

Pan
Maciej Kisiel
Główny Inspektor Sanitarny MSW

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

z kontroli zrealizowanej w trybie zwykłym, ujętej w *Planie kontroli Ministerstwa Spraw Wewnętrznych na 2015 r.*, przeprowadzonej w Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych z siedzibą przy ul. Wołoskiej 137, bud. „S”, 02-507 w Warszawie¹, nt.: *Realizacja wybranych zadań przez Państwową Inspekcję Sanitarną MSW w zakresie sprawowanego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej*. Celem kontroli było dokonanie oceny realizacji przez Inspekcję ustawowych zadań w zakresie sprawowanego nadzoru sanitarnego oraz prowadzonej działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej oraz sprawdzenie faktycznego wykorzystania procedur służących zapewnieniu bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego.

Czynności kontrolne zostały przeprowadzone w jednostce kontrolowanej w terminie od dnia 25 sierpnia 2015 r. do dnia 11 września 2015 r., na podstawie ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. *o kontroli w administracji rządowej*², przez zespół kontrolny MSW w składzie:

- kierownik zespołu – Pan Cezary Ogórek, główny specjalista w Departamencie Kontroli, Skarg i Wniosków MSW, na podstawie upoważnienia Nr 55/2015 z dnia 24 sierpnia 2015 r.;
- członek zespołu – Pani Monika Myszkowska, starszy specjalista w Departamencie Kontroli, Skarg i Wniosków MSW, na podstawie upoważnienia Nr 56/2015 z dnia 24 sierpnia 2015 r.

Zakres przedmiotowy kontroli obejmował następujące zagadnienia:

- I. Wybrane elementy systemu kontroli zarządczej w Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSW.
- II. Realizacja przez Głównego Inspektora Sanitarnego MSW wybranych zadań ustawowych dotyczących prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej.
- III. Sposób sprawowania przez Głównego Inspektora Sanitarnego MSW nadzoru nad państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW.

Kontrolą objęty został okres od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia 25 sierpnia 2015 r.

W okresie objętym kontrolą funkcję Głównego Inspektora Sanitarnego MSW³ sprawował Pan Maciej Kisiel⁴.

Ocena działalności jednostki kontrolowanej w zakresie objętym kontrolą została dokonana na podstawie ustalonego stanu faktycznego przy zastosowaniu kryteriów kontroli, wynikających z ustawy

¹ Zwanej dalej „Inspekcją” lub „PIS MSW”.

² Dz. U. Nr 185, poz. 1092., zwanej dalej „ustawą o kontroli w administracji rządowej”.

³ Zwanego dalej „GIS MSW”.

⁴ Od dnia 1 listopada 2000 r.

o kontroli w administracji rządowej, tj. legalności, celowości, rzetelności, gospodarności, a także mając na uwadze *Standardy kontroli w administracji rządowej*, przy użyciu kryterium efektywności rozumianego jako zastosowanie rozwiązań organizacyjnych adekwatnych do skali i potrzeb jednostki.

Mając na uwadze przyjętą w programie kontroli skalę ocen⁵, na podstawie analizy dokumentacji źródłowej, jak również otrzymanych wyjaśnień, realizację ustawowych zadań Inspekcji w zakresie sprawowanego nadzoru sanitarnego oraz prowadzonej działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej oceniono **pozytywnie**. Powyższa ogólna ocena działalności jednostki kontrolowanej wynika z przedstawionych poniżej ocen cząstkowych, odnoszących się do poszczególnych obszarów wytypowanych do kontroli.

Pozytywnie oceniono wykonywanie zadań GIS MSW w zakresie prowadzenia działalności przeciwepidemicznej oraz sprawowania nadzoru nad państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW. W zakresie prowadzenia działalności przeciwepidemicznej GIS MSW opracował stosowne procedury i wytyczne (przedstawione w pkt 2 niniejszego dokumentu), co było działaniem celowym i uzasadnionym. Funkcjonariusze Policji powracający z krajów występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola objęci zostali sanitarnym nadzorem epidemiologicznym. Zbierane informacje oraz przeprowadzane przez GIS MSW kontrole zapewniły sprawowanie skutecznego nadzoru nad państwowymi inspektorami sanitarnymi.

1. Funkcjonowanie wybranych elementów kontroli zarządczej w PIS MSW.

W wyniku dokonanych w toku kontroli ustaleń, **pozytywnie** oceniono funkcjonowanie wybranych elementów kontroli zarządczej w PIS MSW. Pozytywnie oceniono opracowanie i wdrożenie podstawowych procedur organizujących pracę Inspekcji, przygotowywanie planów działalności, sprawozdań z ich realizacji oraz zarządzanie ryzykiem. Niemniej jednak, w działaniach jednostki kontrolowanej stwierdzono odstępstwa od zasad i trybu planowania działań/zadań PIS, określonych w decyzji GIS MSW. Ponadto, wystąpiły przypadki niedochowania terminu przekazania wymaganej informacji do Ministerstwa Spraw Wewnętrznych.

W okresie objętym kontrolą zasady i tryb funkcjonowania systemu kontroli zarządczej w dziale administracji rządowej – sprawy wewnętrzne ustalone były w zarządzeniu Nr 59 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 6 września 2012 r. w sprawie systemu kontroli zarządczej w dziale administracji rządowej – sprawy wewnętrzne⁶.

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że GIS MSW określił zasady i tryb funkcjonowania kontroli zarządczej w PIS MSW. Podstawowym dokumentem wewnętrznym, określającym zasady i tryb pracy Inspekcji w okresie objętym kontrolą, była decyzja Nr 60/11 GIS MSW z dnia 29 grudnia 2011 r.⁷ Podstawą planowania i realizacji zadań GIS MSW – zgodnie z ww. decyzją – były roczne *Wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego MSW w sprawie głównych kierunków działalności sanitarnej*⁸, których projekt sporządzany jest przez Naczelnika Wydziału Koordynacji

⁵ MSW stosuje 3-stopniową skalę ocen: pozytywna, pozytywna mimo stwierdzonych nieprawidłowości, negatywna.

⁶ Zwane dalej „zarządzeniem Nr 59 MSW”.

⁷ Decyzja Nr 60/11 GIS MSW z dnia 29 grudnia 2011 r. w sprawie planowania, organizacji pracy oraz sprawozdawczości w Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSW – zwana dalej „Decyzją Nr 60/11”.

⁸ Zgodnie z postanowieniami Decyzji Nr 60/11 sporządzany być powinien dokument o nazwie *Roczny plan zasadniczych zamierzeń Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSW*, którego projekt sporządzać powinien Naczelnik Wydziału Ogólnego PIS MSW na podstawie propozycji kierowników poszczególnych komórek organizacyjnych. Decyzją Nr 61/2012 GIS MSW z dnia 12 grudnia 2012 r. w sprawie zmiany decyzji NR 60/11 GIS MSW, przedmiotowy paragraf Decyzji Nr 60/11 został uchylony. W

i Nadzoru Sanitarnego w oparciu o przyjęte założenia realizacji zadań⁹. Decyzja nie precyzuje czym są *założenia realizacji zadań* – w okresie objętym kontrolą w PIS MSW nie sporządzano odrębnego dokumentu wewnętrznego o takim tytule bądź charakterze, co zostało uznane za uchybienie, które należy rozumieć jako brak postępowania zgodnego z wewnętrznymi aktami prawa lub też jako istnienie regulacji wewnętrznych, nieadekwatnych do potrzeb PIS MSW. W PIS MSW, zgodnie z decyzją Nr 60/11, Naczelnik Wydziału Koordynacji i Nadzoru Sanitarnego przygotowywał projekt wytycznych. Ustalanie priorytetowych zadań, które następnie otrzymują formę wytycznych odbywało się m.in. poprzez spotkania w trybie roboczym naczelnika ww. wydziału z pracownikami, podczas których omawiane były propozycje zagadnień, które powinny zostać ujęte w wytycznych na kolejny rok. Pracownicy swoje propozycje formułowali na podstawie gromadzonych informacji dotyczących m.in. nowelizacji przepisów, czy informacji o potencjalnych zagrożeniach epidemiologicznych.

Za koordynację kontroli zarządczej w PIS MSW, zgodnie z decyzją nr 60/11, odpowiadała w okresie objętym kontrolą 3 osobowa komisja ds. kontroli zarządczej¹⁰. Natomiast za realizację kontroli zarządczej w PIS MSW odpowiadali – każdy w swoim zakresie – kierownicy komórek organizacyjnych Inspektoratu, państwowi inspektorzy sanitarni MSW na obszarze województw, Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz pozostali pracownicy, zgodnie z zakresami obowiązków. Zgodnie z ww. decyzją wyniki realizacji kontroli zarządczej zawierane były w rocznym sprawozdaniu z działalności PIS MSW¹¹.

