie sanitarne dotyczące dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego wydawane były w oparciu o art. 3 pkt. 3, art. 10 ust. 1 pkt 3 i art. 12 ust. 1 ustawy o PIS, w związku z art. 56 ust. 1 pkt 2 ustawy Pb. Oceniane sprawy w tym zakresie załatwiane były z zachowaniem 14-dniowego terminu przewidzianego na zajęcie stanowiska, określonego w przepisie szczególnym art. 56 ust. 2 ustawy Pb. Opinie sanitarne posiadały również odpowiednie rozstrzygnięcie i pouczenie.

W dwóch ocenianych sprawach, organ nie wniósł sprzeciwu do wydania pozwolenia na użytkowanie danego obiektu budowlanego. W przypadku jednej sprawy organ zaniechał wydania stanowiska w zakresie przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego, jednocześnie w adnotacji służbowej powołując art. 56 ust. 2 ustawy Pb, zgodnie z którym niezajęcie stanowiska przez organy, wymienione w ust. 1, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zawiadomienia, traktuje się jak niezgłoszenie sprzeciwu lub uwag.

Podstawą wszczęcia postępowania był w każdym przypadku wniosek/zawiadomienie zainteresowanych podmiotów (inwestorów) o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania.

**Nieprawidłowość 7:**

W jednej ocenianej sprawie strona złożyła wniosek/zawiadomienie o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu budowlanego na podstawie art. 56 ustawy Pb, dołączając do zawiadomienia dokumenty, m.in. kopię decyzji o pozwoleniu na budowę, oświadczenie kierownika budowy oraz protokoły z przeprowadzonych badań jakości wody i skuteczności wentylacji. W analizowanej sprawie z akt sprawy nie wynika, aby ocenie poddano zapisy decyzji o pozwoleniu na budowę przedmiotowego obiektu budowlanego, w celu ustalenia czy na Inwestora został nałożony obowiązek uzyskania ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie. Ponadto, z akt sprawy nie wynika, aby do zawiadomienia dołączony został projekt budowlany zatwierdzony przez właściwy organ architektoniczno-budowlany, w którym wskazana byłaby kategoria obiektu budowlanego, dla której zgodnie z art. 55 ustawy Pb, wymagane byłoby uzyskanie ostatecznej decyzji o pozwoleniu na budowę obiektu budowlanego. W związku z powyższym, nie zostało przeprowadzone postępowanie wyjaśniające mające na celu zgromadzenie niezbędnych dokumentów oraz informacji potwierdzających lub wykluczających udział Państwowej Inspekcji Sanitarnej w tym postępowaniu.

Co istotne, w ocenianej sprawie zaniechano zajęcia stanowiska w zakresie przystąpienia do jego użytkowania, na podstawie art. 56 ust. 2 ustawy Pb, a sprawę zakończono adnotacją urzędową sporządzoną przez pracownika komórki organizacyjnej, pozostawioną w aktach sprawy. W zakresie uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych, przepis szczególny tj. art. 56 ustawy Pb nakłada m.in. na organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej obowiązek zajęcia stanowiska w sprawie zgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym, wskazując jednocześnie, że niezajęcie stanowiska przez te organy, w terminie 14 dni od dnia otrzymania zawiadomienia, traktuje się jak niezgłoszenie sprzeciwu lub uwag. W przypadku, gdy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej odstępuje od zajęcia stanowiska w formie opinii sanitarnej to wyraża swoje stanowisko w formie adnotacji urzędowej (stanowiącej o milczącym załatwieniu sprawy, czyli nie wniesieniu uwag), w oparciu o informacje zawarte w wymaganych do zawiadomienia dokumentach, tj. decyzji o pozwoleniu na budowę i zatwierdzonym projekcie budowlanym, oraz wskazuje w niej przesłanki potwierdzające udział organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przedmiotowym postępowaniu. Jednocześnie, w przypadku wątpliwości co do przesłanek prowadzenia postępowania w tym zakresie organ winien wezwać stronę do złożenia wyjaśnień lub do złożenia stosownych dokumentów.

Dowód - zał. 6, pkt 37

Uzgadnianie projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych

Ocenie poddano dwa postanowienia wydane w oparciu o art. 3 pkt 1a ustawy o PIS w związku z art. 61 ust. 1 pkt 5 ustawy o Pizp oraz art. 106 § 5 ustawy Kpa*.* Oceniane sprawy w tym zakresie załatwiane były z zachowaniem terminu przewidzianego na zajęcie stanowiska - dwóch tygodni, określonego w art. 106 § 3 ustawy Kpa.Wydane postanowieniaposiadały rozstrzygnięcie i pouczenie.

Podstawą wszczęcia postępowania był w każdym przypadku wniosek organu o uzgodnienie projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych w oparciu o art. 61 ust. 1 pkt 5 ustawy o Pizp oraz art. 3 pkt 1a ustawy o PIS i art. 60 ust. 1 ustawy o Pizp.

Stanowiska wydawano w oparciu o analizę przedłożonego przez organ wnioskujący projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego wraz z załącznikiem graficznym. W uzasadnieniu postanowienia odwoływano się do zapisów projektu decyzji, z których wynika, że inwestycja zostanie zrealizowana z zachowaniem obowiązujących przepisów, w tym m.in. przepisów rozporządzenia wt.

Z uzasadnienia wszystkich wydanych postanowień wynika, iż organ dokonuje uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i sanitarnych na wniosek organu prowadzącego postępowanie główne, który z kolei ustala warunki i zasady zagospodarowania terenu oraz zabudowy inwestycji celu publicznego na rzecz inwestorów.

Postanowienia zawierają elementy składowe zawarte w art. 124 § 1 ustawy Kpa, o którym mowa w art. 124 § 2 tej ustawy.

**Nieprawidłowość 8:**

We wszystkich ocenianych sprawach stanowisko organu wydano w formie postanowienia, na które przysługuje zażalenie. W uzasadnieniu postanowień, nie zawarto jednak uzasadnienia prawnego, o którym mowa w art. 124 § 2 ustawy Kpa (j.t. Dz. U. z 2023 r., poz. 775 z późn. zm.), co stanowi naruszenie tego przepisu oraz art. 107 § 3 w związku z art. 126 ustawy Kpa.

Dowody - zał. 6, pkt 42, 43

**Nieprawidłowość 9:**

W przypadku jednej ocenianej sprawy, gdzie inwestorem był powiat, PPIS w Wałczu zajął stanowisko w drodze postanowienia na podstawie art. 106 § 5 ustawy Kpa. Z ocenianych akt spraw nie wynika jednak, aby wydane postanowienie zostało przesłane do wiadomości inwestora/pełnomocnika strony,w związku z czym pozbawiono stronę postępowania możliwości zaskarżenia tego aktu. Z akt sprawy wynika jedynie, iż w pouczeniu postanowienia przywołano art. 53 ust. 5 ustawy o Pizp, z którego wynika możliwość wniesienia zażalenia na wydane postanowienie wyłącznie przez inwestora.