Plany działalności PIS MSW w okresie objętym kontrolą sporządzane były zgodnie z zasadami określonymi w zarządzeniu Nr 59 MSW. Uwzględniały cele przyjęte do realizacji w planie działalności Ministra Spraw Wewnętrznych i przekazywane były terminowo do MSW¹². Ustalono ponadto, że dyspozycja zarządzenia Nr 59 MSW odnosząca się do przekazywania kwartalnych informacji o poziomie realizacji celów była przestrzegana, przy czym w jednym przypadku kwartalna informacja przekazana została po terminie określonym w zarządzeniu Nr 59 MSW. Była to informacja o poziomie realizacji celów w II kwartale 2014r., która przekazana została do MSW w dniu 10 listopada 2014 r. W informacji tej przedstawiono także zagrożenie dla realizacji jednego z celów. Zgodnie z zarządzeniem Nr 59 MSW, do informacji załączone zostały wyjaśnienia oraz propozycje działań zapobiegawczych¹³. Termin przekazania przedmiotowej informacji określony zarządzeniem Nr 59 MSW upływał w dniu 14 października 2014 r.¹⁴ Przekazanie przedmiotowej informacji 27 dni po upływie terminu uznano za uchybienie, które nie miało istotnego wpływu na realizowane zadania.

W okresie objętym kontrolą GIS MSW sporządzał sprawozdania z wykonania planu działalności za rok poprzedni w terminie określonym w zarządzeniu Nr 59 MSW¹⁵. Przekazane do MSW sprawozdanie z wykonania planu działalności PIS MSW za rok 2013 sporządzone zostało w formie opisowej, a nie

związku z powyższym, w okresie objętym kontrolą w PIS MSW nie sporządzano dokumentów o nazwie *Roczny plan zasadniczych zamierzeń Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSW*.

⁹ § 2 decyzji.

¹⁰ Powołana Decyzją Nr 3/12 GIS MSW z dnia 11 stycznia 2012r., zmienioną Decyzją Nr 8/13 z dnia 14 lutego 2013 r., Decyzją Nr 54/13 z dnia 30 grudnia 2013 r. oraz Decyzją Nr 31/14 z dnia 8 września 2014 r.

¹¹ Sporządzany corocznie dokument pn. *Ocena stanu sanitarnego oraz sytuacji epidemiologicznej jednostek organizacyjnych resortu spraw wewnętrznych*.

¹² W określonym w § 13 Zarządzenia Nr 59 MSW terminie do dnia 31 grudnia każdego roku.

¹³ W 2014 r. zagrożenie realizacji jednego z celów (sformułowanego jako „usprawnienie przekazywania danych statystycznych”) pojawiło się w związku ze zmianą personalną na stanowisku Naczelnika Wydziału Koordynacji i Nadzoru Sanitarnego. Zaproponowane działania zapobiegawcze polegały na korekcie zadań służących realizacji celu, przeniesieniu realizacji niektórych zadań na lata kolejne oraz urealnieniu terminu wdrożenia systemu elektronicznej sprawozdawczości.

¹⁴ Zgodnie z § 14 ust.1 Zarządzenia Nr 59 MSW, kierownik jednostki raz na kwartał, nie później niż do czternastego dnia miesiąca po zakończeniu kwartału, przesyła informację o poziomie realizacji celów, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku do zarządzenia.

¹⁵ Do dnia 1 marca każdego roku.

w formie określonej w załączniku Nr 2 do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 września 2010 r. w sprawie planu działalności i sprawozdania z jego wykonania¹⁶, co uznane zostało za uchybienie.

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że GIS MSW skutecznie i prawidłowo zarządzał ryzykiem, w tym dokonywał oceny ryzyka w PIS MSW. Ocena ryzyka w Inspekcji była przeprowadzana i dokumentowana zgodnie z postanowieniami § 17 zarządzenia Nr 59 MSW. Niezależnie od powyższego, w toku czynności kontrolnych ustalono przypadek niedochowania terminu przeprowadzenia oceny ryzyka na rok 2015. Zgodnie z § 17 ust. 3 ww. zarządzenia¹⁷, termin przeprowadzenia oceny ryzyka upłynął w dniu 27 grudnia 2014 r.¹⁸ Arkusz oceny ryzyka przekazano do Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w dniu 2 lutego 2015 r.,¹⁹ co uznane zostało za uchybienie, niemające istotnego wpływu dla funkcjonowania systemu kontroli zarządczej w PIS MSW.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że w okresie objętym kontrolą nie zachodziły istotne zmiany w organizacji lub jej otoczeniu, mogące wpływać na pojawienie się nowych zdarzeń lub zmianę uwarunkowań, powodujących konieczność przeprowadzenia nowej analizy ryzyka. Plan postępowania z ryzykiem w okresie objętym kontrolą opracowywany był zgodnie z § 19 zarządzenia Nr 59 MSW. W toku kontroli ustalono, że nie wystąpiły przypadki podejmowania decyzji odnośnie modyfikacji ryzyka. Plan postępowania z ryzykiem był monitorowany i nadzorowany na bieżąco przez komisję ds. kontroli zarządczej.

W okresie objętym kontrolą dwukrotnie podejmowano w PIS MSW decyzję o tolerowaniu ryzyka przekraczającego akceptowalny poziom ryzyka²⁰. Decyzje te nie były odrębnie dokumentowane, informacje odnośnie postępowania z przedmiotowymi ryzykami przedstawione zostały w rocznych planach postępowania z ryzykiem, przekazanych do MSW.

W toku czynności kontrolnych ustalono, że GIS MSW w okresie objętym kontrolą prawidłowo i skutecznie dokonywał wymiany informacji dotyczącej ryzyka i raportowania ryzyka, tj. przekazywano do MSW przeprowadzoną ocenę ryzyka i plan postępowania z ryzykiem. Nie wystąpiły przypadki zwrotu przez MSW oceny ryzyka lub planu postępowania z ryzykiem.

Na podstawie dokonanych ustaleń oceniono, że GIS MSW prawidłowo i skutecznie monitorował ryzyko. Rejestr ryzyk prowadzony był zgodnie ze wzorem określonym w zarządzeniu Nr 59 MSW. W okresie objętym kontrolą nie wystąpiły przypadki zmaterializowania się ryzyka, które mogłyby spowodować niezrealizowanie celów określonych w *Planie działalności Ministra Spraw Wewnętrznych*.

Dokumentacja systemu kontroli zarządczej, obejmująca wewnętrzne regulacje (procedury, regulaminy, decyzje, instrukcje)²¹, była adekwatna do rodzaju zadań realizowanych przez PIS MSW

¹⁶ Dz. U. z 2010 r., Nr 187, poz. 1254.

¹⁷ § 17 ust. 3. Ocena ryzyka dokonywana jest co najmniej raz w roku, w tym pierwszy raz w ciągu 30 dni od dnia opublikowania w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Planu działalności Ministra Spraw Wewnętrznych.

¹⁸ *Plan działalności Ministra Spraw Wewnętrznych na 2015 r.* opublikowano w BIP MSW w dniu 27 listopada 2014 r.

¹⁹ Na dokumencie brak daty sporządzenia.

²⁰ W 2013 r. była to decyzja o tolerowaniu ryzyka zidentyfikowanego jako: „rosnące wymagania płacowe” – ryzyko nie zmaterializowało się. W 2014 r. była to decyzja o tolerowaniu ryzyka zidentyfikowanego jako: „problemy interpretacyjne, niepełne zrozumienie formalizmu urzędu” – ryzyko nie zmaterializowało się.

²¹ W PIS MSW wdrożono najważniejsze regulacje wewnętrzne organizujące pracę Inspekcji: Regulamin Organizacyjny, Decyzja Nr 60/11, Decyzja Nr 5/14 w sprawie planowania, prowadzenia i dokumentowania kontroli sanitarnych, Instrukcja Kancelaryjna oraz Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt, Instrukcja obiegu i kontroli dokumentów finansowo-księgowych, Procedura przyjmowania oraz rozpatrywania skarg i wniosków, Regulamin udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej 30 000 euro, Regulamin pracy komisji przetargowej.

i pozwalała na zidentyfikowanie uczestników procesu i prześledzenie jego przebiegu. Dokumentacja ta była spójna i dostępna dla wszystkich osób, którym była niezbędna²².

Obowiązujący statut i regulamin organizacyjny PIS MSW były aktualne²³, a każdy pracownik Inspektoratu PIS MSW miał określony w formie pisemnej zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności²⁴. Struktura organizacyjna jednostki, określona regulaminem organizacyjnym, dostosowana była do celów i zadań.

Na podstawie dokonanych ustaleń kontroli oceniono, że zasady i tryb funkcjonowania kontroli zarządczej w PIS MSW uwzględniają zasadę ochrony wszelkich zasobów wykorzystywanych do realizacji celów i zadań²⁵. Zgodnie z § 23 ust. 3 zarządzenia Nr 59 MSW Główny Inspektor Sanitarny MSW zobowiązany był do zidentyfikowania obszarów krytycznych, to znaczy takich, dla których niezbędne jest zachowanie ciągłości działania²⁶. Z przedstawionych wyjaśnień wynika, że podczas przygotowywania dokumentacji dotyczącej zarządzania ryzykiem Komisja ds. kontroli zarządczej corocznie dokonywała analizy ryzyka realizacji zaplanowanych celów i zadań, tym samym uzyskując dane do ewentualnego określenia obszarów krytycznych dla ich realizacji. Z przedstawionych dokumentów wynikało, że Komisja w latach 2013-2015 nie stwierdziła istnienia przesłanek do określenia obszarów krytycznych.

W toku kontroli ustalono także, że zgodnie z § 26 zarządzenia Nr 59 MSW, w PIS MSW corocznie była przeprowadzana samoocena systemu kontroli zarządczej, a oświadczenia o stanie kontroli zarządczej składane były przez GIS MSW zgodnie ze wzorem i w terminach określonych w ww. zarządzeniu.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że pracownicy PIS MSW przygotowujący wewnętrzne regulacje odnoszące się do wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego posiadali odpowiednią wiedzę, umiejętności i doświadczenie zawodowe, pozwalające wypełniać powierzone im zadania, a GIS MSW zapewniał – w miarę możliwości – rozwój kompetencji zawodowych tych pracowników.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że osoby pełniące w okresie objętym kontrolą funkcje państwowych inspektorów sanitarnych MSW spełniały wymagania określone w art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 4 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej²⁷. W trakcie kontroli nie stwierdzono przypadków podejmowania przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW lub pracowników PIS MSW wykonujących czynności kontrolne dodatkowych zajęć zarobkowych w podmiotach nadzorowanych. W przypadku wystąpienia do GIS MSW z wnioskiem o udzielenie zgody na wykonywanie dodatkowych zajęć zarobkowych, przedstawiona GIS MSW informacja o charakterze działalności zarobkowej wskazywała na jej charakter niekolidujący z obowiązkami pracowniczymi

²² Decyzje wewnętrzne GIS MSW umieszczane były na serwerze PIS MSW, do którego dostęp mieli pracownicy PIS MSW z całego kraju, decyzje dotyczące pracowników Inspektoratu PIS MSW umieszczane były w sieci LAN – dostępnej dla tych pracowników. Wersje papierowe zamieszczano także na tablicy ogłoszeń. W przypadku decyzji o indywidualnych adresatach, wysyłane także były służbowe wiadomości e-mail.

²³ Statut PIS MSW nadany został Zarządzeniem Nr 60 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 6 września 2012 r. Regulamin organizacyjny PIS MSW w okresie objętym kontrolą wprowadzony został Decyzją Nr 17/15 GIS MSW z dnia 16 marca 2015 r., która uchylała wcześniejszą Decyzję Nr 13/11 GIS MSWiA z dnia 14 lutego 2011 r.

²⁴ Zakresy obowiązków pracowników Inspektoratu – z kilkoma wyjątkami – sporządzone zostały w czasie działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, w związku z czym występuje w nich nieaktualna nazwa Inspekcji.

²⁵ Stosowane zabezpieczenia ogólne, m.in.: system alarmowy, monitoring wizyjny, rejestrator wejść/wyjść, książka rejestracji gości, prowadzone rejestry (m.in. upoważnień, delegacji, legitymacji), coroczna inwentaryzacja. Zabezpieczenia teleinformatyczne, m.in.: odrębna serwerownia, tworzony backup dla pracowników Wydziału Finansowego, programy antywirusowe, hasła dostępu dla pracowników, dostęp do niektórych danych po uzyskaniu oddzielnego klucza dostępu.

²⁶ Dla obszarów krytycznych określić należy plany ciągłości działania, celem sporządzenia których jest zapewnienie ciągłości działania w sytuacjach kryzysowych.

²⁷ t.j. Dz. U. z 2011r., Nr 212, poz. 1263, z późn. zm.

wykonywanymi w PIS MSW. Zgodnie z decyzją GIS MSW²⁸ każdy pracownik PIS MSW (w tym także państwowi inspektorzy sanitarni MSW i pracownicy PIS MSW wykonujący czynności kontrolne) składa oświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej lub podejmowaniu dodatkowych zajęć zarobkowych²⁹. W okresie objętym kontrolą, zobowiązane do tego osoby złożyły wymagane oświadczenia.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że w okresie objętym kontrolą w PIS MSW nie obowiązywały jednolite dla całego kraju godziny pracy³⁰. Z uzyskanych w trakcie kontroli wyjaśnień GIS MSW wynika, że państwowi inspektorzy sanitarni MSW oraz pracownicy terenowi Inspekcji realizują swoje zadania głównie poza siedzibą, tj. poprzez kontrole sanitarne oraz poprzez realizację zadań oświatowo – zdrowotnych, w związku z czym – w opinii GIS MSW – ujednoczenie godzin pracy nie miałyby żadnych skutków pozytywnych dla zespołów, czy Inspektoratu.

2. Działalność Głównego Inspektora Sanitarnego MSW w zakresie realizowania zadań dotyczących prowadzenia działalności przeciwepidemicznej.

W wyniku dokonanych w toku czynności kontrolnych ustaleń, **pozytywnie** oceniono realizację zadań Głównego Inspektora Sanitarnego MSW w zakresie prowadzenia działalności przeciwepidemicznej. Główny Inspektor Sanitarny MSW prawidłowo realizował zadania określone w zasadach postępowania w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego oraz w procedurach związanych z bezpieczeństwem epidemiologicznym. Współpracował również z innymi organami państwowymi w sprawach należących do zakresu działania PIS MSW.

W okresie objętym kontrolą GIS MSW nie wydawał wytycznych/procedur w zakresie zasad postępowania w przypadku zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego związanego z zaistnieniem sytuacji nadzwyczajnych i klęsk żywiołowych. W opinii GIS MSW nie było takiej konieczności, ponieważ ostatnia powódź miała miejsce w 2010 r. W okresie objętym kontrolą obowiązywały wytyczne GIS MSW z dnia 1 czerwca 2010 r. w sprawie zasad postępowania funkcjonariuszy PSP biorących w akcji powodziowej. Mając na uwadze, że podczas powodzi wzrasta ryzyko narażenia na czynnik patogenny wywołujący chorobę zakaźną, opracowanie ww. wytycznych miało na celu zwrócenie uwagi osób potencjalnie narażonych³¹ na możliwość zakażenia oraz przestrzeganie zachowań prozdrowotnych, jak również przypomnienie o bezwzględnej konieczności zachowania prawidłowych warunków żywienia, dostępu do urządzeń sanitarnych w celu utrzymania właściwego poziomu sanitarno-higienicznego oraz właściwych warunków pobytu w miejscach przeznaczonych na wypoczynek i sen. Nadzór sanitarny oraz ocena stanu sanitarno-epidemiologicznego sprawowane były na bieżąco przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw, na których wystąpiła powódź.

W przypadku zdarzeń związanych z zagrożeniem epidemiologicznym, klęską żywiołową, mających charakter nagły i nieprzewidywany – w opinii GIS MSW – nie było możliwe ujęcie każdego sposobu postępowania w procedurach. Opracowane przez GIS MSW zasady/procedury/wytyczne dotyczyły zagrożeń, które występowały lub mogą zostać przewidziane. GIS MSW uczestniczył w spotkaniach

²⁸ Decyzja Nr 26/05 GIS MSWiA z dnia 27 lipca 2005 r. zmieniona następnie Decyzją Nr 14/10 GIS MSWiA z dnia 3 marca 2010 r.

²⁹ Wg stanu na dzień 1 stycznia każdego roku.

³⁰ Godziny pracy państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze poszczególnych województw wynosiły:

- 7:00 – 15:00 (4 województwa);
- 7:30 – 15:30 (10 województw);
- 8:00 – 16:00 (2 województwa).

³¹ Akcja ratunkowa realizowana była głównie przez PSP (Straż Graniczną w bardzo niewielkim zakresie, natomiast Policja zabezpieczała miejsca realizacji zadań przeciwpowodziowych).

kryzysowych na szczeblu administracji rządowej i samorządowej organizowanych zarówno przez MSW, Rządowe Centrum Bezpieczeństwa, Krajowe Centrum Koordynacji Ratownictwa i Ochrony Ludności, jak i służby mundurowe. GIS MSW oraz państwowi inspektorzy sanitarni MSW na obszarze województw brali udział w ćwiczeniach doskonalących wykonywanie zadań w zakresie zagrożeń chemicznych, radiologicznych, czy biologicznych (krajowych i międzynarodowych)³².

Działania podjęte przez GIS MSW w zakresie ewentualnego zaistnienia sytuacji nadzwyczajnych i klęsk żywiołowych, potwierdzają przygotowanie PIS MSW na wystąpienie tego typu zagrożeń.