Dowód - zał. 6, pkt 42

**Spostrzeżenie 10:**

W podstawie prawnej postanowień nie powołano art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PIS, który wskazuje na zadania wykonywane przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego oraz art. 37 ust. 1 ustawy o PIS, który wskazuje na stosowanie przepisów ustawy Kpaw postępowaniach przed organami Inspekcji Sanitarnej. Ponadto, w jednej sprawie zbędnie przywołano art. 60 ust. 1 ustawy o Pizp, który nie odnosi się do kompetencji Państwowego Inspektora Sanitarnego do zajęcia stanowiska w tym zakresie.

Dowody - zał. 6, pkt 42, 43

**Spostrzeżenie 11:**

W podstawie prawnej postanowień nie uszczegółowiono art. 106 ustawy Kpa o § 1, z którego wynika, że jeżeli przepis prawa uzależnia wydanie decyzji od zajęcia stanowiska przez inny organ (wyrażenia opinii lub zgody albo wyrażenia stanowiska w innej formie), decyzję wydaje się po zajęciu stanowiska przez ten organ. Dowody - zał. 6, pkt 42, 43

**Spostrzeżenie 12:**

W pouczeniach ocenianych postanowień zawarto zapis, z którego wynika, że stronie przysługuje prawo złożenia zażalenia do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie za pośrednictwem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu w terminie 7 dni od daty jego doręczenia powołując m.in. art. 141 § 1 ustawy Kpabez wskazania § 2 tego przepisu. Podczas gdy jeśli w pouczeniach postanowień wskazywany jest przepis, na podstawie którego formułowane jest pouczenie to zasadnym byłoby wskazywanie go w takiej części, w jakiej ma zastosowanie, czyli w ocenianym przypadku art. 141 § 1 i § 2.

Dowody - zał. 6, pkt 42, 43

* 1. **Sprawdzenie poprawności dokumentacji, działań dotyczących kontroli/nadzoru**

Dokumenty poddane kontroli - zał. 6, pkt 3, 8-11, 16, 18-24 i 38-39

Zasadność podjęcia czynności kontrolnych

Dokumentacja kontrolna poddana ocenie wykazała, iż Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu, zasadnie odstępował od zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli, w sytuacji, gdy czynności kontrolne podejmował w wyniku złożenia wniosku przez stronę/przedsiębiorcę we własnej sprawie.

**Uchybienie 6:**

W sprawach, gdzie podejmowane były czynności kontrolne w obiekcie budowlanym, nie sporządzono adnotacji służbowych z ustaleń ze stroną terminu przeprowadzenia kontroli (telefonicznie lub osobiście), w których zawarta byłaby data i godzina kontroli. Zgodnie z art. 72 § 1 ustawy Kpa, czynności organu administracji publicznej, z których nie sporządza się protokołu, a które mają znaczenie dla sprawy lub toku postępowania, utrwala się w aktach w formie adnotacji podpisanej przez pracownika, który dokonał tych czynności.

Dowody - zał. 6, pkt 39, 40

Legitymacja służbowa

Legitymacja służbowa pracownika - Pana Adama Sokoła, Nr 8/2020 wystawiona przez PPIS w Wałczu w dniu 30 czerwca 2020 r. zawiera wszystkie wymagane elementy, określone w rozporządzeniu w sprawie wzoru legitymacji służbowej.

Upoważnienia do przeprowadzania kontroli - rodzaj i zakres czynności kontrolnych, podstawa prawna

W kontrolowanym okresie Pan Adam Sokół posługiwał się upoważnieniami całorocznymi, na podstawie których dokonywał czynności kontrolnych.

Do kontroli pobrano dwa upoważnienia całoroczne Pana Adama Sokoła: nr 15/S/2022 znak: PPIS.057.1.15.2022 z dnia 3 stycznia 2022 r. oraz nr 6/S/2023 znak: PPIS.057.1.6.2023 z dnia 3 stycznia 2022 r., do wykonywania na obszarze powiatu wałeckiego określonych czynności kontrolnych w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

Stosowane upoważnienia całoroczne do przeprowadzania kontroli zostały wydane w oparciu o art. 35 ust. 1 ustawy o PIS oraz § 1 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 - 5 oraz § 4 pkt 1 rozporządzenia w sprawie upoważnień*.*

Poza upoważnieniami całorocznymi, pracownik - Pan Adam Sokół posługiwał się również upoważnieniami jednorazowymi do przeprowadzania czynności kontrolnych na wniosek osób lub podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, które w kontrolowanym okresie wydawane były na podstawie art. 49 ust. 1 i 7 ustawy Pp. W każdym przypadku, upoważnienia jednorazowe były odbierane przez pełnomocnika strony w dniu kontroli.

Ocenie poddano dwa upoważnienia jednorazowe, tj. upoważnienie znak: PPIS.057.4.753.2022 z dnia 6 września 2022 r. oraz znak: PPIS.057.4.240.2023 z dnia 27 marca 2023 r. upoważniające pracownika Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego do przeprowadzenia czynności kontrolnych.

Upoważnienia jednorazowe do przeprowadzania kontroli zostały wydane w oparciu o art. 35 ust. 1 ustawy o PIS oraz § 1 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1-4 rozporządzenia w sprawie upoważnień.

Upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego – zakres, podstawa prawna

Pan Adam Sokół, w kontrolowanym okresie posługiwał się całorocznymi upoważnieniami do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego.

Do kontroli pobrano następujące upoważnienia całoroczne Pan Adama Sokoła do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego: nr 15/2022 znak: PPIS.057.2.15.2022 z dnia 3 stycznia 2022 r. oraz nr 6/2023 znak: PPIS.057.2.6.2023 z dnia 3 stycznia 2023 r. Stosowane upoważnienia do nakładania grzywien prawidłowo zostały wydane w oparciu o § 2 i § 3 pkt 2 rozporządzenia w sprawie mandatów.

Sposób prowadzenia i dokumentowania kontroli (zapisy w protokołach kontroli)

W przypadku spraw, gdzie dokonano czynności kontrolnych stosowano prawidłowe druki protokołów kontroli - zgodne ze wzorem protokołu stanowiącym Załącznik nr 2 do „Procedury Technicznej PT/01: Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania zakażeń”, wprowadzonej Zarządzeniem Nr 45/2016 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 marca 2017 r. Protokoły zawierały imiona i nazwiska oraz oznaczenie komórki organizacyjnej i numery upoważnień jednorazowych. We wszystkich analizowanych protokołach udokumentowano czas rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych. W ocenianych przypadkach, protokoły kontroli były odbierane przez pełnomocnika strony w dniu kontroli. Wszystkie oceniane protokoły kontroli były zatwierdzane przez bezpośredniego przełożonego.