W toku kontroli ustalono, że w związku z brakiem krajowych wytycznych i opracowań w zakresie wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego związanego z wystąpieniem chorób zakaźnych, podstawę do opracowania przez GIS MSW zasad, procedur i wytycznych stanowiły m.in. wytyczne i informacje międzynarodowe³³.

W okresie objętym kontrolą, w zakresie wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego związanego z wystąpieniem choroby zakaźnej wywołanej wirusem Ebola, GIS MSW opracował i wdrożył następujące dokumenty:

- *Procedura przeciwepidemiczna z dnia 20 października 2014 r. obowiązująca w przypadku funkcjonariusza powracającego z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola;*
- *(zaktualizowana) Procedura przeciwepidemiczna z dnia 3 listopada 2014 r. obowiązująca w przypadku funkcjonariusza powracającego z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola³⁴;*
- *Dodatkowe zalecenia GIS MSW z dnia 22 października 2014 r. dla Państwowej Straży Pożarnej w celu przeciwdziałania zakażeniu funkcjonariuszy PSP wirusem Ebola;*
- *Dodatkowe wytyczne GIS MSW z dnia 22 października 2014 r. w sprawie konieczności prowadzenia dodatkowego nadzoru sanitarno epidemiologicznego w przypadku zadysponowania służb podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych w celu likwidacji zagrożenia wirusem Ebola;*
- *Wytyczne GIS MSW z dnia 25 sierpnia 2014 r. dla Państwowej Straży Pożarnej w sprawie zasad postępowania przeciwepidemicznego w przypadku zagrożenia wirusem Ebola;*
- *Wytyczne GIS MSW z dnia 25 sierpnia 2014 r. w sprawie bezpieczeństwa biologicznego funkcjonariuszy Państwowej Straży Pożarnej biorących udział w misjach zagranicznych;*

³² Udział inspektorów sanitarnych z obszarów województw w ćwiczeniach potwierdzają pisma GIS: z dnia 24 kwietnia 2014 r. dotyczące ćwiczenia PIONEX 2014, z dnia 21 listopada 2014 r., sygn. ZK-I.6323.10.2.2014, z dnia 2 grudnia 2014 r., sygn. WBZK.6333.24.2014.LK, z dnia 20 maja 2015 r., sygn. WR.5574.21.2015MW, z dnia 18 czerwca 2015 r., sygn. BZ-ZKSO.6330.6.2015.JCZ.

³³ Tj. *Wytyczne Międzynarodowego Zrzeszenia Przewoźników Powietrznych (IATA) dla personelu pokładowego w przypadku podejrzenia choroby zakaźnej na pokładzie samolotu* (Październik 2014 r.); *Postępowanie przy wirusowych gorączkach krwotocznych i innych najbardziej niebezpiecznych czynnikach biologicznych z Grupy 4* (Ministerstwo Zdrowia Wielkiej Brytanii, sierpień 2014 r.); *Wytyczne dotyczące stosowania środków ochrony indywidualnej dla organów ścigania* (Ministerstwo Zdrowia Wielkiej Brytanii, październik 2014 r.); *Prawidłowe zastosowanie środków ochrony indywidualnej* (Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób, październik 2014 r.). Natomiast, w przypadku *procedury dla powracającego funkcjonariusza* istniała potrzeba ujednoczenia postępowania, zwłaszcza w części dotyczącej wywiadu epidemiologicznego, z którego bezpośrednio wynikałoby narażenie na zakażenie wirusem Ebola. Wywiad epidemiologiczny musiał uwzględniać wszystkie elementy wymieniane przez organizacje zdrowia jak WHO, CDC ECDC, NIZP - PZH. Podstawę merytoryczną do opracowania procedury stanowiły zarówno wytyczne ww. organizacji, jak i informacje medyczne publikowane np. przez Departament Zdrowia Wielkiej Brytanii, czy opracowania poszczególnych szpitali (John Hopkins Hospital).

³⁴ Tzw. *procedura dla funkcjonariusza powracającego*.

- Wytyczne GIS MSW z dnia 22 sierpnia 2014 r. dla Policji, Straży Granicznej i Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w sprawie zasad postępowania przeciwepidemicznego w przypadku zagrożenia wirusem Ebola;
- Wytyczne GIS MSW z dnia 19 sierpnia 2014 r. dotyczące zasad postępowania przeciwepidemicznego w obiektach ochrony zdrowia MSW w przypadku zawleczenia wirusa Ebola wraz z informacją dotyczącą leczenia;
- Procedura postępowania w stosunku do osoby podejrzanej o chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną lub z potwierdzonym jej rozpoznaniem jak i w stosunku do osoby zakwalifikowanej do odbywania kwarantanny, z dnia 19 listopada 2014 r.

Wymienione powyżej procedury/wytyczne³⁵, odnoszące się do sytuacji wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego związanego z wystąpieniem choroby zakaźnej nie były konsultowane z podmiotami³⁶, które były zobowiązane do ich stosowania, ponieważ – w opinii GIS MSW – nie było takiej konieczności. Przedmiotowe dokumenty zostały opracowane przez wykwalifikowanych pracowników PIS MSW na podstawie posiadanej przez nich wiedzy z zakresu chorób zakaźnych i epidemiologii. Natomiast, w przypadku procedury postępowania w stosunku do osoby podejrzanej o chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną lub z potwierdzonym jej rozpoznaniem jak i w stosunku do osoby zakwalifikowanej do odbywania kwarantanny prace były prowadzone przez GIS MSW w trakcie roboczych spotkań w Komendzie Głównej Policji z przedstawicielami SG, Policji oraz poprzez wymianę korespondencji elektronicznej.

Z ustaleń kontroli wynika, że w związku z ryzykiem przeniesienia do Polski wirusa Ebola, GIS MSW współpracował z Państwową Inspekcją Sanitarną³⁷ na szczeblu centralnym, wojewódzkim i powiatowym. W ramach współpracy z Państwową Inspekcją Sanitarną, GIS MSW brał udział w cotygodniowych odprawach z udziałem Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Głównego Inspektora Sanitarnego Wojska Polskiego, na których omawiano działania związane z zabezpieczeniem sanitarnym kraju. W ramach działań przeciwepidemicznych, GIS MSW brał udział w spotkaniach organizowanych przez Ministerstwo Zdrowia, dotyczących m.in. wymogów w zakresie procedur obowiązujących w portach lotniczych na wypadek przyjęcia pacjenta z podejrzeniem zakażenia wirusem Ebola³⁸.

W trakcie kontroli ustalono, że w zakresie wystąpienia zagrożenia bezpieczeństwa sanitarnego związanego z wystąpieniem choroby zakaźnej wywołanej wirusem MERS (Bliskowschodniego Zespołu Niewydolności Oddechowej), GIS MSW nie podejmował dodatkowych działań, jak również nie określił zasad, procedur, wytycznych w przedmiotowym zakresie, ponieważ nie było takiej konieczności. Na podstawie informacji pochodzących ze stron internetowych³⁹ WHO⁴⁰, GIS MSW stwierdził, że w przypadku zakażeń MERS nie zostały spełnione warunki, które wskazywałyby na zagrożenia dla zdrowia publicznego o zasięgu międzynarodowym.

Na podstawie dokumentów źródłowych ustalono, że działania będące w kompetencji GIS MSW były realizowane zgodnie z procedurami związanymi z bezpieczeństwem epidemiologicznym. Z dokonanych

³⁵ Z wyjątkiem *Procedury postępowania w stosunku do osoby podejrzanej o chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną lub z potwierdzonym jej rozpoznaniem jak i w stosunku do osoby zakwalifikowanej do odbywania kwarantanny*.

³⁶ Z Policją, Strażą Graniczną, Państwową Strażą Pożarną, Biurem Ochrony Rządu.

³⁷ Nadzorowaną przez Ministra Zdrowia.

³⁸ Notatka służbowa GIS MSW z dnia 27 oraz 30 października 2014 r., pisma sygn.ULC-LTL-3/0770-0003/13/14, sygn. GIS.WKN.1939.33.2014.

³⁹ <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2015/ihr-ec-mers/en/>.

⁴⁰ Światowa Organizacja Zdrowia.

ustaleń wynika, że w dniu 6 sierpnia 2014 r. GIS MSW wystosował pisma do Komendantów Głównych: Policji, PSP, SG oraz Szefa Biura Ochrony Rządu z prośbą o przekazywanie na bieżąco informacji nt. funkcjonariuszy powracających do kraju z terenów zagrożonych epidemią⁴¹, a także przekazał ogólne informacje na temat choroby. Jednocześnie poprosił o dokonanie przeglądu posiadanych środków ochrony osobistej i ich ewentualne uzupełnienie⁴².