W punkcie III.2 ocenianych protokołów kontroli zamieszczano ogólnie prawidłowe opisy stanu faktycznego

**Nieprawidłowość 10:**

Z punktu III.4 jednego ocenianego protokołu kontroli wynika, iż w trakcie czynności kontrolnych zobowiązano Inwestora do przedłożenia do PSSE w Wałczu dokumentacji powykonawczej oraz oświadczenia kierownika budowy, uwzględniające stwierdzone zmiany do projektu budowlanego i właściwe ich zakwalifikowanie w rozumieniu przepisów ustawy Pb. Z akt sprawy nie wynika, aby PPIS w Wałczu przy wydawaniu stanowiska poddał ocenie ww. dokumenty. W aktach sprawy nie stwierdzono ww. dokumentów lub informacji/adnotacji urzędowej potwierdzającej fakt ich przedłożenia do PSSE przed wydaniem ostatecznego rozstrzygnięcia w sprawie.

Dowód - zał. 6, pkt 38

**Uchybienie 7:**

Z informacji zamieszczonych w punkcie II.10. ocenianych protokołów wynika, że podczas kontroli danego obiektu korzystano z wyników badań i pomiarów jakości wody zdatnej do spożycia przez ludzi, przy czym w ustaleniach protokołu kontroli nie zawarto istotnej informacji, czy oceniane wyniki sprawozdania z badań wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi były prawidłowe. Jednocześnie, w protokołach kontroli nie zawarto istotnej informacji o uzgodnieniu projektu pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

Dowody - zał. 6, pkt 38, 39

* 1. **Inne zagadnienia wg potrzeb**

Udostępnianie zainteresowanym listy rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych

Lista rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych z terenu województwa zachodniopomorskiego jest udostępniona wszystkim zainteresowanym w miejscu ogólnodostępnym, tj. na tablicy ogłoszeń w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu i jest ona aktualna. Dodatkowo, aktualna lista jest zamieszczona na stronie internetowej jednostki.

Sposób prowadzenia i dokumentowania szkoleń/narad

W kontrolowanej komórce organizacyjnej prowadzona jest prawidłowo dokumentacja szkoleń/narad zewnętrznych i wewnętrznych. Szkolenia/narady odnotowywane były w Indywidualnej Karcie Szkoleń Pracownika. Po szkoleniach sporządzane były stosowne „notatki ze szkolenia” - zgodnie z procedurą PON-02 „Szkolenia”. Liczba szkoleń, w który uczestniczył pracownik w 2022 r. wyniosła 22 szkolenia, natomiast w 2023 r. wyniosła 4 szkolenia (do dnia kontroli).

Klauzule informacyjne w sprawie przetwarzania danych osobowych (RODO)

W kontrolowanej jednostce zapewniono dostęp do klauzuli w sprawie przetwarzania danych osobowych (RODO). W jednej ocenianej sprawie dotyczącej uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych strona została powiadomiona przy pierwszym kontakcie o przetwarzaniu danych osobowych.

**Nieprawidłowość 11:**

W dwóch sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych oraz w jednej sprawie dotyczącej uzgodnienia projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych pełnomocnik strony nie został zawiadomiony o przetwarzaniu danych osobowych przy pierwszej czynności. Zgodnie z art. 61 § 5 ustawy Kpa, organ administracji publicznej przekazuje informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 (m.in. cele przetwarzania danych osobowych, oraz podstawę prawną przetwarzania) i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), przy pierwszej czynności skierowanej do strony, chyba że strona posiada te informacje, a ich zakres lub treść nie uległy zmianie.

Dowody - zał. 6, pkt 38, 39

Wykonanie zaleceń z poprzedniej kontroli

W dniu 20 września 2016 r. została przeprowadzona planowana kontrola kompleksowa działalności Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego. W trakcie tej kontroli stwierdzono nieprawidłowości, uchybienia i spostrzeżenia, w związku z którymi, w wystąpieniu pokontrolnym wydano następujące zalecenia:

Zalecenie 1.

Rzetelnie i wnikliwie rozpatrywać sprawy. Prowadzić postępowanie podejmując wszelkie czynności niezbędne do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego oraz do załatwienia sprawy zgodnie z przepisami prawa, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli - **częściowo wykonano, ocena dokumentów pobranych do kontroli wskazanych** **w pkt 28, 37, 38, 39, 41 Załącznika nr 6 do projektu wystąpienia pokontrolnego, wykazała nieprawidłowości i uchybienie w tym zakresie;**

Zalecenie 2.

Zwracać uwagę, aby każdy wniosek spełniał niezbędne wymogi formalne ustalone w przepisach prawa (w tym własnoręczny podpis strony) - tylko w oparciu o taki wniosek wszczynać postępowanie - **częściowo wykonano, ocena dokumentów pobranych do kontroli wskazanych w pkt 38, 40, 41 Załącznika nr 6 do projektu wystąpienia pokontrolnego, wykazała nieprawidłowość w tym zakresie;**

Zalecenie 3.

Zgodnie z art. 77 ust. 1 pkt 2 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko, jeżeli jest przeprowadzana ocena oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wydawać opinie a nie uzgadniać warunki realizacji przedsięwzięcia - **wykonano;**

Zalecenie 4.

W treści zawiadomień o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą należy ujmować informację, iż zgodnie z art. 41 Kpa, w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu, a w razie zaniedbania tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny - **wykonano;**

Zalecenie 5.

W przypadku, gdy z wniosku jasno nie wynika, czego oczekuje strona, należy przeprowadzić postępowanie wyjaśniające w zakresie przedmiotowym podania - nie należy dokonywać „swobodnej” interpretacji treści podania - **częściowo wykonano, ocena dokumentów pobranych do kontroli wskazanych w pkt 37 Załącznika nr 6 do projektu wystąpienia pokontrolnego, wykazała nieprawidłowość w tym zakresie;**

Zalecenie 6.

W treści metryki sprawy, prowadzonej zgodnie z art. 66a ustawy Kpa, należy wskazywać wszystkie osoby, które uczestniczyły w podejmowaniu czynności w prowadzonym postępowaniu administracyjnym oraz określać wszystkie podejmowane przez te osoby czynności wraz z odpowiednim odesłaniem do dokumentów zachowanych w formie pisemnej lub elektronicznej określających te czynności - **nie wykonano,** **ocena dokumentów pobranych do kontroli wskazanych w pkt 38, 39 Załącznika nr 6 do projektu wystąpienia pokontrolnego, wykazała uchybienie w tym zakresie;**

Zalecenie 7.

Na bieżąco uaktualniać podstawy prawne, publikatory - aktualne, obowiązujące przywoływać w wydawanych dokumentach (protokołach kontroli, opiniach sanitarnych, zawiadomieniach, decyzjach-rachunkach) - **wykonano;**

Zalecenie 8.

W przypadku wydawanych opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, oraz opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, zgodnie z przepisem art. 64 ust. 4 i przepisem art. 70 ust. 3 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko, należy przestrzegać 14 - dniowego terminu na załatwienie sprawy (początkiem biegu terminu jest dzień, w którym wniosek wpłynął do Stacji) - **wykonano w zakresie pobranych do oceny opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, w pozostałym zakresie brak wniosków;**

Zalecenie 9.

Odmawiać uzgodnienia dokumentacji projektowej, gdy przedstawione/zaprojektowane pomieszczenia nie spełniają wymagań obowiązujących przepisów prawa; **pobrane do oceny akta spraw uniemożliwiają ocenę wykonania tego zalecenia;**

Zalecenie 10.

W opiniach sanitarnych należy stosować pouczenie informujące stronę, że „na niniejszą opinię nie przysługuje środek odwoławczy” - **wykonano;**

Zalecenie 11.

Dokumentację spraw prowadzić w sposób uporządkowany, wszystkie dokumenty dotyczące jednej sprawy należy łączyć w jedną spójną całość. Dokumenty nie mogą być poukładane przypadkowo, musi być w nich zachowany porządek chronologiczny - **wykonano;**

Zalecenie 12.

W przypadku kontroli przedsiębiorcy stosować upoważnienia jednorazowe, zgodnie z art. 79 a ustawy o swobodzie działalności gospodarczej - **wykonano;**

Realizacja planów zasadniczych zadań

Realizacja planów zasadniczych zadań została wykonana zgodnie z zatwierdzonym przez PPIS w Wałczu planem na 2022 oraz na 2023 rok (do dnia kontroli).

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarni-Epidemiologicznej w Wałczu w zakresie działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.**

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Wykazane nieprawidłowości mogą skutkować stwierdzeniem w postępowaniu odwoławczym wadliwości prowadzonego postępowania lub wadliwego rozpatrzenia sprawy. Ich przyczyna wynikać może ze zbyt szerokiego zakresu obowiązków pracownika. Wykonuje on bowiem obowiązki z zakresu zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, higieny komunalnej oraz Systemu Zarządzania Jakością. Realizacja zadań z zakresu zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wymaga natomiast niejednokrotnie poświęcenia znacznego czasu, niezbędnego do przeprowadzenia rzetelnej analizy dokumentacji.

Stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości, uchybienia i spostrzeżenia poddano szczegółowej analizie, m.in. w oparciu o wyjaśnienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu przekazane pismem z dnia 16 października 2023 r. znak: PPIS.1611.3.13.2023, dotyczące projektu wystąpienia pokontrolnego.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wałczu w powyższym piśmie wniósł zastrzeżenia do nieprawidłowości nr 3 ze strony 66/92 i nieprawidłowości nr 10 ze strony 78/92 projektu wystąpienia pokontrolnego, stwierdzonych w trakcie kontroli w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego. Jednocześnie poinformował, że pozostałe nieprawidłowości, uchybienia i spostrzeżenia przyjmuje do realizacji.

Po rozpatrzeniu zastrzeżeń wniesionych przez organ kontrolowany, Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie pismem  
z dnia 08 listopada 2023 r. znak: ZPWIS.1611.1.2023 przekazał Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Wałczu stanowisko wobec wniesionych zastrzeżeń wraz z uzasadnieniem, w którym między innymi oddalił zastrzeżenia organu wniesione do ww. nieprawidłowości stwierdzonych w zakresie działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