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych ustalono, że pierwszą informację o funkcjonariuszu Policji powracającym z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola, w ramach polskiego kontyngentu Misji Organizacji Narodów Zjednoczonych (UNMIL⁴³), GIS MSW otrzymał drogą telefoniczną ze Sztabu Komendy Głównej Policji na początku września 2014 r. W czasie jego powrotu⁴⁴ obowiązywały *Wytyczne GIS MSW z dnia 22 sierpnia 2014 r. dla Policji, Straży Granicznej i Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w sprawie zasad postępowania przeciwepidemicznego w przypadku zagrożenia wirusem Ebola*, które zawierały m.in. wiadomości ogólne o Eboli, kategoryzację kontaktów ryzyka zakażenia, podatność na środki dezynfekcyjne oraz klasyfikację szkodliwych czynników biologicznych, opis sytuacji wymagających szczególnej ostrożności i konieczności stosowania odzieży ochronnej, klasyfikację przypadków gorączki krwotocznej Ebola, a także zalecenia w razie konieczności wyjazdu służbowego do państwa występowania zachorowań spowodowanych wirusem Ebola. Mając na uwadze konieczność doprecyzowania ww. wytycznych w zakresie m.in. obowiązku powiadamiania przełożonych o powrocie do kraju funkcjonariuszy, obowiązku zgłoszenia się funkcjonariuszy do państwowego inspektora sanitarnego MSW na obszarze województwa w celu objęcia nadzorem epidemiologicznym, w dniu 20 października 2014 r. wdrożona została *procedura przeciwepidemiczna obowiązująca w przypadku funkcjonariusza powracającego z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola*.

⁴¹ Pisma z dnia 6 sierpnia 2014 r., sygn. GIS WKN.1939.12.2014.

⁴² Pismo sygn. GIS WKN.1939.13.2014.

⁴³ UNMIL – United Nations Mission in Liberia.

⁴⁴ Informację o powrocie funkcjonariusza GIS MSW przekazał państwowemu inspektorowi sanitarnemu MSW na obszarze województwa zachodniopomorskiego. Funkcjonariusz Policji wylądował w Berlinie w dniu 8 września 2014 r. i tego samego dnia powrócił samochodem do Polski (Szczecin). Po powrocie do Polski, funkcjonariusz Policji nawiązał kontakt z państwowym inspektorem sanitarnym MSW na obszarze województwa zachodniopomorskiego, właściwym ze względu na miejsce zamieszkania, który przeprowadził z nim wywiad epidemiologiczny dotyczący narażenia na zakażenie wirusem Ebola. W wyniku przeprowadzonego wywiadu epidemiologicznego stwierdzono, że funkcjonariusz nie kontaktował się z ludnością miejscową i nie przebywał poza miejscem pracy i zamieszkania. Ustalono również, że przed wylotem został zbadany przez lekarza i otrzymał stosowne zaświadczenie o braku przeciwwskazań epidemiologicznych do opuszczenia Monrovi. W Polsce funkcjonariusz został objęty nadzorem epidemiologicznym (nadzór epidemiologiczny polegał na: monitorowaniu temperatury ciała swojego i rodziny oraz niezwłocznego informowania państwowego inspektora sanitarnego MSW o jej wzroście i/lub pojawieniu się jakichkolwiek dolegliwości). W razie pojawienia się objawów chorobowych zarówno funkcjonariusz jak i jego rodzina miała obowiązek pozostania w domu, powiadomieniu przełożonego, państwowego inspektora sanitarnego MSW oraz najbliższego lekarza (Pogotowie Ratunkowe i/lub Koordynatora Ratownictwa Medycznego), uprzedzając podczas zgłoszenia o fakcie wcześniejszego przebywania w miejscu epidemii wirusa Ebola i powrotu z tego obszaru przed upływem 21 dni. Państwowy inspektor sanitarny MSW co najmniej dwa razy w tygodniu nawiązywał kontakt z funkcjonariuszem. Ponieważ utrzymywał się prawidłowy stan zdrowia funkcjonariusza oraz jego rodziny, nie było potrzeby podejmowania dodatkowych czynności przez PIS MSW. Po 21 dniach nadzoru epidemiologicznego, państwowy inspektor sanitarny MSW poinformował telefonicznie GIS MSW o zakończonym nadzorze epidemiologicznym. W trakcie kontroli ustalono, że informację o powrocie funkcjonariusza oraz podjętych czynnościach GIS MSW przekazał – za pośrednictwem dyrektora Departamentu Zdrowia MSW – Ministrowi Spraw Wewnętrznych.

Z dokumentacji źródłowej wynika, że w dniu 29 października 2014 r. GIS MSW otrzymał pismo z Komendy Głównej Policji⁴⁵ informujące o planowanym powrocie trzech funkcjonariuszy Policji z misji UNMIL.

W dniu 3 listopada 2014 r.⁴⁶ ww. procedura została zaktualizowana poprzez uzupełnienie o szczegółowe informacje dotyczące zasad powrotu oraz o wskazanie konieczności przekazywania GIS MSW informacji o planowanych powrotach do kraju funkcjonariuszy przez ich przełożonych, a także konieczności – po przylocie do kraju – przeprowadzenia wywiadu epidemiologicznego przez pracowników PIS MSW i zgłoszenia się do państwowego inspektora sanitarnego MSW na obszarze województwa celem objęcia nadzorem epidemiologicznym.

Stwierdzono, że zgodnie ze zaktualizowaną *procedurą dla funkcjonariusza powracającego*, GIS MSW otrzymał w okresie objętym kontrolą jeden raz od służb informację o powrocie do Polski funkcjonariuszy Policji którzy przebywali w kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola⁴⁷. W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że otrzymane informacje nt. funkcjonariuszy powracających z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola były kompletne⁴⁸. Zgodnie z obowiązującą procedurą, GIS MSW podjął działania mające na celu objęcie funkcjonariuszy nadzorem epidemiologicznym⁴⁹. GIS MSW powiadomił Ministra Spraw Wewnętrznych zarówno o planowanym powrocie z misji UNMIL trzech funkcjonariuszy Policji⁵⁰, jak i o działaniach podjętych przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw, w miejscu ich zamieszkania oraz o objęciu funkcjonariuszy 21 dniowym nadzorem epidemiologicznym⁵¹.

W dniu 6 sierpnia 2014 r. GIS MSW wystosował pisma do Komendantów Głównych: Policji, PSP, SG oraz Szefa Biura Ochrony Rządu z prośbą o przekazywanie na bieżąco informacji nt. funkcjonariuszy powracających do kraju z terenów zagrożonych epidemią. Ustalono, że w okresie objętym kontrolą funkcjonariusze PSP nie brali udziału w misjach zagranicznych w krajach, gdzie występowały zachorowania na gorączkę krwotoczną Ebola⁵². W okresie od dnia 1 stycznia 2013 r. do dnia 25 sierpnia 2015 r. udział w misjach zagranicznych brało ogółem 260 funkcjonariuszy. W okresie obowiązywania ww.

⁴⁵ Pismo z dnia 29 października 2014 r., sygn. BMWP-Wko-1629/2014/SK.

⁴⁶ Tzw. *procedura dla funkcjonariusza powracającego*.

⁴⁷ Jednym z trzech powracających funkcjonariuszy, był funkcjonariusz, który przybył do Polski w dniu 8 września 2014 r. na urlop wypoczynkowy, a następnie ponownie wyjechał do Liberii.

⁴⁸ Zgodnie z pismem z dnia 29 października 2014 r. sygn. BMWP-Wko-1629/2014/SK zawierały następujące dane: imię i nazwisko funkcjonariuszy, miejscowość zamieszkania funkcjonariuszy w Polsce, datę i godzinę powrotu, trasę przelotu, linie lotnicze, miejsce przekroczenia granicy kraju.

⁴⁹ Ustalono, że przylot funkcjonariuszy na lotnisko im. Chopina w Warszawie nastąpił w dniu 8 listopada 2014 r. o godz. 11.35. Przed planowanym przylotem funkcjonariuszy, trzech pracowników PIS MSW zgłosiło się na lotnisko do Dyżurnego Operacyjnego Straży Granicznej. Z funkcjonariuszami został przeprowadzony wywiad epidemiologiczny w celu ustalenia kategorii ryzyka narażenia na zakażenie wirusem Ebola oraz sporządzony dokument – wypełniono formularz „Zgłoszenie osoby objętej nadzorem epidemiologicznym”. Dokonano również oceny stanu ogólnego funkcjonariuszy (w tym pomiaru temperatury ciała), jak również poinformowano ich o dalszym postępowaniu związanym z koniecznością prowadzenia nadzoru epidemiologicznego w miejscu zamieszkania. Dodatkowo, funkcjonariusze otrzymali ulotkę informującą o zagrożeniu jakie stanowi zakażenie wirusem Ebola oraz o najczęściej występujących objawach chorobowych. Ustalono, że zgodnie z przyjętą procedurą, funkcjonariusze zgłosili się do państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw, w miejscu swojego zamieszkania i zostali objęci nadzorem epidemiologicznym (funkcjonariusze otrzymali karty informacyjne z zaleceniem mierzenia temperatury ciała 2 razy dziennie przez okres kolejnych 21 dni, jak również pozostawania w stałym kontakcie z właściwymi państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW trwającym do 21 dnia począwszy od daty przylotu do Polski).

⁵⁰ Pismo z dnia 4 listopada 2014 r., sygn. GIS.1939.25.2014.

⁵¹ Pismo z dnia 12 listopada 2014 r., sygn. GIS.1939.25.2014.

⁵² Pismo Komendanta Głównego PSP z dnia 14 września 2015 r., sygn. BK-II-078/57/15.

wytycznych, tj. od dnia 25 sierpnia 2014 do dnia rozpoczęcia czynności kontrolnych w misjach zagranicznych brało udział 195 funkcjonariuszy PSP. Z uwagi na fakt, że działania grup ratowniczych były prowadzone w krajach gdzie nie występowało zagrożenie czynnikiem biologicznym, Komenda Główna Państwowej Straży Pożarnej nie przekazywała GIS MSW informacji w tym zakresie.

Wobec powyższego, GIS MSW nie podejmował działań wynikających z *Wytycznych z dnia 25 sierpnia 2014 r. w sprawie bezpieczeństwa biologicznego funkcjonariuszy PSP biorących udział w misjach zagranicznych*.

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, że GIS MSW prawidłowo realizował zadania ustawowe związane z organizowaniem współpracy z innymi organami państwowymi w sprawach należących do zakresu działania Inspekcji. W celu zapobiegania i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, rozpoznawania i monitorowania sytuacji epidemiologicznej, GIS MSW współdziałał z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej⁵³, Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładem Higieny⁵⁴ oraz Krajowym Konsultantem ds. Epidemiologii, w zakresie: przeprowadzania szkoleń pracowników PIS MSW, przygotowywania wytycznych dla nadzorowanych służb i placówek medycznych oraz wymiany informacji na temat sytuacji epidemiologicznej. W zakresie przekazywania i wymiany informacji w sytuacji wystąpienia zdarzenia mającego znaczenie dla zdrowia publicznego, GIS MSW współpracował z jednostkami właściwymi merytorycznie, tj.: NIZP – PZH, od którego otrzymywał powiadomienia z Pracowni Monitorowania i Analizy Sytuacji Epidemiologicznej Zakład Epidemiologii (co dwa tygodnie - zbiorczą informację o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne w Polsce, co tydzień – meldunek o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę w Polsce⁵⁵).

GIS MSW współpracował również z Krajowym Punktem Centralnym ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych, który realizował zadania m.in. z zakresu oceny zgłoszonych zdarzeń w oparciu o zasady naukowe oraz według instrumentu decyzyjnego zawartego w Międzynarodowych Przepisach Zdrowotnych⁵⁶ oraz przekazywania powiadomień do właściwych organów administracji publicznej (rządowej i samorządowej), odpowiedzialnych w Polsce za nadzór epidemiologiczny, przejścia graniczne, podmioty lecznicze, a także innych organów władzy publicznej zgodnie z ich kompetencjami. GIS MSW współpracował także ze wszystkimi jednostkami wojskowymi i cywilnymi zajmującymi się rozpoznaniem, w tym detekcją zdalną, monitoringiem środowiska, rozpoznaniem laboratoryjnym, dekontaminacją, zarządzaniem sytuacją kryzysową w przypadku skażenia środowiska czynnikiem biologicznym. Współpracował również z Wojskowym Instytutem Higieny i Epidemiologii – współpraca ta miała na celu pogłębianie wiedzy na temat patogenów występujących naturalnie i związanych z bronią biologiczną, odzieży ochronnej i zasad bezpiecznego funkcjonowania laboratorium, bądź obiektu ochrony zdrowia w przypadku przyjęcia osoby chorej na chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną. GIS MSW współpracował zarówno z Głównym Inspektorem Sanitarnym Wojska Polskiego w zakresie wymiany doświadczeń dotyczących procedur postępowania przeciwepidemicznego⁵⁷, jak i z Centrum Reagowania

⁵³ Na podstawie porozumienia z dnia 5 lipca 2007 r. o współpracy Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSWiA.

⁵⁴ Zwany dalej „NIZP-PZH”.

⁵⁵ W ramach krajowego nadzoru epidemiologicznego nad ogniskami zatruc i zakażeń pokarmowych, GIS MSW przekazywał do NIZP-PZH zgłoszenia wystąpienia podejrzenia ogniska zatrucia/zakażenia pokarmowego oraz raport końcowy z opracowania ogniska zatrucia/zakażenia pokarmowego.

⁵⁶ Międzynarodowe Przepisy Zdrowotne (ang. IHR) – dokument przyjęty przez państwa członkowskie WHO.

⁵⁷ GIS MSW w ramach współpracy przekazał do GIS WP procedurę przeciwepidemiczną - *Procedura przeciwepidemiczna z dnia 3 listopada 2014 r. obowiązująca w przypadku funkcjonariusza powracającego z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola*.

Epidemiologicznego Sił Zbrojnych RP w zakresie: dekontaminacji, odzieży ochronnej, pobierania próbek, rozpoznawania i oceny miejsca zdarzenia.

Na podstawie przeprowadzonych czynności ustalono, że żaden z podmiotów, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*⁵⁸ nie zwrócił się do GIS MSW o przekazanie danych, o których mowa w art. 24 ust. 2 ww. ustawy.

W trakcie przeprowadzonej kontroli ustalono, że GIS MSW w związku z zagrożeniem spowodowanym wirusem Ebola nie zarządził dodatkowych kontroli sanitarnych w SP ZOZ MSW⁵⁹. SP ZOZ MSW nie mają w swoich strukturach organizacyjnych oddziałów zakaźnych, a tym bardziej oddziałów, w których mogłyby być hospitalizowane osoby zakażone patogenami wysoce zakaźnymi i szczególnie niebezpiecznymi. Z ustaleń kontroli wynika, że w ramach zabezpieczenia sanitarnego kraju, w 2014 r. Minister Zdrowia podjął decyzję o wytypowaniu wysokospecjalistycznych ośrodków, które miały sprawować opiekę nad osobami zakażonymi wirusem Ebola. Wśród wytypowanych ośrodków nie było placówki należącej do resortu spraw wewnętrznych,⁶⁰ zatem przeprowadzanie kontroli sanitarnej oceniającej przygotowanie na wypadek przyjęcia pacjenta chorego na gorączkę Ebola było – w ocenie GIS MSW – nieuzasadnione.

Ustalono, że w okresie objętym kontrolą w SP ZOZ MSW przeprowadzone zostały kontrole, które swoim zakresem przedmiotowym⁶¹ obejmowały m.in. sposób przeszkolenia całego personelu w zakresie chorób wysoce zakaźnych; warunki izolacji pacjentów z podejrzeniem/chorobą zakaźną; posiadanie odzieży ochronnej uwzględniającej ilość zapasową; posiadanie procedury postępowania w przypadku pacjenta z chorobą zakaźną⁶².

W trakcie kontroli ustalono również, że GIS MSW nie zarządził kontroli w Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz w Biurze Ochrony Rządu w zakresie przestrzegania wytycznych dotyczących prowadzenia działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej. Ustalono ponadto, że nie było podstaw, które pozwalałyby na przeprowadzenie kontroli stosowania przekazanych wytycznych. Opracowane w PIS MSW wytyczne nie stanowiły dla jednostek, którym je przekazano, przepisów prawa a jedynie były „wskazówkami” co do sposobu postępowania. Implementacja i stosowanie wytycznych wydanych przez GIS MSW zależały od zarządzającego daną jednostką, w związku z czym GIS MSW nie był uprawniony do przeprowadzenia kontroli stosowania przedmiotowych wytycznych.

Elementem każdej kontroli przeprowadzanej przez PIS MSW było m.in. sprawdzenie realizacji przez pracodawcę obowiązków wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. *w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki*⁶³, tj. kontrola dokumentacji oceny ryzyka

⁵⁸ Dz. U. z 2013 r., poz. 947 z późn. zm.

⁵⁹ Zgodnie z Decyzją nr 5/14 GIS MSW z dnia 27 stycznia 2014 r. *w sprawie planowania, prowadzenia i dokumentowania kontroli sanitarnych*, kontrole dodatkowe – doraźne, są zawsze wykonywane w przypadku wystąpienia zdarzeń epidemicznych takich jak: podejrzenie wystąpienia zakażenia/choroby zakaźnej, ognisk epidemicznych. Jednocześnie zgodnie z Decyzją nr 60/11, każdy SP ZOZ MSW jest kontrolowany co najmniej raz w roku.

⁶⁰ Pismo przekazane GIS MSW przez Głównego Inspektora Sanitarnego, z dnia 17 października 2014 r. sygn. MZ-OK-OR-073-9/KJ/14.

⁶¹ Stanowiły tylko część szerszego zakresu przedmiotowego kontroli.

⁶² W okresie objętym kontrolą, w każdym roku kalendarzowym zgodnie z Decyzją nr 60/11 – w każdym SP ZOZ MSW przeprowadzono co najmniej 1 kontrolę. Kontrole te dotyczyły: sposobu przeszkolenia całego personelu w zakresie chorób wysoce zakaźnych; warunków izolacji pacjentów z podejrzeniem/chorobą zakaźną; posiadania odzieży ochronnej uwzględniającej ilość zapasową; posiadania procedury postępowania w przypadku pacjenta z chorobą zakaźną.

⁶³ Dz. U. Nr 81, poz. 716 z późn. zm.

zawodowego z uwzględnieniem narażenia na czynniki biologiczne, wyposażenie we właściwe środki ochrony indywidualnej, szczepienia ochronne, stosowanie procedury poekspozycyjnej i inne, dostępność środków dezynfekcyjnych, właściwy zakres badań profilaktycznych. Państwowi inspektorzy sanitarni MSW na obszarze województw, mając na uwadze sytuację epidemiologiczną w zakresie epidemii gorączki krwotocznej Ebola, w trakcie przeprowadzonych kontroli szczególną uwagę zwracali na wyposażenie jednostek w środki ochrony indywidualnej w zakresie czynników biologicznych z 3 i 4 grupy zagrożenia. W okresie objętym kontrolą, PIS MSW przeprowadziła w: Policji 6001 kontroli sanitarnych, PSP – 1826 kontroli sanitarnych, SG – 565 kontroli sanitarnych oraz w BOR – 19 kontroli sanitarnych⁶⁴. Kontrole sanitarne w ww. jednostkach przeprowadzane były przez pracowników państwowej inspekcji sanitarnej na obszarze województw zgodnie z harmonogramami kontroli.

3. Działalność Głównego Inspektora Sanitarnego MSW w zakresie sprawowania nadzoru nad państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW.

W wyniku dokonanych ustaleń kontroli, **pozytywnie** oceniono działalność GIS MSW w zakresie sprawowania nadzoru nad realizacją przypisanych państwowym inspektorom sanitarnym MSW na obszarze województw zadań dotyczących: zapobiegania powstawaniu chorób zakaźnych; prowadzenia na bieżąco ewidencji obiektów podlegających bieżącemu nadzorowi sanitarnemu i położonych na obszarze danego województwa oraz aktualizowania danych na arkuszach informacyjnych w tych obiektach; opracowania planu kontroli obiektów podlegających bieżącemu nadzorowi sanitarnemu i położonych na obszarze danego województwa, organizowania w obiektach podlegających nadzorowi sanitarnemu działalności oświatowo-zdrowotnej oraz sporządzania okresowych sprawozdań z realizowanych zadań.

Analiza dokumentacji źródłowej wykazała, że GIS MSW w ramach sprawowanego nadzoru, podejmował działania usprawniające pracę państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw.

W tym celu wydawał decyzje ujednociające sposób ich postępowania. Na bieżąco gromadził i analizował dane wynikające z decyzji nr 60/11, w tym sprawozdania przekazane przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW z podjętych działań związanych z zdarzeniami epidemiologicznymi (notatki służbowe). Poddawał ocenie merytorycznej decyzje administracyjne wydawane przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW w ramach kontroli sanitarnej obiektów żywienia. Część projektów wydawanych przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw, w ramach prowadzonych postępowań administracyjnych, oceniał pod względem formalno-prawnym. Na bieżąco weryfikował polecenia wyjazdu służbowego⁶⁵. Dwa razy do roku organizował odprawy z państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW. Prowadził również kontrole wewnętrzne oceniające pracę państwowych inspektorów sanitarnych w zakresie m.in. prawidłowości realizacji powierzonych im zadań, realizowanych zgodnie z *Planem kontroli GIS MSW na dany rok*.

GIS MSW opracował *Procedurę postępowania w stosunku do osoby podejrzanej o chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną lub z potwierdzonym jej rozpoznaniem jak i w stosunku do osoby zakwalifikowanej do odbywania kwarantanny*, ujednociając i usprawniając tym samym sposób postępowania państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw w zakresie zapobiegania rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych. Jednocześnie, w trakcie kontroli

⁶⁴ Duża liczba przeprowadzonych kontroli przez PIS MSW wynikała z: liczby nadzorowanych obiektów (średnio 4176 obiektów rocznie), rodzaju nadzorowanych obiektów (komendy – różna wielkość, w zależności od liczby wydziałów lub laboratoriów), liczby kontroli w jednym obiekcie w tym samym roku.

⁶⁵ m.in. w zakresie zgodności z harmonogramem kontroli.

ustalono, że w okresie objętym kontrolą nie odnotowano zdarzeń polegających na potwierdzeniu rozpoznania lub na zakwalifikowaniu osób do odbywania kwarantanny, a zatem nie było potrzeby zastosowania przedmiotowej procedury, a co za tym idzie – nie było konieczności rozliczania przez GIS MSW państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw z przypisanych im zadań w ww. procedurze.

Mając na uwadze, że zgodnie z art. 5. ust. 1. pkt. 1 lit. e, pkt. 4. lit c. oraz art. 32 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*,⁶⁶ państwowy inspektor sanitarny MSW na obszarze województwa sprawuje nadzór epidemiologiczny nad funkcjonariuszami powracającymi z obszarów występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola ustalono, że GIS MSW – zgodnie z *procedurą dla funkcjonariusza powracającego* – na bieżąco był informowany przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw o podjętych działaniach i sposobie realizacji zadań ustawowych⁶⁷.

Ustalono jednocześnie, że *Wytyczne GIS MSW z dnia 25 sierpnia 2014 r. dla PSP w sprawie zasad postępowania przeciwepidemicznego w przypadku zagrożenia wirusem Ebola* oraz *Wytyczne GIS MSW z dnia 22 sierpnia 2014 r. dla Policji, Straży Granicznej i Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego w sprawie zasad postępowania przeciwepidemicznego w przypadku zagrożenia wirusem Ebola* były skierowane do poszczególnych służb mundurowych. Przedmiotowe *Wytyczne* zawierały obowiązek sporządzania przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województwa oceny ryzyka zakażenia i objęcia nadzorem sanitarnym w przypadku zetknięcia się z zagrożeniem jakie stanowi wirus Ebola. W trakcie kontroli nie przedstawiono jednak dokumentu potwierdzającego sporządzenie oceny ryzyka zakażenia. Niemniej jednak, państwowy inspektor sanitarny MSW na obszarze województwa zachodniopomorskiego objął nadzorem epidemiologicznym jednego funkcjonariusza Policji powracającego z kraju występowania zachorowań na gorączkę krwotoczną Ebola. Ponadto, zgodnie z wyjaśnieniami GIS MSW⁶⁸, w bezpośredniej rozmowie telefonicznej z Ministrem Spraw Wewnętrznych, GIS MSW przekazał szczegółowe wyjaśnienia dotyczące braku zagrożenia epidemiologicznego ze strony ww. funkcjonariusza Policji, jak również o wszystkich podjętych działaniach przeciwepidemicznych.

W związku z nadzorem realizowanym przez GIS MSW w zakresie zadań wynikających z *Wytycznych GIS MSW z dnia 12 lutego 2014 r. w sprawie organizacji postępowań poekspozycyjnych w jednostkach podległych i nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych*, państwowi inspektorzy sanitarni na obszarze województw zobowiązani byli do przekazywania informacji o przeprowadzonych postępowaniach poekspozycyjnych. Każdy przypadek choroby zakaźnej wykrytej w takim postępowaniu był ujmowany w ramach *Informacji do analizy i oceny stanu sanitarnego oraz sytuacji epidemiologicznej jednostek organizacyjnych resortu spraw wewnętrznych w 2014 r.*⁶⁹, przekazywanych przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw do GIS MSW. W 2014 r. zgłoszono do GIS MSW

⁶⁶ Dz. U. z 2013 r. poz. 947, z późn. zm.

⁶⁷ Pisma: z dnia 1 grudnia 2014 r. sygn. LUB-1939/31/2014., notatka służbowa z dnia 30 listopada 2014 r. sygn. POM -139-12/14., notatka służbowa państwowego inspektora sanitarnego MSW na obszarze woj. zachodniopomorskiego z dnia 30 listopada 2014 r. Z dokumentacji wynika, że GIS MSW był na bieżąco informowany o zgłoszeniu się funkcjonariuszy do właściwych państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw w celu objęcia ich nadzorem epidemiologicznym oraz o zakończeniu i wyniku prowadzonego nadzoru epidemiologicznego.

⁶⁸ Pismo GIS MSW z dnia 7 września 2015 r. sygn. WKN.090.7.2015.

⁶⁹ Zwana dalej *Informacją do analizy i oceny stanu sanitarnego*.

przeprowadzone postępowania poekspozycyjne na obszarze województw: lubelskiego (10 funkcjonariuszy Policji), małopolskiego (1 funkcjonariusz PSP), śląskiego (15 funkcjonariuszy Policji)⁷⁰.

W kwestii sprawowania nadzoru nad państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW na obszarze województw, w zakresie realizacji zadań wynikających z *Procedury z dnia 22 września 2014 r. Algorytm postępowania i współdziałania w przypadku otrzymania niezidentyfikowanej przesyłki mogącej stanowić zagrożenie chemiczne, biologiczne i radiacyjne* ustalono, że obecnie trwają prace przygotowawcze do praktycznego wprowadzenia założeń *Algorytmu*. Ustalono również, że PIS MSW nie brał udziału w realizacji zadań związanych z zagrożeniem chemicznym i radiacyjnym. Mając na uwadze, że obecnie brak było podstaw prawnych lub zapisów w aktach istniejących sankcjonujących działalność PIS MSW w zakresie realizacji zadań przewidzianych *Algorytmem*, w trakcie czynności kontrolnych trwały uzgodnienia między GIS MSW a poszczególnymi służbami (Policja, PSP, ABW), dotyczące określenia sposobu współdziałania w przypadku stwierdzenia zagrożenia biologicznego.

Ustalono, że w opracowanej przez GIS MSW *Procedurze postępowania wyboru producenta żywności w Policji. Procedurze postępowania w razie pojawienia się ogniska zatrucia pokarmowego w pododdziałach o oddziałach Policji z dnia 14 maja 2014 r.*, ujęta została kontrola PIS MSW wynikająca z ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o *bezpieczeństwie żywności i żywienia*⁷¹ wykonywana przed zatwierdzeniem działalności żywieniowej. GIS MSW sprawował nadzór nad realizacją tego działania poprzez prowadzenie kontroli wewnętrznych dotyczących oceny prawidłowości postępowania państwowych inspektorów sanitarnych na obszarze województw w zakresie zatwierdzenia obiektu żywienia⁷², realizowanych zgodnie z *Planem kontroli GIS MSW na dany rok*. W trakcie kontroli ustalono, że nadzór GIS MSW nad państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW w zakresie wykonywania przez ww. organy zadań dotyczących prowadzenia ewidencji obiektów podlegających nadzorowi sanitarnemu prowadzony był na bieżąco. Ewidencja obiektów corocznie przekazywana była przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw do Inspektoratu i stanowiła integralną część rocznego harmonogramu kontroli, który podlegał bieżącej aktualizacji⁷³. Arkusz informacyjny obiektu pełnił funkcję pomocniczą służącą do zebrania podstawowych informacji o nadzorowanym obiekcie. Weryfikacja danych zawartych w arkuszu prowadzona była przez pracowników Zespołów PIS MSW na obszarze województw. Informacje zawarte w arkuszu stanowiły podstawę do przygotowania zarówno harmonogramu kontroli, jak i prowadzenia kontroli sanitarnych. GIS MSW weryfikował również przesyłane przez inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw harmonogramy kontroli, które podlegały ocenie pod względem częstotliwości i zakresu planowanych kontroli⁷⁴. Realizację przedmiotowych zadań poddawał również weryfikacji w toku prowadzonych kontroli wewnętrznych, realizowanych zgodnie z *Planem kontroli GIS MSW na dany rok*.

⁷⁰ Ekspozycje zawodowe były związane z narażeniem funkcjonariuszy na ryzyko zakażenia HIV, HBV, HCV oraz przeprowadzono profilaktykę poekspozycyjną przeciwko wściekliznie po pokąsaniu przez psa.

⁷¹ Dz. U. z 2015 r. poz. 594, z późn. zm.

⁷² GIS MSW lub pracownicy Inspektoratu, uczestniczył/li bezpośrednio w kontroli wewnętrznej, która polegała na kontroli państwowych inspektorów sanitarnych na obszarze województw w trakcie realizacji przez nich czynności kontrolnych, zatem GIS MSW posiadał dokładne informacje dotyczące sposobu realizacji przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW zadań.

⁷³ Poprzez pisemną informację o likwidacji obiektu lub objęciu nadzorem nowego obiektu.

⁷⁴ Elementy określone Decyzją Nr 60/11.

Ustalono ponadto, że w ramach sprawowanego nadzoru, GIS MSW raz na kwartał analizował dane przekazywane przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw zawierające informacje o organizowaniu w obiektach nadzorowanych działalności oświatowo-zdrowotnej⁷⁵.

W trakcie kontroli ustalono także, że w ramach sprawowanego nadzoru nad państwowymi inspektorami sanitarnymi MSW na obszarze województw w zakresie wykonywania przez ww. organy zadań dotyczących sporządzania okresowych sprawozdań z realizowanych zadań w zakresie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, GIS MSW analizował miesięczne dane zawierające wykaz obiektów kontrolowanych na obszarze województw, jak i zestawienia decyzji i postanowień wydanych przez inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw. Nadzór w powyższym zakresie sprawował również poprzez obowiązek przedstawiania przez państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw informacji, do sporządzanej przez GIS MSW (raz do roku), *Informacji do analizy i oceny stanu sanitarnego*.

Jak wskazano powyżej, w ramach rozliczania państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw z powierzonych im zadań, GIS MSW na podstawie rocznych planów kontroli prowadził również kontrole wewnętrzne obejmujące swym zakresem ocenę pracy zarówno państwowych inspektorów sanitarnych MSW na obszarze województw, jak i podległych im pracowników. W okresie objętym kontrolą, w każdym roku kalendarzowym zaplanował przeprowadzenie czterech kontroli wewnętrznych, których temat określił jako *Organizacja i realizacja zadań z zakresu nadzoru sanitarnego*⁷⁶. W ramach przeprowadzonych postępowań kontrolnych⁷⁷, ocenie poddany został szeroki zakres działalności Zespołu PIS MSW na obszarze województw obejmujący: realizację zadań z zakresu sprawowanego nadzoru zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, organizację pracy oraz nadzór służbowy nad pracownikami, dokumentowanie prowadzonej działalności oraz prawidłowość prowadzonych postępowań administracyjnych. Załącznikiem do sporządzanych wystąpień pokontrolnych był *Arkusz oceny działalności Państwowego Inspektora Sanitarnego MSW na obszarze województwa*, w którym na podstawie przyjętych kryteriów przyznawano ocenę działalności państwowego inspektora w czterostopniowej skali⁷⁸.

Reasumując ustalono, że w okresie objętym kontrolą GIS MSW, poprzez analizę wymaganych informacji sprawozdawczych oraz prowadzone kontrole wewnętrzne, prawidłowo rozliczał inspektorów sanitarnych z realizacji powierzonych im zadań.

* * *

Zalecenia i wnioski

W celu usunięcia stwierdzonych uchybień oraz usprawnienia funkcjonowania kontrolowanej jednostki wnoszę o:

1. określenie w Decyzji w sprawie planowania, organizacji pracy oraz sprawozdawczości w Państwowej Inspekcji Sanitarnej MSW definicji - czym są założenia realizacji zadań,

⁷⁵ Zawierającej zestawienie przeprowadzonych wykładów.

⁷⁶ Plan kontroli pracy Państwowych Inspektorów Sanitarnych MSW i podległych im pracowników na dany rok zatwierdzany przez GIS MSW.

⁷⁷ W okresie objętym kontrolą przeprowadzono: w 2013 r. – 4 postępowania kontrolne; w 2014 r. – 4 postępowania kontrolne; w 2015 r. – zakończono 1 postępowanie, 2 były w toku (wg stanu na dzień 9 września 2015 r.).

⁷⁸ Ocena: bardzo dobra, dobra, dostateczna i niedostateczna.

2. terminowe przekazywanie ocen ryzyka, zgodnie z § 12 ust. 3 zarządzenia Nr 21 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 11 sierpnia 2015 r. w sprawie systemu kontroli zarządczej w dziale administracji rządowej – sprawy wewnętrzne,
3. przekazywanie sprawozdań z wykonania planu działalności za dany rok w formie określonej w załączniku Nr 2 do rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 września 2010 r. w sprawie planu działalności i sprawozdania z jego wykonania.

Na podstawie art. 49 ustawy o kontroli w administracji rządowej, uprzejmie proszę Pana Dyrektora o przedstawienie - w terminie do dnia 26 lutego 2016 r. - informacji o sposobie wykonania zaleceń, wykorzystaniu wniosków lub przyczynach ich niewykorzystania albo o innym sposobie usunięcia stwierdzonych uchybień.



Wykonano w 2 egz.:
Egz. Nr 1 – GIS MSW,
Egz. Nr 2 – aa.