**zalecam:**

1. W sprawach dotyczących uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych zajmować stanowiska w formie opinii sanitarnej w oparciu o przepis kompetencyjny, tj. art. 3 pkt 2 lit. a ustawy o PIS oraz materialnoprawny, tj. art. 32 ust. 1 pkt 2 lub art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Pb, po dokonaniu wnikliwej i rzetelnej analizy złożonego wniosku i dokumentacji. W przypadku braku stosownych informacji i dokumentów niezbędnych do zajęcia stanowiska, należy przeprowadzić postępowanie wyjaśniające (dotyczy nieprawidłowości 1).
2. W sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych zajmować stanowiska m.in. w oparciu o art. 56 ust. 1 pkt 2 lub art. 56 ust. 1a ustawy Pb, po dokonaniu wnikliwej i rzetelnej analizy złożonego wniosku/zawiadomienia i dokumentacji. W przypadku braku stosownych informacji i dokumentów należy przeprowadzić postępowanie wyjaśniające. W przypadku, odstąpienia od zajęcia stanowiska w formie opinii sanitarnej, wyrażać swoje stanowisko w formie adnotacji urzędowej pozostawianej w aktach sprawy, stanowiącej o milczącym załatwieniu sprawy, czyli nie wniesieniu uwag, stosownie do uprawnień wynikających z art. 56 ust. 2 ustawy Pb (dotyczy nieprawidłowości 2 i 7).
3. W decyzjach rachunkach do wyliczenia ostatecznej kwoty rachunku za czynności przeprowadzone w sprawie, na którą składają się wyliczone wartości kosztów bezpośrednich i pośrednich wskazane w przyjętym Zarządzeniu Dyrektora w sprawie opłat za badania i inne czynności wykonywane przez PSSE, przyjmować koszt 1 roboczogodziny pracownika bez zaokrąglania do pełnej kwoty (dotyczy nieprawidłowości 3).
4. Stanowiska/opinie sanitarne wydawane na wniosek organu administracji publicznej, należy doręczać, zgodnie z art. 39 § 1-3 ustawy Kpa (dotyczy nieprawidłowości 4).
5. W przypadku, gdy strona prowadzonego przez organ postępowania administracyjnego, działa przez pełnomocnika, do akt spraw dołączać oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa, zgodnie z art. 33 § 3 ustawy Kpa (dotyczy nieprawidłowości 5).
6. W przypadku jednej sprawy dotyczącej uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w oparciu o art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Pb, gdzie stronie udzielono odpowiedzi na złożony wniosek w formie pisma, należy rozpoznać wniosek, zgodnie z żądaniem strony (dotyczy nieprawidłowości 6).
7. W uzasadnieniu wydawanych postanowień, na które służy zażalenie, zawierać uzasadnienie prawne, zgodnie z art. 124 § 2 oraz art. 107 § 3 w związku z art. 126 ustawy Kpa (dotyczy nieprawidłowości 8).
8. W każdym przypadku, w którym PPIS w Wałczu wydaje stanowisko w drodze postanowienia na podstawie art. 106 § 1 i § 5 ustawy Kpa, należy stanowisko/postanowienie organu wysyłać do wiadomości Inwestora, na wniosek którego zostało wszczęte postępowanie przed organem prowadzącym postępowanie główne (dotyczy nieprawidłowości 9).
9. W sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych przy wydawaniu stanowiska, w treści uzasadnienia wydawanych dokumentów (m.in. opinii sanitarnych), wskazywać dokumenty, które zostały poddane ocenie w trakcie postępowania, a także powoływać istotne do rozstrzygnięcia sprawy okoliczności stwierdzone w trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych (dotyczy nieprawidłowości 10).
10. W sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, przy pierwszej czynności skierowanej do osoby fizycznej, zawiadamiać o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 61 § 5 ustawy Kpa, wskazując cel i podstawę prawną ich przetwarzania (dotyczy nieprawidłowości 11).
11. W treści metryk zakładanych w aktach spraw wskazywać wszystkie osoby, które uczestniczyły w podejmowaniu czynności w postępowaniu administracyjnym oraz określać wszystkie podejmowane przez te osoby czynności wraz z odpowiednim odesłaniem do dokumentów określających te czynności, stosownie do art. 66a § 2 ustawy Kpa (dotyczy uchybienia 1).
12. W sprawach dotyczących opiniowania projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko należy każdorazowo dokonywać rzetelnej analizy złożonego wniosku w celu ustalenia zgodności przywołanej podstawy prawnej z żądaniem wnoszącego podanie. W przypadku rozbieżności informacji w ww. zakresie należy przeprowadzić postępowanie wyjaśniające, co należy utrwalić w postaci adnotacji służbowej pozostawionej w aktach sprawy. W sytuacji gdy podstawa prawna żądania wniosku wskazuje na kompetencje innych organów do zajęcia stanowiska w ww. zakresie (np. art. 17 pkt 6 lit b ustawy o Pizp), należy przekazać wniosek na podstawie art. 65 § 1 ustawy Kpa do organów właściwych, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie (dotyczy uchybienia 2).
13. W sprawach wymagających przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego mającego na celu uzyskanie informacji od organu występującego o opinię do projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko powoływać art. 50 § 1 ustawy Kpa, stanowiący właściwą podstawę do wezwania strony o złożenie wyjaśnień (dotyczy uchybienia 3).
14. W przypadku wniosku organu prowadzącego postępowanie główne o wydłużenie terminu na złożenie wyjaśnień, w związku z prowadzonym przez PPIS w Wałczu postępowaniem wyjaśniającym, należy ustosunkować się do wniesionej prośby   
    i czynność tą utrwalić w formie stosownego dokumentu/pisma skierowanego do tego organu (dotyczy uchybienia 4).
15. Nie należy zawiadamiać wnoszącego podanie o niezałatwieniu sprawy w terminie na podstawie art. 36 ustawy Kpa, w przypadku gdy toczy się postępowanie wyjaśniające w sprawie, a w pouczeniu wezwania skierowanego do organu wskazano, iż termin załatwienia sprawy rozpocznie się dopiero w momencie przedłożenia wszelkich wymaganych przez organ dokumentów i informacji żądanych w tym wezwaniu (dotyczy uchybienia 5).
16. W sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, gdzie podejmowane są czynności kontrolne w obiekcie budowlanym, sporządzać adnotację służbową z ustaleń ze stroną terminu przeprowadzenia kontroli (telefonicznie lub osobiście), tj. daty i godziny kontroli, zgodnie z art. 72 § 1 ustawy Kpa (dotyczy uchybienia 6).
17. W sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, w punkcie II.10 formularza protokołu kontroli należy umieszczać informację czy przedłożony przez Inwestora wynik badania wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi jest prawidłowy/nieprawidłowy oraz wskazywać czy projekt budowlany inwestycji został uzgodniony pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych (dotyczy uchybienia 7).
18. W decyzjach-rachunkach nie przywoływać § 1 rozporządzenia w sprawie opłat, który odnosi się do ogólnej informacji w jakim zakresie stosuje się przepisy tego rozporządzenia. Jednocześnie w decyzjach-rachunkach nie zawierać informacji dotyczącej białej listy podatników vat oraz informacji, że decyzje te wydawane są w oryginale lub kopii (dotyczy spostrzeżenia 1 i 2).
19. W decyzjach-rachunkach należy zachować tożsamość informacji w zakresie składowych kosztów obciążenia płatnika opłatą zawartych w rozstrzygnięciu oraz uzasadnieniu decyzji (dotyczy spostrzeżenia 3).
20. W sprawach dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą oraz w decyzjach-rachunkach stosować właściwe określenie czynności wykonywanych przez PPIS w Wałczu w ramach kompetencji PIS wskazanych w art. 56 ust. 1 ustawy Pb, tj. uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego (dotyczy spostrzeżenia 4 i 6).
21. W przypadku wniosku wniesionego przez organ administracji publicznej na elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP PSSE w Wałczu, do akt sprawy dołączać potwierdzenie weryfikacji podpisu elektronicznego złożonego na wniosku przez wnoszącego podanie (dotyczy spostrzeżenia 5).
22. W sprawach dotyczących uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego) oraz wydawania opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby - co do zakresu raportu, w podstawie prawnej wydawanych opinii sanitarnych stosować aktualne publikatory ustawy ooś (dotyczy spostrzeżenia 7 i 8).
23. W pouczeniu wezwania nie przywoływać art. 54 ustawy Kpa, który wskazuje wyłącznie elementy składowe wezwania, a nie stanowi podstawy do wskazania terminu na złożenie wyjaśnień (dotyczy spostrzeżenia 9).
24. W sprawach dotyczących uzgadniania projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w podstawie prawnej postanowień powoływać również art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PIS oraz art. 37 ust. 1 ustawy o PIS (dotyczy spostrzeżenia 10).
25. W sprawach dotyczących uzgadniania projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w podstawie prawnej wydawanych postanowień należy uszczegóławiać art. 106 ustawy Kpa również o § 1 (dotyczy spostrzeżenia 11).
26. W sprawach dotyczących uzgadniania projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w pouczeniach wydawanych postanowień powoływać również art. 141 § 2 ustawy Kpa, do którego odnosi się treść pouczenia (dotyczy spostrzeżenia 12).

**X.7.ODDZIAŁ OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA**

**1. Realizacja programu edukacyjnego „Skąd się biorą produkty ekologiczne” rok szkolny 2022/23**

Oceniono koordynację programu, pisma zapraszające do udziału w jego realizacji w roku szkolnym 2022/2023. Potwierdzono organizowanie narad w przedszkolach z koordynatorami programu, podczas których omawiano sposób jego realizacji oraz przeprowadzenie zaplanowanych wizytacji. W 2023 r. ogłoszono na stronie internetowej i przekazano do przedszkoli oraz oddziałów przedszkolnych w szkołach regulamin III edycji konkursu wojewódzkiego „Jestem ekoprzedszkolakiem!”.

**2. Realizacja programu edukacyjnego „ARS czyli jak dbać o miłość”- rok szkolny 2022/23**

Oceniono koordynację programu, pisma zapraszające do udziału w jego realizacji w roku szkolnym 2022/2023, a także rozdzielniki przekazania materiałów edukacyjnych w formie online.

**Nieprawidłowość 1:**

Na miesiące luty i marzec zaplanowano narady dla koordynatorów szkolnych programu, których nie zrealizowano ze względu na sytuację epidemiologiczną kraju; na miesiące kwiecień, maj zaplanowano zajęcia edukacyjne z młodzieżą, których nie zrealizowano.

Dowody - Załącznik 7 pkt.1

**3. Realizacja programu edukacyjnego „Bieg po zdrowie”- rok szkolny 2022/23**

Oceniono koordynację programu, pisma zapraszające do udziału w jego realizacji w roku szkolnym 2022/2023, a także pisma dotyczące przekazania materiałów w formie online.

**Nieprawidłowość 2**

Na miesiąc marzec i kwiecień 2022 r. zaplanowano umieszczenie informacji na stronie internetowej PSSE w Wałczu dot. programu „Bieg po zdrowie”, czego nie zrealizowano.

Dowody - Załącznik 7 pkt. 1

**4. Realizacja Wojewódzkiego Programu Profilaktyki Używania Substancji Psychoaktywnych w tym nowych narkotyków, dla uczniów klas V-VII „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach (II semestr roku szkolnego 2021/2022 oraz rok szkolny 2022/23)**

Oceniono koordynację programu oraz szkolenie w formie online w ramach realizacji programu dla szkolnych jego realizatorów wraz z załącznikami zgodnymi z Zarządzeniem GIS nr 15/13 z dnia 29.01.2013. W programie przeprowadzano również prelekcje dla klas V-VII oraz spotkania dla rodziców. Do spotkań sporządzano dokumenty zgodne z systemem jakości obowiązującym w pionie OZIPZ (informację dotyczącą realizacji zadania, listę obecności). Oceniono także zaplanowane od lutego do maja 2023 roku wizytacje w wybranych placówkach szkolnych realizujących program.

**Spostrzeżenie 1:**

Szkolenie dla nowo przystępujących lub narady dla szkolnych koordynatorów programu, zaplanowane na październik i listopad, przełożone zostały na następny rok.   
Z uwagi na wykonanie szkolenia w formie on-line w terminie odpowiadającym przedstawicielom Policji oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zadanie uznaje się zawykonane. Do koordynatora wojewódzkiego nie zostały zgłoszone żadne problemy z zakresu współpracy z Policją w pełnej realizacji założeń programowych, co uniemożliwiło rozwiązanie tego problemu na szczeblu wojewódzkim.

Dowody - *Załącznik 7. Pkt 6 , Załącznik 7. Pkt 2*

**Spostrzeżenie 2:**

Prelekcje zaplanowane na okres luty - kwiecień, zostały zrealizowane w terminie późniejszym tj. zajęcia przewidziane w lutym i marcu zorganizowane zostały w kwietniu, natomiast spotkania z kwietnia odbyły się w maju.

Dowody - *Załącznik 7 pkt 6*

**5. Realizacja wojewódzkiego programu „Higiena naszą tarczą ochronną” – rok szkolny 2022/23**

Oceniono koordynację programu, w tym szkolenie zaplanowane na październik 2022 roku dla szkolnych koordynatorów programu w formie online. Zrealizowano także wizytacje, zaplanowane na luty - czerwiec 2023 r. wraz z oceną interwencji programowych.

**Spostrzeżenie: 3**

Szkolenie dla szkolnych koordynatorów programu zaplanowano na październik 2022 roku, co zostało zrealizowane w listopadzie.

Dowody - Załącznik 7 pkt 1

**Nieprawidłowość: 3**

Na miesiące maj i czerwiec 2022 r. zaplanowano prelekcje i konkurs w ramach w/w programu, czego nie zrealizowano.

Dowody - Załącznik 7 pkt.5

**6. Realizacja wojewódzkiego programu profilaktyki próchnicy „Zdrowe zęby mamy, marchewkę zajadamy”**

Oceniono pozytywnie koordynację programu. Realizowano prelekcje dla dzieci i rodziców, zajęcia warsztatowe dla dzieci dotyczące nauki technik mycia zębów.

**7. Obchody Światowego Dnia Zdrowia 2022 i 2023 rok**

Oceniono organizację działań w ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowiatj. narady, listy intencyjne, informację na stronie internetowej PSSE w Wałczu dotyczącą obchodów ŚDZ oraz rozdzielniki dystrybucji materiałów.

**Uchybienie: 1**

Pisma dotyczące akcji, wysyłane były zbyt późno - w tym samym terminie, na który przypadają obchody Światowego Dnia Zdrowia.

Dowody - Załącznik 7 pkt.4,5

**8. Akcja Bezpieczne Ferie 2022 i 2023**

Oceniono w latach 2022 i 2023 prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej dot. profilaktyki bezpiecznego wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży, tj. instruktaże dla kierowników wypoczynku, prelekcje, dystrybucję materiałów profilaktycznych, informację na stronie internetowej PSSE w Wałczu.

**Nieprawidłowość: 4**

Na miesiące styczeń i luty 2022 r. zaplanowano prelekcje, których nie zrealizowano. Działania edukacyjne w ramach akcji mogą być prowadzone w formie stacjonarnej bądź on-line. W przypadku odmowy bezpośredniego kontaktu podopiecznych przez organizatorów wypoczynku, z powodu zaistniałej sytuacji epidemicznej, odpowiednim narzędziem do przeprowadzenia zajęć edukacyjnych byłyby spotkania wirtualne z użyciem platform dedykowanych do tego typu spotkań. Organizatorom wypoczynku zimowego nie zostały zaproponowane odpowiednie rozwiązania alternatywne do spotkań bezpośrednich.

Dowody-Załącznik 7 pkt 1.

**9. Akcja Bezpieczne Wakacje 2022 i 2023.**

Oceniono prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej dot. bezpiecznego letniego wypoczynku dzieci i młodzieży. Odbywały się instruktaże, prelekcje dla dzieci i młodzieży, dystrybucja materiałów profilaktycznych, umieszczono również informacje na stronie internetowej PSSE w Wałczu.

**10. Obchody Światowego Dnia bez Tytoniu 2022 i 2023**

Oceniono dokumentację związaną z rozpowszechnieniem hasła oraz idei akcji wśród placówek szkolnych, instytucji samorządowych oraz placówek ochrony zdrowia.

**Uchybienie: 2**

Pisma do samorządów lokalnych, szkół podstawowych i ponadpodstawowych oraz podmiotów leczniczych dotyczące Światowego Dnia bez Tytoniu 2022 i 2023 wysyłane były w tym samym terminie lub bezpośrednio poprzedzającym obchody Światowego Dnia bez Tytoniu.

Dowody - Załącznik 7 pkt 6,7,8,9

**11. Obchody Światowego Dnia Rzucania Palenia 2022**

Oceniono organizację działań kampanijnych w tym informację dot. realizacji prelekcji dla uczniów szkół podstawowych oraz informacje zamieszczone na stronie internetowej PSSE w Wałczu.

**12. Realizacja Krajowego Programu Zwalczania AIDS i Zapobiegania HIV w tym Obchody** **Światowego Dnia AIDS 2022**

Oceniono koordynację w/w programu, w tym organizację konkursu dla szkół ponadpodstawowych „Nie daj szansy AIDS”, a także informację na stronie internetowej dotyczącą obchodów Światowego Dnia AIDS oraz informację skierowaną do szkół podstawowych, ponadpodstawowych i podmiotów leczniczych. Przeprowadzono również prelekcje z uczniami szkół ponadpodstawowych dotyczące profilaktyki HIV/AIDS.

**13. Profilaktyka substancji psychoaktywnych w tym nowych narkotyków.**

Oceniono koordynację w/w interwencji nieprogramowej. W ramach akcji przeprowadzano prelekcje z młodzieżą ze starszych klas szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych niebiorących udziału w programach Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Prowadzono również dystrybucję materiałów edukacyjnych.

**14. Inne działania prozdrowotne lokalne.**

**Wojewódzka kampania #*MojaSzkołaZdrowaSzkoła.***

Oceniono kampanię, która była realizowana w roku szkolnym 2022/2023.Dokumenty podlegające ocenie zgodne są z systemem jakości obowiązującym w pionie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.

**Realizacja zaleceń z poprzedniej kontroli**

Podczas poprzedniej kontroli przeprowadzonej w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w dniu 12.09.2016 r. w zakresie działalności oświatowo- zdrowotnej nie stwierdzono nieprawidłowości oraz uchybień.

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w zakresie działalności oświatowo-zdrowotnej oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.**

Przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

W trakcie przeprowadzania kontroli w roku 2023, przeanalizowano stan realizacji Planów Zasadniczych Przedsięwzięć na 2022 rok oraz Roczny Harmonogram Działań na rok 2023 PSSE w Wałczu, z zakresu Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia. Po analizie dokumentacji opisywanych interwencji programowych i nieprogramowych ustalono 4 nieprawidłowości, 2 uchybienia oraz 3 spostrzeżenia.

Niezrealizowanie zaplanowanych działań oraz wykonanie ich w terminie innym niż przewidywał PZZ PSSE w Wałczu skutkuje niewypełnieniem PZZ na rok 2022 i niepełnym wykonaniem Rocznego Harmonogramu Działań na rok 2023. Sytuacja epidemiologiczna panująca w 2022 nie była wystarczającym powodem niewykonania wcześniej zaplanowanych zadań, nie podjęto też działań alternatywnych. Skutkiem niezrealizowanych zadań lub niepełnej ich realizacji było niewypełnienie obowiązków wynikających  
z zakresu zdrowia publicznego wynikającego z art. 2 pkt. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.

**zalecam:**

Zaleca się wykonywanie działań w zaplanowanych terminach, wszelkie zmiany winny być zapisane w adnotacjach urzędowych, a w przypadku niejasności należy kontaktować się   
z pracownikami Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie. Zaplanowane działania należy wykonywać zgodnie   
z terminami w Rocznym Harmonogramie Działań. Zatrudnienie od stycznia 2023 pracownika na cały etat w pionie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu umożliwia realizację zaplanowanych działań w terminie   
i zwiększyć liczbę prowadzonych działań profilaktycznych, co można dostrzec w bieżącej pracy na wspomnianym stanowisku.

**X.8 W ZAKRESIE MIERNIKÓW BUDŻETU ZADANIOWEGO**

Dokumenty poddane kontroli, pisma, wyjaśnienia, oświadczenia itp. – rejestry prowadzone w poszczególnych komórkach organizacyjnych wynikające oraz niewynikające z PON-09.

Opis stanu faktycznego: W PSSE w Wałczu wskazano koordynatora w zakresie realizacji mierników budżetu zadaniowego dot. zadań realizowanych przez pion nadzoru sanitarnego. Ocenie poddano realizację mierników budżetu zadaniowego za rok 2022 oraz 2023. Dla wszystkich realizowanych mierników prowadzone są rejestry pomiarów, zgodne z załącznikami do procedury nr 9. Monitorowanie, zmiany oraz ocena wykonania budżetu Wojewody Zachodniopomorskiego w układzie zadaniowym stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 371/2020 Wojewody Zachodniopomorskiego, zawierające dane spójne ze sprawozdawczością przekazywaną do WSSE w Szczecinie. Dane wejściowe do realizacji budżetu zadaniowego pochodzą z rejestrów wewnętrznych prowadzonych na potrzeby poszczególnych komórek organizacyjnych i są z nimi spójne.

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu w zakresie mierników budżetu zadaniowego oceniono pozytywnie.**

**X.9. INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczne a w Wałczu dokonała wpisu do Rejestru Podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dniu 1 stycznia 2010 roku. Ostatnia aktualizacja miała miejsce 12 września 2016 roku. Stwierdzono nieaktualny adres poczty elektronicznej oraz adres strony internetowej podmiotu leczniczego. Z informacji uzyskanej w mailu z dnia 1 czerwca 2023 roku wynika, że dokonano aktualizacji (adres poczty elektronicznej oraz adres strony internetowej) w Księdze Rejestrowej Podmiotów Leczniczych.

Zarządzeniem nr 259/2020 Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 15 września 2020 roku dokonano aktualizacji statutu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu.

Zarządzeniem Nr 110.5.2021 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu z dnia 13 maja 2021 roku wprowadzono aktualnie obowiązujący regulamin organizacyjny, który został zatwierdzony przez Wojewodę Zachodniopomorskiego Zarządzeniem Nr 132/2021 z dnia 7 czerwca 2021 roku. W dniu 16 maja 2023 roku wysłano do Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie projekt zmian w regulaminie organizacyjnym stacji. Na dzień kontroli zmiany nie zostały wprowadzone

Na podstawie art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny z dniem 15 marca 2020 r. stał się organem rządowej administracji zespolonej w województwie. W związku z powyższym, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, w PSSE w Wałczu należało wdrożyć nową dokumentację kancelaryjną. Dokonano tego w dniu 29 maja 2020 roku Zarządzeniem Nr 029/3/2020 Dyrektora PSSE w Wałczu, wprowadzono instrukcję kancelaryjną, jednolity rzeczowy wykaz akt oraz instrukcję w sprawie organizacji i zakresu działania archiwum zakładowego. W Zarządzeniu nie wskazano, który z systemów wykonywania czynności kancelaryjnych jest podstawowym sposobem dokumentowania przebiegu załatwiania i rozstrzygania spraw dla danego podmiotu, czego wymaga załącznik nr 1 do ww. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów (§ 1 ust.3 w zw. z § 3). Nie określono również, kto sprawuje funkcję koordynatora czynności kancelaryjnych w PSSE w Wałczu. Dopiero w Zarządzeniu nr 110.7.2023 z dnia 25 maja 2023 roku wprowadzono informacje odnośnie systemu wykonywania czynności kancelaryjnych oraz wyznaczono koordynatora czynności kancelaryjnych

PSSE w Wałczu prowadzi księgę kontroli zawierającą wszelkie niezbędne informacje.

W dniu 14 czerwca 2019 roku Zarządzeniem Nr 020/4/2019 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu wprowadzono Politykę Ochrony Danych wraz z Instrukcją Zarządzania System Informatycznym. Polityka Ochrony Danych zawiera wykaz pomieszczeń w budynku tworzących obszar, w którym przetwarzane są dane osobowe, określenie środków zapewnienia bezpieczeństwa takie jak bezpieczeństwo fizyczne, ogólne środki bezpieczeństwa, bezpieczeństwo aktywów, bezpieczeństwo dostarczania usług, bezpieczeństwo osobowe przy zatrudnieniu, w trakcie zatrudnienia oraz po jego ustaniu. Opisano postępowanie w przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych osobowych. Ponadto określone jest prawo dostępu do danych, do sprostowania danych, do usunięcia danych (prawo o byciu zapomnianym) oraz prawo do ograniczenia przetwarzania.

Instrukcja zarządzania systemem informatycznym określa obowiązki użytkowników w zakresie ochrony danych osobowych, omawia poziom bezpieczeństwa eksploatacji systemów informatycznych. W Instrukcji opisana jest procedury nadawania, zmiany i rejestracji uprawnień. W skład ww. procedur wchodzi procedura szkolenia pracownika, procedura utworzenia konta użytkownika, który pracuje przy stanowisku komputerowym, procedura nadania uprawnień do aplikacji przetwarzających dane osobowe, procedura cofnięcia uprawnień oraz procedura stałego lub czasowego blokowania konta użytkownika. Instrukcja zarządzania systemem informatycznym zawiera również metody i środki uwierzytelnienia oraz procedury związane z ich zarządzaniem i użytkowaniem. Określają one zasady uwierzytelniania użytkowników, procedurę zarządzania środkami uwierzytelniania, procedurę rozpoczęcia, zawieszenia i zakończenia pracy w systemie informatycznym, procedurę tworzenia kopii zapasowych, przechowywanie nośników informacji. Opisano środki ochrony systemu informatycznego, ochronę antywirusową, ochronę przed nieautoryzowanym dostępem do sieci lokalnej, monitoring dostępu do danych osobowych. W Instrukcji są zapisy odnośnie przeglądu i konserwacji systemów oraz nośników informacji. W załączniku nr 12 do Instrukcji zarządzania systemem informatycznym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu opisano schemat sieci komputerowej.

Pracownicy PSSE w Wałczu, którzy biorą udział w procesie przetwarzania danych osobowych, posiadają upoważnienia do przetwarzania danych. Upoważnienia przechowywane są w aktach osobowych, a inspektor ochrony danych prowadzi ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

W dniu 31 lipca 2018 roku Zarządzeniem NR 020/5/2018 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu wyznaczono inspektora ochrony danych, którego w dniu 2 sierpnia 2018 roku zgłoszono do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dochowano terminu na zgłoszenie Inspektora Ochrony Danych do Urzędu Ochrony Danych Osobowych jak nakazuje art. 158 Ustawy o ochronie danych osobowych. Na stronie internetowej w zakładce klauzula informacyjna podano dane kontaktowe IOD zgodnie z art. 11 Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.

Przedłożono do wglądu ogólną klauzulę informacyjną, która spełnia wymogi aktualnych przepisów prawa.

Pracownicy PSSE w Wałczu zostali poinformowani o przetwarzaniu ich danych przez Administratora Danych Osobowych oraz o prawach, które z tego tytułu im przysługują. Dokonano wstępnej analizy ryzyka, gdzie poddano analizie różnorakie zagrożenia, prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka, skutek, wartość oraz działania korygujące i zapobiegawcze. Utworzony zastał rejestr incydentów naruszeń lub podejrzeń naruszeń bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu. Do dnia kontroli nie miało miejsce naruszenie ochrony danych Stacji. W PSSE w Wałczu powstał rejestr czynności przetwarzania danych (art. 30 pkt 1 RODO). Nie utworzono rejestru kategorii przetwarzania danych osobowych (art. 30 pkt 2 RODO), gdyż z informacji uzyskanych od Inspektora Ochrony Danych PSSE w Wałczu wynika, że nie jest stroną, której powierzono dane osobowe przez innego administratora danych.

Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Wałczu przechodzą wstępne szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych prowadzone przez inspektora ochrony danych. Ponadto prowadzone są szkolenia cykliczne z tematyki ochrony danych osobowych w Stacji. Ostatnie szkolenie miało miejsce 3 listopada 2022 roku i prowadzone było przez inspektora ochrony danych PSSE w Wałczu.

W dniu 19 kwietnia 2023 roku rozpoczęto audyt wewnętrzny zgodności z RODO w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu. W dniu kontroli audyt był w trakcie przeprowadzania. Plan audytu zawiera jego szczegółowy zakres. Zaplanowano już kolejny audyt w październiku 2023.

Zarządzeniem nr 110.4.2023 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu z dnia 11 kwietnia 2023 roku wprowadzono Regulamin ochrony danych osobowych w pracy zdalnej. Zawiera on warunki podjęcia pracy zdalnej, miejsce jej świadczenia, bezpieczeństwo (urządzenia służące do pracy zdalnej w obiegu elektronicznym oraz zabezpieczenie przekazywanych informacji, zasady korzystania z dokumentów w formie papierowej), szczególne sytuacje oraz działania niedozwolone. Zarządzeniem nr 110.5.2023 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu z dnia 11 kwietnia 2023 roku wprowadzono procedury przeprowadzenia kontroli przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji, w tym procedur ochrony danych osobowych, w związku z pracą zdalną w PSSE w Wałczu. Wszyscy pracownicy podpisali Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem pracy zdalnej oraz Procedurą przeprowadzania kontroli przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa i ochrony informacji, w tym procedur ochrony danych osobowych, w związku z pracą zdalną

Reasumując Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Wałczu aktualnie posiada dobrze prowadzoną dokumentację odnośnie ochrony danych osobowych oraz organizacji Stacji.

**Działalność PSSE w Wałczu w zakresie ochrony danych osobowych oraz wybranych zagadnień organizacyjnych oceniono pozytywnie.**

**OCENA KOŃCOWA:**

**Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wałczu oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami, z wyjątkiem postępowania egzekucyjnego w obszarze Higieny Pracy, które oceniono negatywnie.**

ZAŁĄCZNIKI :

Załącznik 1 - dowody w zakresie Epidemiologii

Załącznik 2 - dowody w zakresie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

Załącznik 3 - dowody w zakresie Higieny Pracy

Załącznik 4 - dowody w zakresie Higieny Komunalnej

Załącznik 5 - dowody w zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży

Załącznik 6 - dowody w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

Załącznik 7 - dowody w zakresie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

Załącznik 8 – Zestawienie nieprawidłowości/uchybień/spostrzeżeń Działu Nadzoru Sanitarnego

Załącznik nr 9- Zestawianie zaleceń Działu Nadzoru Sanitarnego.

Jednocześnie wyznaczam termin/terminy 14 dni roboczych do złożenia informacji o wykonaniu zaleceń i podjętych działaniach, zmierzających do usunięcia opisanych powyżej nieprawidłowości.

***Pouczenie:***

Na podstawie art. 48 ustawy o kontroli w administracji rządowej informuje że od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

*…………………………………………………………………………………………………..*

*podpis Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego )*