

Poznań, 16.07.2018 r.

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE
Z KONTROLI KOMPLEKSOWEJ/~~SPRAWDZAJĄCEJ DOTYCZĄCEJ KONTROLI~~
KOMPLEKSOWEJ*
PRZEPROWADZONEJ
PRZEZ WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNEJ
W Ostrzeszowie
ul. Gen. Sikorskiego 58
63-500 Ostrzeszów
adres PSSE**

Data kontroli: 18-19.06.2018 r.

Znak pisma: SO.1611.10.2018

I. Spis treści.

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS	2
III. Zakres kontroli	3
IV. Zapisy komórek organizacyjnych WSSE w Poznaniu biorących udział w kontroli	3
IV.1. Oddział Epidemiologii	4
IV.2. Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku	11
IV.3. Oddział Higieny Komunalnej	24
IV.4. Oddział Higieny Pracy	40
IV.5. Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży	43
IV.6. Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	52
IV.7. Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	59
IV.8. Oddział do Spraw Systemu Jakości	63

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 28/2018 z dnia 12.06.2018 r.:

- ██████████ – Stażysta Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Pracy
- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Higieny Pracy
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
- ██████████ – Asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału ds. Systemu Jakości

III. Zakres kontroli.

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

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

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

IV.1. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Epidemiologii

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

- ██████████ – Stażysta Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii

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

- ██████████ - Młodszy Asystent Stanowisko racy ds. Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy Asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii

IV.1.3. Data kontroli:

18.06.2018 r.

IV.1.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności w zakresie epidemiologii w PSSE w Ostrzeszowie w okresie od 01.01.2016 r. do 18.06.2018 r.

IV.1.5. Wyniki kontroli:**IV.1.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

1. Obsada kadrowa i organizacja pracy:

- ██████████ – Młodszy Asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii,
- ██████████ – Młodszy Asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii.

2. Kontrola zagadnień dot. zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych oraz nadzoru nad szczepieniami ochronnymi:**2.1. Analiza prowadzenia wywiadów epidemiologicznych.**

Poddano kontroli dokumentację epidemiologiczną w zakresie:

- a) nadzoru nad krztuścem

– sprawa ON-E.4005.27 prowadzona pod nazwą „*Inne choroby zakaźne – Krztusiec*”; dokumentację sprawy stanowi formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (ZLK-1) i dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1) oraz wywiad epidemiologiczny w środowisku krztusca (dodatkowo również wynik badania i/lub dokument potwierdzający wykonanie szczepień ochronnych),

b) nadzoru nad neuroinfekcjami

– sprawy ON-E.4002.1, ON-E.4002.2, ON-E.4002.3 prowadzone pod nazwą „*Inne bakteryjne zapalenia opon mózgowych – G04.9, G00.8, G00.9*”; dokumentację sprawy stanowi formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (ZLK-1) i dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1) oraz wywiad o chorobie zakaźnej i zatruciu środkami ochrony roślin (dodatkowo również wynik badania i/lub karta informacyjna leczenia szpitalnego),

– sprawa ON-E.4005.19 prowadzone pod nazwą „*Posocznica meningokokowa*”; dokumentację sprawy stanowi informacja wstępna i końcowa o zachorowaniu na chorobę meningokokową, formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (ZLK-1) i dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1) oraz wywiad o chorobie zakaźnej i zatruciu środkami ochrony roślin (dodatkowo również wynik badania i/lub karta informacyjna leczenia szpitalnego),

c) nadzoru nad chorobami wenerycznymi

– sprawy ON-E.4005.25, ON-E.4005.41, ON-E.4005.7 prowadzone odpowiednio pod nazwami „*Kiła*”, „*Rzeżączka*”, „*Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie*”; dokumentację spraw stanowi formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zachorowania na chorobę przenoszoną drogą płciową (ZLB-3) oraz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ZLB-1).

Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo. Formularze ZLB-1 rejestrowane w rejestrze zgłoszeń dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych ON-EP.461.4, natomiast formularze ZLK-1 w rejestrze zgłoszeń podejrzenia

lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej ON-EP.461.3. Zgłoszone przypadki zostały wykazane w meldunkach MZ-56 zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia.

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

Wykaz NOP prowadzony jest prawidłowo. W okresie objętym kontrolą tj. od 01.01.2016 r. do 18.06.2018 r.:

- w 2016 r. – zgłoszono 2 łagodne niepożądane odczyny poszczepienne po szczepionce: Prevenar,
- w 2017 r. – zgłoszono 1 ciężki niepożądany odczyn poszczepienny po szczepionkach: DTP, Act- Hib, Euvax B, Synflorix,
- w 2018 r. do dnia kontroli tj. 18.06.2018 r.- zgłoszono 1 łagodny niepożądany odczyn poszczepienny po szczepionce: MMR Vax Pro.

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

Procedura przesyłania formularzy zgłoszenia NOP łagodnych, ciężkich i poważnych do WSSE znana i stosowana prawidłowo.

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

Kontroli poddano dokumentację zawierającą:

- kwartalne sprawozdania z realizacji szczepień ochronnych - nadzór nad kartami uodpornienia: III kwartał 2016 r. (znak: ON-E.4023.1.3.2016), I kwartał 2017 r. (znak: ON-E.4023.2.2017), I kwartał 2018 r. (znak: ON-E.4023.1.2.2018),
- kwartalne sprawozdania ze zużycia szczepionek: I kwartał 2016 r. (znak: ON-E.4020/2/16), III kwartał 2017 r. (znak: ON-E.4020.2.3.2017), I kwartał 2018 r. (znak: ON-E.4020.2.1.2018).

Przechowywanie szczepionek w PSSE w Ostrzeszowie i dystrybucja szczepionek z PSSE do 13 placówek (12 przychodni oraz Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia w Ostrzeszowie - Oddział noworodkowy) odbywa się z zachowaniem łańcucha chłodniczego i prowadzona jest bez zastrzeżeń. Świadczeniodawcy podległych placówek posiadają termo-torby, wkłady chłodnicze, termometry i rejestry temperatur. Pomiar temperatury w trakcie transportu jest dokumentowany przez placówki zarówno podczas poboru szczepionek

z PSSE, jak i po przetransportowaniu ich do przychodni. Szczepionki wydawane są po telefonicznym uzgodnieniu terminu. Wydawanie szczepionek odnotowywane jest w programie e-szczepionka. Zapotrzebowania z przychodni dołączane są do dokumentacji. Dokumenty rozchodu szczepionek przechowywane są w księgowości.

W PSSE w Ostrzeszowie znajdują się 4 lodówki (posiadające sondy, sprawdzane co kwartał) w tym: dwie marki Bolarus- rok produkcji 2015 i 2017, jedna marki Gorenje- rok produkcji 2006 i Mastercook- rok produkcji 2006. Pomieszczenie z lodówkami zabezpieczone jest kluczem. Okno w pokoju z lodówkami posiada dodatkowo kratę antywłamaniową i roletę okienną. W pomieszczeniu, w którym znajdują się lodówki zalecane jest, aby zainstalowano klimatyzację.

W PSSE w Ostrzeszowie prowadzony jest od 10.12.2008 r. całodobowy monitoring temperatury na telefon komórkowy, posiadający świadectwo wzorcowania. Monitoring jest serwisowany raz do roku. Istnieje możliwość odczytu temperatury za pomocą funkcji SMS oraz za pomocą adaptera USB podłączonego do termometru, z którego sczytuje się pomiary i wprowadza dane do komputera. Istnieje możliwość sporządzenia wykresu z zakresem temperatur oraz dokładnym czasem. Dodatkowo 2 razy dziennie odczytywana jest temperatura.

W przypadku wzrostu temperatury w lodówkach, w związku z przerwą w dostawie energii elektrycznej lub awarią sprzętu, osobami odpowiedzialnymi za podjęcie działań i powiadomienie kierownictwa są [REDAKTOWANE] i [REDAKTOWANE]. Osoby posiadające telefon alarmowy postępują wg instrukcji z dnia 01.03.2016 r. - „Instrukcja systemu zabezpieczeń szczepionek w przypadku awarii” (AK-DN-E-1). PSSE w Ostrzeszowie zawarła umowne zobowiązanie na wypadek awarii lub przerwy w dostawie prądu podpisane ze Szpitalem w Ostrzeszowie, PSSE w Kępnie oraz ustną umowę ze Strażą Pożarną w Ostrzeszowie w celu przechowania szczepionek.

Stany magazynowe szczepionek przekazywane są w obowiązującym terminie. Druk MZ-54 za 2016 rok został opracowany i przekazany do WSSE w Poznaniu w obowiązującym terminie.

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

Kontrole w zakresie szczepień ochronnych są przeprowadzane w każdej placówce zgodnie z harmonogramem kontroli. Dokumentacja z powyższych kontroli nie budzi zastrzeżeń formalno-prawnych i była zgodna z procedurą kontroli. Protokoły sporządzane podczas kontroli

w wersji elektronicznej za pomocą przenośnych komputerów i drukarek. W roku 2017 przeprowadzono m.in. ocenę w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych, sprawozdawczości ze szczepień ochronnych w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Salus” ul. Przemysłowa 11, Ostrzeszów, protokół kontroli znak: ON.EP.466.54.2017 z dnia 15.12.2017 r. (AK-DN-E-2, AK-DN-E-3).

3. Analiza skarg i interwencji.

W okresie objętym kontrolą do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrzeszowie nie wpłynął żaden wniosek ani skarga.

4. Przegląd dokumentacji, ewidencji spraw i rejestrów.

Analizie poddano zgodność sposobu prowadzenia rejestrów zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (art. 30 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi Dz.U. z 2018 r. poz. 151 oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2010 r. w sprawie sposobu prowadzenia rejestru zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną oraz zgonów spowodowanych zakażeniem lub chorobą zakaźną, ich podejrzeń, przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego oraz wzorów i terminów przekazywania raportów zawierających te informacje - Dz.U. Nr 94, poz. 610).

Kontroli poddano następujące rejestry w zakresie epidemiologii:

- a) Rejestr nosicieli WZW B i WZW C (znak: ON-E.461.1),
- b) Rejestr nosicieli i ozdowieńców Salmonelloz i Shigelloz (znak: ON-E.461.2),
- c) Rejestr formularzy zgłoszeń podejrzeń lub rozpoznań zakażeń lub chorób zakaźnych - ZLK (znak: ON-E.461.3),
- d) Rejestr formularzy zgłoszeń dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych - ZLB (znak: ON-E.461.4),
- e) Rejestr protokołów (znak: ON-E.461.5),
- f) Rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych (znak: ON-E.461.6),
- g) Rejestr zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej (znak: ON-E.464).

Rejestry opatrzone numerami zgodnymi z rzeczowym wykazem akt prowadzone są w formie papierowej lub elektronicznej. Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa rejestry zawierały następujące dane pacjentów: imię i nazwisko, datę urodzenia, płeć, adres miejsca

zamieszkania, datę rozpoznania, zachorowania oraz hospitalizacji, rozpoznanie kliniczne zakażenia lub choroby zakaźnej oraz rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego. Dokumentacja stanowiąca podstawę prowadzenia rejestru (tj. zgłoszenia ZLK, ZLB) była kompletna. Wprowadzone do rejestru przypadki zostały zgłoszone w meldunkach MZ-56, raportach miesięcznych o zachorowaniach zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia.

Z uwagi na brak zgłoszeń podejrzeń lub rozpoznania zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej ZLK-5, brak prowadzenia rejestru zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej.

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

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

W okresie objętym kontrolą pracownicy epidemiologii wydali jedną decyzję nr ON-E.4001.3.1.2016 z dnia 29.11.2016 r. dotyczącą wstrzymania się od wykonywania pracy w kontakcie z żywnością do czasu uzyskania 3-krotnego ujemnego wyniku badania w kierunku pałeczek z grupy *Salmonella*, a następnie decyzję nr ON-E.4001.3.1.2016 z dnia 08.12.2016 r. o przywróceniu do pracy.

W roku 2016 liczba niezaszczepionych dzieci wyniosła 4. W tym roku nie wydano upomnień i nie został sporządzony żaden tytuł wykonawczy. W roku 2017 liczba niezaszczepionych dzieci wyniosła 21, wystosowano 15 upomnień i nie skierowano żadnego tytułu wykonawczego do egzekucji i nie wydano żadnych postanowień, a w roku 2018 do dnia 18.06.2018 r. liczba niezaszczepionych dzieci wynosi 7, wystosowano 14 upomnień, nie skierowano tytułów wykonawczych do egzekucji i nie wydano żadnych postanowień.

W PSSE w Ostrzeszowie prowadzony jest rejestr z wykazem osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych i dla każdej sprawy zakładana jest osobna teczka, w której dokumentowane są kolejne etapy prowadzonych czynności w związku z unikaniem wykonania ww. ustawowego obowiązku. Każda osoba uchylająca się od szczepień ochronnych jest informowana przez pracownika PSSE o konieczności wykonania obowiązku szczepień. Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo i z należytą starannością.

6. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów.

Działalność kontrolna prowadzona jest zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami PSSE w Ostrzeszowie na 2018 rok.

IV.1.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

IV.2. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

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

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

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

- ██████████ - Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ - Młodszy Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- ██████████ - Młodszy Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku (AK-DN-HŻ-2).

IV.2.3. Data kontroli:

19.06.2018 r.

IV.2.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności komórki organizacyjnej ds. Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrzeszowie.

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2017 r. do 19.06.2018 r.

IV.2.5. Wyniki kontroli:

IV.2.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

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

W wyniku ostatniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 09.09.2014 r. nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu czynności kontrolnych i dokumentacji, zaleceń pokontrolnych nie wydano.

IV.2.5.1.2. Zakres kontroli bieżącej.

IV.2.5.1.2.1. Obsada kadrowa, organizacja pracy, umiejscowienie w strukturze PSSE.

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrzeszowie zadania z zakresu higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku realizuje 3 pracowników zatrudnionych w Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku. Kierownikiem Oddziału Nadzoru, w skład którego wchodzi komórki merytoryczne jest Pani [REDAKTOWANE], która bezpośrednio podlega dyrektorowi Stacji. Kierownik Oddziału Nadzoru (jednocześnie posiadający uprawnienia Kierownika Technicznego) koordynuje pracę w komórkach organizacyjnych oraz prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników, także w zakresie akceptacji dokumentów (w tym m.in. zatwierdzanie protokołów z kontroli sanitarnych).

IV.2.5.1.2.2. Zabezpieczenie warunków pracy: częstotliwość korzystania z samochodów służbowych, sposób zabezpieczenia i przechowywania dokumentacji.

Pracownicy pionu HŻŻiPU wyjeżdżają na kontrole indywidualnie lub razem z pracownikami innych komórek organizacyjnych. Ilość wyjazdów uzależniona jest od ilości zaplanowanych kontroli (w tym względnie nie ma ograniczeń liczbowych co do wyjazdu - w zależności od potrzeb – średnia ilość wyjazdów samochodem służbowym dla pionu HŻŻiPU wynosi 2-3 wyjazdy w tygodniu). Podczas zaplanowanych wyjazdów realizowane są zarówno kontrole nadzorowanych obiektów, ale także gdy jest to niezbędne - pobór próbek żywności do badań w laboratorium WSSE w Poznaniu (próbki chemiczne) oraz PSSE w Kaliszu (próbki mikrobiologiczne). Wyjazdy samochodem służbowym dotyczą przede wszystkim nadzoru zakładów poza terenem miasta Ostrzeszowa, gdzie dojazd pracowników PSSE bez samochodu służbowego byłby utrudniony lub niemożliwy.

Dokumentacja pokontrolna przechowywana jest w szafach zamykanych na klucz.

IV.2.5.1.2.3. Realizacja planów pracy: w zakresie kontroli obiektów i pobierania próbek, w zakresie szkoleń.

Kontrola obiektów: w komórce HŻŻiPU znajduje się opracowany roczny plan kontroli nadzorowanych obiektów z uwzględnieniem miesiąca wykonania oraz plany miesięczne

w wersji papierowej. Rejestracja kontroli prowadzona jest poprzez odnotowanie daty jej przeprowadzenia, numeru protokołu i osób uczestniczących w kontroli, nazwy i adresu zakładu, w którym kontrola jest prowadzona, rodzaju kontroli (interwencyjna, tematyczna) oraz czy kontrola wykonana została z udziałem arkusza oceny zakładu. W razie braku możliwości wykonania kontroli w obiekcie, informację o tym odnotowuje się poprzez odpowiednią adnotację (obiekt zlikwidowany, zamknięty). Jeżeli danej kontroli nie uda się przeprowadzić w zaplanowanym terminie, jej realizację w formie aneksu w harmonogramie kontroli, przenosi się na inny termin. Jak wskazano w aktach kontroli kompleksowej w okresie od 01.01. do dnia 01.06.2018r. przeprowadzono 93 kontrole (na 220 zaplanowanych), natomiast w 2017 r. wykonano 328 kontroli (na 126 zaplanowanych). Łączna liczba obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku znajdujących się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Ostrzeszowie wynosiła w 2018 r. - 554 obiekty (na dzień 19.06.2018r.).

Pobieranie próbek: Pobór próbek realizowany jest zgodnie z przekazaniem przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu planem pobierania próbek na 2017 rok oraz 2018r., w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego. W Sekcji HŻŻiPU prowadzone są m.in. rejestry z kontroli sanitarnych (ON-HŻ.4110.), poboru próbek (ON-HŻ.466.) oraz inne np. rejestr interwencji, rejestr protokołów, rejestr decyzji administracyjnych, obiektów, szkoleń pracowników, nałożonych mandatów karnych. Od początku 2018r. w ramach urzędowej kontroli żywności pobrano do badań 48 próbek krajowych oraz 1 z Unii Europejskiej/importu. W analizowanym okresie pobrano 1 próbkę przedmiotów użytku i kosmetyków. Dane w zakresie działań kontrolno-represyjnych (AK-DN-HŻ-1).

Szkolenia: Plan szkoleń zewnętrznych Sekcji HŻŻiPU na 2018 r. zawierał wyłącznie szkolenia organizowane przez WSSE w Poznaniu. Po każdym szkoleniu, zorganizowanym przez Wojewódzką Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Poznaniu, przeprowadzane były w systemie kaskadowym szkolenia dla pozostałych pracowników komórki HŻŻiPU przez osobę uczestniczącą. Wszyscy pracownicy mają dostęp do materiałów ze szkoleń. Rejestr szkoleń zewnętrznych prowadzony jest w komórce kadr i szkoleń (szkolenia i narady pracowników PSSE w Ostrzeszowie odnotowywane są w rejestrze ON-HŻ.147). W 2018 r. odbyły się 2 szkolenia (zewnętrzne i wideokonferencja), zaś w 2017r. 4 szkolenia (2 zewnętrzne, 2 wideokonferencje) a certyfikaty ze szkoleń zewnętrznych są archiwizowane w teczkach osobowych pracowników (wpis w aktach osobowych odbywa się na zał. nr Z5-PSZ-08 z dnia 22.02.2016r.).

IV.2.5.1.2.4. Prowadzenie dokumentacji oraz sposób ich prowadzenia pod względem formalnym, merytorycznym, terminowość:

IV.2.5.1.2.4.1. Sprawdzenie rejestrów (decyzji administracyjnych, postępowania egzekucyjnego, mandatów, kontroli środków transportu, protokołów z kontroli i ewidencji skarg):

Ww. rejestry, za wyjątkiem rejestru skarg i wniosków, prowadzone są w Sekcji HŻŻiPU (wykaz prowadzonych rejestrów – AK-DN-HŻ-1). Komórka posiada wykaz prowadzonych dokumentów (Z6-PSZ-03 z dnia 22.02.2016r.) wg rzeczowego wykazu akt HŻŻiPU, m.in.: rejestr decyzji administracyjnych wydano 30 decyzji merytorycznych i 5 płatniczych (w 2017r. odpowiednio 52 i 22 decyzji), ponadto w 2017r. nałożono 7 mandatów na sumę 1200,00 zł, zaś w 2018r. 4 na kwotę 500,00 zł (AK-DN-HŻ-1); w okresie od 01.01. do 19.06.2018r. skontrolowano 2 środki transportu, zaś 2017r. – 7; rejestr pobranych próbek w ramach monitoringu i urzędowej kontroli żywności ON-HZ.466. (w którym odnotowuje się datę i miejsce pobrania, grupę oraz rodzaj środka spożywczego lub przedmiotu użytku, ilość próbek, kierunek badań, a także numer sprawozdania oraz wynik badania próbki).

W pionie HŻŻiPU PSSE w Ostrzeszowie prowadzony jest rejestr interwencji na niewłaściwą jakość środków spożywczych lub warunki higieniczno-sanitarne (ON.HZ.466) - odnotowano 3 interwencje. W 2017r. podjęto działania w związku z 3 zgłoszeniami dot. nieprawidłowych warunków sanitarnych w pomieszczeniu kuchni (zniszczony pień do mięsa, skorodowana patelnia elektryczna, poobijane garnki), braku odzieży ochronnej u personelu kuchni, braku czystości i porządku w zakładzie (brudne posadzki w kuchni i stoliki dla konsumentów). Natomiast w 2018r. podjęto działania w związku z 3 zgłoszeniami dot. braku czystości i porządku w zakładzie (przepełnione kubły na odpady, brudne talerze), zanieczyszczenia potrawy (włos), przeterminowanych środków spożywczych w obrocie oraz dolegliwości żołądkowo-jelitowych po zjedzeniu potrawy. W przypadku potwierdzenia się informacji wdrażano postępowanie administracyjne.

Ponadto prowadzono w 2017r. i 2018r. współpracę z samorządem terytorialnym powiatu ostrzeszowskiego i jednostkami podległymi samorządom, w tym z administracją zespoloną (Policja – w zakresie kontroli punktów sprzedaży środków spożywczych na targowiskach, środków zastępczych z udziałem Stanowiska Pracy ds. Higieny Pracy; Powiatowy Lekarz Weterynarii w zakresie kwestionowanych próbek żywności pochodzenia zwierzęcego).

W rejestrze skarg i wniosków dot. pracowników Sekcji HŻŻiPU w 2017r. oraz w 2018r. brak jest wpisów. W 2017r. odnotowano zatrucia pokarmowe Salmonellą SO4, stwierdzono 1 ognisko zatruc oraz 24 poszkodowane osoby.

Ww. rejestry prowadzone są terminowo w sposób jasny, przejrzysty i czytelny. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Wykaz wszystkich prowadzonych w komórce rejestrów zawierają akta instrukcji kancelaryjnej PSSE w Ostrzeszowie.

IV.2.5.1.2.4.2. Ewidencji obiektów nadzorowanych w zakresie żywności i żywienia, pobranych próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i żywienia i monitoringu przekazanych do badania w laboratorium, wydanych świadectw jakości zdrowotnej oraz decyzji w zakresie żywności oraz materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przywożonych z zagranicy.

Ewidencja obiektów nadzorowanych przez Sekcję HŻŻiPU prowadzona jest w formie papierowej oraz elektronicznej w oparciu o załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007 r. w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Próbki pobrane do badań laboratoryjnych odnotowywane są w odpowiednich rejestrach wskazanych w aktach kontroli— AK-DN-HŻ-1 (w 2017r. pobrano do badań laboratoryjnych 109, zaś w 2018r. 48 próbek środków spożywczych). Dokumentacja z poboru próbek żywności i przedmiotów użytku (formularze) prowadzona jest w sposób czytelny i prawidłowy, na aktualnych arkuszach.

IV.2.5.1.2.5. Sposób przeprowadzania kontroli, obieg dokumentacji, wykonanie zaleceń pokontrolnych, rozliczanie pracowników z działalności kontrolnej.

Kontrole przeprowadzane są zgodnie z rocznym harmonogramem z uwzględnieniem aneksów z dokonanych zmian. Protokoły z kontroli sanitarnych sprawdza i akceptuje Kierownik Techniczny (Kierownik Nadzoru) lub Dyrektor Stacji. Dalsze postępowanie pokontrolne prowadzone jest przez wyznaczonego pracownika w komórce merytorycznej.

W przypadku realizacji kontroli sanitarnych sporządzany jest stosowny wykaz obiektów kontrolowanych w danym miesiącu (w 2018r. zaplanowano 220 kontroli sanitarnych, także z innymi komórkami organizacyjnymi PSSE – wykonano 93 kontroli). Wszelkie informacje o ich realizacji mają odzwierciedlenie we właściwych rejestrach (m.in. rejestr protokołów kontroli – ON-HŻ.4110, rejestr decyzji/decyzji „opłatowych”, rejestr mandatów karnych).

W Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrzeszowie udokumentowane zostały procedury techniczne (w wersji papierowej i elektronicznej) wdrożone zarządzeniami Głównego Inspektora Sanitarnego nr 132, 133, 134 i 135/2014 oraz nr 153/2014 z dnia 09.06.2014r. Przed rozpoczęciem poboru próbek żywności i przedmiotów użytku lub przed przeprowadzeniem kontroli sanitarnej w zaplanowanym obiekcie pracownicy komórki HŻŻiPU zaopatrują się w odpowiednie formularze i przepisy prawne oraz sprzęt komputerowy. W przypadku gdy jest to niezbędne, pobierany jest sprzęt pomiarowy - termometry, ewentualnie termotorby, czy zestawy do poboru próbek.

Zalecenia pokontrolne sprawdzane są w terminie do 1 miesiąca od wyznaczonej daty.

Z działalności kontrolnej pracownicy rozliczają się w cyklu miesięcznym, a sprawozdania z realizacji przesyłane są do Kierownika Nadzoru.

IV.2.5.1.2.6. Postępowanie administracyjne i represyjne, dokumentacja spraw:

IV.2.5.1.2.6.1. Dokumentacja spraw

Sklep spożywczo-przemysłowy nr 4 PSS „Spolem”, ul. Mickiewicza 1, 63-500 Ostrzeszów.

- protokół kontroli sanitarnej nr ON.HŻ-4110/22/33/17 z dnia 23.02.2017r. wraz z oceną w arkuszu oceny stanu sanitarnego zakładu obrotu żywnością/materiałami i wyrobami + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 54/2017 z dnia 22.02.2017r.;
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie (ON.HŻ-4110/22/4-05(1)/17 z dnia 24.02.2017r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu **24.02.2017r.** (odbiór osobisty);
- zawiadomienie o zebraniu materiałów dowodowych (ON.HŻ-4110/022/4-05(2)/17) z dnia 06.03.2017r. + potwierdzenie odbioru pisma **08.03.2017r.** (odbiór osobisty);
- decyzja administracyjna z dnia **17.03.2017r.** nr ON.HŻ-4110/22/1-04/22/17 nakazująca usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości w terminie do dnia 30.09.2017r. + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 17.03.2017r.
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie opłaty za czynności kontrolne z dnia **23.02.2017r.** (ON-HŻ.4110.22.4.5(03).

- decyzja opłatowa nr ON-HŻ.4110.22.3-0731.17 z dnia **21.04.2017r.** związana z kwestionowaną kontrolą sanitarną Sklepu spożywczo-przemysłowego nr 4 PSS „SPOLEM” w Ostrzeszowie przeprowadzoną w dniu 23.02.2017r.;
- protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej nr ON-HŻ.4110.22.268.2017 z dnia 05.10.2017r. o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości z kontroli wcześniejszej + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 448/2017 z dnia 04.10.2017r.;
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie opłaty za czynności kontrolne sprawdzające (ON-HŻ.4110.22.4-05(4).2017 z dnia 11.10.2017r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 16.10.2017r. (odbior osobisty);
- decyzja opłatowa nr ON-HŻ.4110.22.3-20.89.2017 z dnia 23.10.2017r. związana z kontrolą sanitarną sprawdzającą Sklepu spożywczo-przemysłowego nr 4 PSS „SPOLEM” w Ostrzeszowie przeprowadzoną w dniu 05.10.2017r. + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 23.10.2017r. (odbior osobisty);

Piekarnia, [REDAKTOWANE], ul. Św. M.M. Kolbego 8, 63-500 Ostrzeszów.

- protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.04.34.2018 z dnia 21.02.2018r. wraz z oceną w arkuszu oceny stanu sanitarnego zakładu produkcji żywności/materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 55/2018 z dnia 20.02.2018r.;
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie (ON-HŻ.4110.04.4-02(1).2018 z dnia 22.02.2018r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 22.02.2018r. (odbior osobisty);
- zawiadomienie o zebraniu materiałów dowodowych (ON-HŻ.4110.04.4-2(2).2018) z dnia 02.03.2018r. + potwierdzenie odbioru z dnia 02.03.2018r. (odbior osobisty);
- decyzja merytoryczna z uzasadnieniem faktycznym i prawnym wydana w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami podczas kontroli sanitarnej w dniu 13.03.2018r., tj. m.in.: doprowadzenie do odpowiedniego stanu sanitarnego ścian i sufitów we wszystkich pomieszczeniach zakładu – do dnia 30.06.2018r. (odbior osobisty);
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie nałożenia opłaty w związku z kwestionowaną kontrolą sanitarną (ON-HŻ.4110.04.4-

2(3).2018 z dnia 03.04.2018r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 05.04.2018r. (odbior osobisty);

- decyzja opłatowa nr ON-HŻ.4110.04.3-4.24.2018 z dnia 13.04.2018r. związana z kwestionowaną kontrolą sanitarną Piekarni, [REDAKTOWANE] w Ostrzeszowie, przeprowadzoną w dniu 21.02.2018r. + potwierdzenie odbioru z dnia 16.04.2018 r. (odbior osobisty);

Restauracja „Zielone Wzgórze”, ul. Krakowska 16, 63-510 Mikstat.

- protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.28.90.17 z dnia 26.04.2017r. wraz z oceną w arkuszu oceny stanu sanitarnego zakładu żywienia zbiorowego + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 144/2017 z dnia 25.04.2017r.;

- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie nałożenia opłaty w zawiązkę z kwestionowana kontrolą sanitarną (ON-HŻ.4110.28.4.7(1).17 z dnia 27.04.2017r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 27.04.2017r.;

- pismo z dnia 28.04.2017 r. ws. wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole nr ON-HŻ.4110.28.90.17 z dnia 26.04.2017 r.

- protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej (ON.HŻ-4110.28.76.17) z dnia 11.05.2017 r. + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 170/2017 z dnia 10.05.2017r.;

- decyzja opłatowa nr ON-HŻ.4110.28.3-09.35.17 z dnia 12.05.2017r. związana z kwestionowaną kontrolą sanitarną Restauracji „Zielone Wzgórze”, ul. Krakowska 16, 63-510 Mikstat, przeprowadzoną w dniu 11.05.2017r. + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 16.05.2017r.;

- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie opłaty za czynności kontrolne sprawdzające (ON-HŻ.4110.28.7-02.17 z dnia 30.05.2017r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 02.06.2017r.;

- decyzja opłatowa nr ON-HŻ.4110.28.3-10.49.17 z dnia 21.06.2017r. związana z kontrolą sanitarną sprawdzającą w Restauracji „Zielone Wzgórze”, ul. Krakowska 16, 63-510 Mikstat, przeprowadzoną w dniu 11.05.2017r. + potwierdzenie odbioru pisma z dnia 23.06.2017r.;

IV.2.5.1.2.6.2. Terminowość

W oparciu o wyżej wymienione dokumenty nie zauważono przypadków niezachowania terminów wynikających z Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania

administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1257 z późn. zm.). Wszystkie sprawy związane z wysyłaniem zawiadomień dotyczących postępowania administracyjnego przy nakładaniu opłat za czynności kontrolne, czy wydawaniu decyzji merytorycznych prowadzone były zgodnie z terminami wynikającymi z obowiązujących przepisów.

Ponadto kontrole sprawdzające wykonanie zarządzeń decyzji zobowiązujących do usunięcia uchybień, przeprowadzane były w ciągu miesiąca od wyznaczonego terminu.

IV.2.5.1.2.6.3. Prawidłowość sporządzania pod względem formalnym merytorycznym. Stwierdzone błędy, nieprawidłowości, uwagi:

Zawiadomienia o wszczęciu postępowania:

- a) z dnia **03.04.2017r.** (ON-HŻ.4110.22.4.5(3).17 r. oraz **11.10.2017 r.** (ON-HŻ.4110.22.4-05(4).2017 - Sklep spożywczo-przemysłowy nr 4 PSS „SPOŁEM”, ul. Mickiewicza 1, 63-500 Ostrzeszów,
- b) z dnia **03.04.2018r.**(ON-HŻ.4110.04.4-2(3) - Piekarnia, ██████████, ul. Św. M.M. Kolbego 8, 63-500 Ostrzeszów,
- c) z dnia **27.04.2017r.** (ON-HŻ.4110.28.4.7(1).17) oraz **30.05.2017r.** (ON-HŻ.4110.28.7-02.17) - Restauracja „Zielone Wzgórze”, ul. Krakowska 16, 63-510 Mikstat

W sprawach wymienionych j.w. objętych przedmiotem kontroli i zakończonych decyzją administracyjną (pot. opłatową) nie wystosowano odrębnym pismem zawiadomienia o zakończeniu postępowania administracyjnego. Zawiadomienie o wszczęciu i zakończeniu postępowania wysyłane są jednym pismem. Należy zaznaczyć, iż są to czynności, które stanowią odrębne etapy postępowania administracyjnego, które dzieli się na: stadium **wstępne** (obejmujące czynności wszczęcia postępowania oraz czynności procesowe mające na celu zbadanie dopuszczalności wszczęcia postępowania), stadium postępowania **wyjaśniającego** (obejmujące ciąg czynności procesowych, których celem jest ustalenie stanu faktycznego sprawy, dającego podstawę do zastosowania normy prawa materialnego), a także stadium **podjęcia decyzji** (rozstrzygającej sprawę indywidualną konkretnej osoby, czyli sprawę będącą przedmiotem postępowania w oparciu o zebrane wcześniej materiały dowodowe) - Kmiecik R. Z. (2014), *Postępowanie administracyjne, postępowanie egzekucyjne w administracji i postępowanie sądowniczoadministracyjne*, 3. wydanie, Wydawnictwo Lex a Wolters Kluwer, Warszawa; Adamiak B. (2016), *Postępowanie administracyjne i sądowniczoadministracyjne*, 14. wydanie, Wydawnictwo Wolters Kluwer, Warszawa.

Zawiadomienie o wszczęciu postępowania jest obowiązkiem organu mającym wprost swą podstawę w art. 61 § 4 k.p.a. Dobrą praktyką, znajdującą oparcie w art. 10 § 1 k.p.a., jest wskazywanie w takim zawiadomieniu na możliwość wypowiedzenia się przez strony postępowania i w związku z tym wyznaczanie im stosownego terminu. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania ma za zadanie **poinformować stronę** o podjęciu czynności organu o charakterze merytorycznym i formalnym, które początkują bieg postępowania administracyjnego. To właśnie prawidłowe wszczęcie postępowania będzie miało znaczenie dla ustalenia kręgu stron w postępowaniu, od daty wszczęcia postępowania (tj. powzięcia informacji przez stronę) zacznie biec kodeksowy termin załatwiania spraw. Należy w nim wskazać przepisy prawa materialnego, na podstawie których organ zamierza rozstrzygnąć sprawę, oraz przepisy proceduralne (teza druga postanowienia NSA z 27 kwietnia 2007 r., II OW 10/07, LEX nr 373608). Uzyskanie przez stronę informacji o wszczęciu postępowania administracyjnego w określonej sprawie umożliwi stronie podjęcie stosownych działań w danej sprawie i pozwala na zadbanie o należyłą ochronę własnych interesów prawnych (wyrok WSA w Poznaniu z 16 lutego 2017 sygn. IV SA/Po 1034/16).

Zawiadomienie o zebraniu materiału dowodowego w danej sprawie informuje, iż organ zakończył kolejny etap postępowania wyjaśniającego i w oparciu o zgromadzone dane wyda decyzję administracyjną - rozstrzygającą przedmiotową sprawę. Stosownie do art. 10 § 1 k.p.a., organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Wskazany przepis może być zatem podstawą obowiązku spoczywającego na organach administracji zawiadomienia stron postępowania administracyjnego o zakończeniu postępowania i wyznaczenia im stosownego terminu do ostatecznego wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Dopóki sprawa administracyjna nie została zakończona ostateczną decyzją, strona może zmodyfikować swoje żądanie, a organ administracji publicznej ma obowiązek na nowo ocenić to żądanie w świetle przepisów oraz wyczerpująco ustalić stan faktyczny.

Dodatkowo, w ww. zawiadomieniach:

ad. a) z dnia 22.02.2017r. (ON.HŻ-4110/22/4-05(1)/17) wpisano „zawiadamia, że (...) w dniu 23.02.2017 r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne”, zaś pismo odebrano 24.02.2017r.; z dnia **03.04.2017r.** (ON-HŻ.4110.22.4.5(3).17) wpisano „zawiadamia, że (...)

w dniu 23.02.2017 r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne”- pismo odebrano 06.04.2017 ; z dnia **11.10.2017 r.** (ON-HŻ.4110.22.4-05(4).2017 wpisano „zawiadamia, że (...) w dniu 05.10.2017r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne” – pismo odebrano w dn. 16.10.2017r.;

ad. b) z dnia **22.02.2018r.** (ON-HŻ.4110.04.4-02(1).2018 wpisano „zawiadamia, że (...) w dniu 21.02.2018r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne” – pismo odebrano 22.02.2017r.; w zawiadomieniu z dnia **03.04.2018r.** (ON-HŻ.4110.04.4-2(3).18 wpisano „zawiadamia, że (...) w dniu 03.04.2018r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne” – pismo odebrano 05.04.2017r.;

ad. c) z dnia **27.04.2017r.** (ON-HŻ.4110.28.4.7(1).17) wpisano „zawiadamia, że (...) w dniu 26.04.2017r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne” – pismo odebrano 27.04.2017r. oraz **30.05.2017r.** (ON-HŻ.4110.28.7-02.17) wpisano „zawiadamia, że (...) w dniu 11.05.2017 r. zostało wszczęte postępowanie administracyjne” – pismo odebrano 02.06.2017r.

Jak wynika z akt spraw, w ww. terminach założonego wszczęcia postępowania administracyjnego miały miejsce kontrole sanitarne lub kontrole sanitarne sprawdzające (dokumenty w aktach spraw). Należy zaznaczyć, iż wszczynanie postępowań administracyjnych należy wyłącznie do kompetencji organu, którym w tym przypadku jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie. Protokół kontroli sanitarnej stanowi przesłankę, na podstawie której organ podejmuje decyzję o dalszym toku postępowania. W tym miejscu należy zauważyć, że protokoły kontroli sporządzane są przez upoważnionych do tej konkretnej czynności pracowników, którzy nie mają kompetencji do wszczynania ewentualnych postępowań administracyjnych.

Zgodnie z orzecznictwem, za datę wszczęcia postępowania z urzędu należy przyjąć pierwszą czynność wobec strony. Pierwszą czynnością jest zawiadomienie o wszczęciu postępowania. Wobec powyższego, datą wszczęcia postępowania jest **doręczenie** stronie zawiadomienia (zgodnie z dowodami doręczenia lub adnotacją na piśmie). Data wszczęcia postępowania jest podstawą obliczenia terminu załatwienia sprawy.

Decyzje administracyjne – uzasadnienie faktyczne i prawne:

W oparciu o zbadaną dokumentację należy stwierdzić, iż uzasadnienie decyzji merytorycznych, np. decyzji Nr ON.HŻ-4110/22/1-04/22/17 z dnia 17.03.2017r. (dot. Sklepu spoż.-przem. PSS „Społem” Ostrzeszów, ul. Mickiewicza 1, 63-500), nakazującej stronie doprowadzenie do dobrego stanu sanitarno-technicznego i kondycji technicznej powierzchni ścian i sufitów w pomieszczeniach magazynu spożywczego i sali sprzedaży oraz zamontowania drzwi oddzielających salę sprzedaży od magazynu spożywczego oraz w kąciaku porządkowy, w terminie do 30.09.2017r. lub decyzji Nr ON-HŻ.4110.04.1-01.16.2018 z dnia 13.03.2018r. (dot. Piekarni Łukasz Mądry, ul. Św. M.M. Kolbego 8, 63-500 Ostrzeszów), nakazującej doprowadzenia do odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego ściany i sufity we wszystkich pomieszczeniach zakładu w terminie do dnia 30.06.2018r., są niezgodne z art. 107 § 3 k.p.a.

Uzasadnienie decyzji jest jej integralną częścią i jego zadaniem jest wyjaśnienie rozstrzygnięcia stanowiącego dyspozytywną część decyzji administracyjnej, a także spowodowanie przekonania strony o jego prawidłowości.

W uzasadnieniu brakuje przedstawienia toku rozumowania organu wydającego decyzję oraz motywów rozstrzygnięcia. Uzasadnienie objaśnia tok myślenia prowadzący do zastosowania danej podstawy prawnej w sprawie. Motywy te, powinny znaleźć swój wyraz w uzasadnieniu faktycznym i prawnym decyzji, ponieważ strony mają prawo znać argumenty i przesłanki podejmowanych wobec nich decyzji.

Uzasadnienie nie zawiera oceny zebranego materiału dowodowego, dokonanej przez organ wykładni zastosowanych przepisów w konkretnej sprawie oraz ocenę przyjętego stanu faktycznego w świetle obowiązującego prawa.

Brak jest dokładnego **uzasadnienia** przyjęcia konkretnego przepisu, jako podstawy prawnej rozstrzygnięcia, w badanym przypadku ograniczyło się jedynie do **przytoczenia** zastosowanej podstawy prawnej. Uzasadnienie nie zawiera umotywowanej oceny przyjętego faktycznego, nie wykazano w sposób jasny i nie budzący wątpliwości, jaki związek zachodzi pomiędzy tą oceną a treścią przyjętego rozstrzygnięcia. Prawidłowe uzasadnienie decyzji ma nie tylko znaczenie prawne, ale również wychowawcze i edukacyjne, bowiem ma pogłębiać zaufanie uczestników postępowania do organów administracji publicznej.

IV.2.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. W zakresie zawiadomień o wszczęciu postępowania administracyjnego – błędne oznaczenia daty wszczęcia.
2. W przypadku decyzji „opłatowej” za przeprowadzone czynności kontrolne, brak zawiadomienia o zakończeniu postępowania administracyjnego wysyłanego odrębnym pismem (obecnie wysyła się informację z art. 10 KPA jednym pismem wraz z zawiadomieniem o wszczęciu).
3. W zakresie decyzji administracyjnych „merytorycznych” uzasadnienie faktyczne i prawne jest niezgodnie z art. 107 § 3 KPA (brak wykładni przytaczanej podstawy prawnej, stosuje się jedynie cytowanie treści przepisu).

Przyczyna: brak systematycznych szkoleń z zakresu kodeksu postępowania administracyjnego.

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

1. W zakresie decyzji administracyjnych „merytorycznych” uzasadnienie faktyczne i prawne jest niezgodnie z art. 107 § 3 KPA (brak oceny zebranego materiału dowodowego tj. uzasadnienia faktycznego oraz wykładni przytaczanej podstawy prawnej tj. uzasadnienia prawnego - stosuje się jedynie cytowanie treści przepisu). Należy rozbudować ww. elementy.
2. Przed wydaniem decyzji należy zawiadomić stronę postępowania administracyjnego o zakończeniu zbierania materiału dowodowego oraz przysługujących jej prawach odrębnym pismem.
3. Data wszczęcia postępowania z urzędu nie może być „nadana” przez organ (data wszczęcia zawierała się w treści pisma), w przedmiotowej sprawie nie należy zamieszczać daty wszczęcia w treści pisma.

Termin wykonania: przestrzegać i stosować na bieżąco.

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

Brak wskazań

IV.3. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Komunalnej

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

- ██████████ - Starszy asystent;
- ██████████ - Młodszy asystent;
- ██████████ - Młodszy asystent.

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

- ██████████ – Kierownik Oddziału nadzoru, Główny Specjalista ds. Systemu Jakości;
- ██████████ – Młodszy asystent;
- ██████████ – Młodszy asystent;
- ██████████ – Młodszy asystent.

IV.3.3. Data kontroli:

19.06.2018 r.

IV.3.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrzeszowie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie Higieny Komunalnej wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 08.09.2014r.

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 17.06.2018 r.

IV.3.5. Wyniki kontroli:**IV.3.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli:**

5. Pozytywnie
6. Pozytywnie z uchybieniami
7. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
8. Negatywnie

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych

Zalecenie pokontrolne wydane w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 08.09.2014r. :

1. W protokołach kontroli w pkt. III. 5 zaleca się uszczegóławiać zapisy dotyczące ocenianych w trakcie kontroli dokumentów obiektów użyteczności publicznej i wodnych o dacie ich sporządzenia oraz o inne dane, niezbędne do ich identyfikacji, a także należy szczegółowo wypełniać punkt III.1 w sposób pozwalający na uzyskanie pełnych informacji o kontrolowanym obiekcie. Wypełnianie punktu III.1 protokołu kontroli umożliwi również sprawniejszą pracę – zalecenie wykonano, protokoły z kontroli zawierają dokumenty z określonymi danymi niezbędnymi do ich identyfikacji. W punkcie „Wyniki kontroli” znajdują się pełne informacje o kontrolowanym obiekcie.
2. Należy wyznaczyć większą ilość punktów poboru próbek wody na sieci każdego wodociągu (w zależności od produkcji wody) w celu możliwości pełnej oceny jakości wody produkowanej przez dany wodociąg, różnych dla przedsiębiorstwa wodociągowego i dla PSSE – zalecenie wykonano. Liczba punktów poboru próbek wody została zwiększona.
3. Należy uzupełnić wyposażenie próbkobiorców w dostateczną ilość termotorb aby zapewnić prawidłowy transport próbek wody do badań nie tylko bakteriologicznych ale również fizyko-chemicznych – zalecenie wykonano, zwiększono liczbę termotorb.

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

Zadania z zakresu higieny komunalnej w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego wykonują 4 osoby. Wszystkie osoby posiadają wykształcenie wyższe.

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

3. Organizacja pracy - podział zadań.

W sekcji nie ma ścisłego podziału zadań, pracownicy zajmują się wszystkimi zagadnieniami z zakresu higieny komunalnej. Prace administracyjne wykonują wszystkie osoby zatrudnione w komórce, każdy w zakresie prowadzonej sprawy. W przypadku nieobecności pracownika zapewnione jest zastępstwo.

Na wyposażeniu biura znajdują się 4 komputery stacjonarne oraz 1 laptop, który wykorzystywany jest również do pracy w terenie.

4. Realizacja planów pracy:

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

Kontrole obiektów wodnych**Miasta 2016/2017/2018**

Zaplanowano - 8/8/8

Wykonano – 8/8/4

Gminy 2016/2017/2018

zaplanowano - 14/14/14

wykonano – 14/14/8

Badania wody:**Miasta 2016/2017/2018****Monitoring kontrolny**

Zaplanowano – 38/38/38

Wykonano – 38/38/22

Gminy 2016/2017/2018**Monitoring kontrolny**

zaplanowano – 44/44/44

wykonano – 44/44/22

Monitoring przeglądkowy

Zaplanowano – 8/8/8

Wykonano – 8/8/4

Monitoring przeglądkowy

zaplanowano – 11/11/11

wykonano – 11/11/11

W komórce prowadzone są m.in. rejestry:

- rejestr protokołów z kontroli;
- rejestr decyzji i postanowień;
- rejestr komunikatów;
- rejestr telefonicznych powiadomień o przekroczeniach;
- rejestr zgłaszanych awarii wodociągowych;
- rejestr mandatów;
- rejestr wydawanych ocen o materiałach i wyrobach stosowanych do uzdatniania i dystrybucji wody;
- rejestr parametrów, które wymagają monitorowania w wodzie dostarczonej odbiorcom z uwagi na zastosowane materiały lub wyroby do uzdatniania i dystrybucji wody;
- rejestr skarg i interwencji;
- rejestr punktów pobierania próbek wody;

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

Kontrola realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczoną do spożycia przez ludzi została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu publicznego Ostrzeszowie oraz wodociągu publicznego Bukownica

Dokumentacja dotycząca poszczególnych wodociągów gromadzona jest w osobnych teczkach. W teczce w/w wodociągów gromadzone są m. in.: protokoły z kontroli wraz z załącznikami, upoważnienia, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, korespondencja z przedsiębiorstwem, wyniki badań próbek wody z kontroli urzędowej oraz z kontroli wewnętrznej, protokoły poboru próbek wody, oceny o jakości wody .

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

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

Punkty poboru próbek wody ustalane są wspólnie z przedsiębiorstwami wodociągowymi. Punkty mają wyznaczone współrzędne geograficzne. Ilość punktów poboru dla wodociągu publicznego Ostrzeszów i Bukownica jest wystarczająca do oceny jakości wody.

- Wodociąg publiczny Ostrzeszów zaopatruje około 23925 osób, długość sieci wynosi 335 km, jakość wody monitorowana jest na podstawie 20 punktów poboru próbek wody;
- Wodociąg publiczny Bukownica zaopatruje około 827 osób, długość sieci wynosi 33 km, jakość wody monitorowana jest na podstawie 8 punktów poboru próbek wody.

Protokoły z kontroli sanitarnych wodociągów wypełnione są poprawnie, zawierają m.in. informacje o ujęciu wody, procedurach postępowania na wypadek awarii urządzeń wodociągowych, procesie uzdatniania wody, o terminie ważności stosowanego podchlorynu sodu, stosowanych wzorcach do oznaczania chloru, wywiązywaniu się z obowiązków nałożonych pozwoleniami wodnoprawnymi na producentów wody (AK-DN-HK-3; AK-DN-HK-4). Protokoły z kontroli obiektów wodnych są pisane w formie elektronicznej.

Załącznik do protokołu z kontroli ZF/PT/HK/01/01/10 – „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego” wypełniany jest poprawnie, zawarto w nim informacje dotyczące stanu technicznego ujęcia oraz strefy ochrony.

Postępowanie PSSE jest poprawne.

- Współpraca z przedsiębiorstwem wodociągowym

W ramach kontroli wewnętrznej, przedsiębiorstwa wykonują badania jakości wody w laboratoriach o zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną systemie jakości badań m.in. w Spółce Wodnej „Strzegowa”.

Wyniki z kontroli wewnętrznej przedsiębiorstwa przekazywane są regularnie do PSSE i gromadzone w odpowiednich teczkach.

Protokoły uzgodnień na rok 2018 z przedsiębiorstwami wodociągowymi zostały podpisane w styczniu 2018r. PSSE posiada harmonogram poboru próbek wody wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa wodociągowe.

Pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej prowadzą rejestr zgłaszanych awarii wodociągowych, w którym znajdują się następujące informacje: data awarii, nazwa wodociągu, nazwa miejscowości objętych awarią, przyczyna awarii oraz czas trwania awarii. Zarządzający wodociągami przekazują na bieżąco PSSE w Ostrzeszowie informacje o awariach i przerwach w dostawie wody telefonicznie.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Wydawanie ocen o jakości wody

Na podstawie sprawozdań z badań próbek wody zarówno z kontroli urzędowej jak i wewnętrznej, wydawana jest ocena (w formie decyzji) o jakości wody (AK-DN-HK-5) na podstawie § 21 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r. poz. 2294 ze zm.), którą otrzymuje przedsiębiorstwo wodociągowe oraz władze samorządowe.

PSSE wydaje również okresowe oceny o jakości wody (AK-DN-HK-6). Oceny za rok 2017 i 2016 wydawane były w oparciu o § 19 ówczesnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r. poz. 1989) i przekazane zarówno do przedsiębiorstwa wodociągowego jak i władz samorządowych.

PSSE przygotowuje oceny obszarowe o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (AK-DN-HK-7), które otrzymują władze samorządowe (§ 23 rozporządzenia Ministra Zdrowia).

Zgodnie z oświadczeniem pracowników sekcji w przypadku konieczności wydania komunikatu o zmianie jakości zostanie on przekazywany do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu celem weryfikacji, a następnie umieszczony na stronie internetowej PSSE.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

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

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń bakteriologicznych została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu Bukownica.

W dniu 6.11.2017r. PSSE w Ostrzeszowie w ramach kontroli urzędowej dokonała poboru próbek wody z Wodociągu Bukownica. Na podstawie otrzymanych sprawozdań z badań stwierdzono obecność bakterii grupy coli – 1 jtk/100ml oraz E. coli 1 jtk/100ml (punkt poboru próbki wody zlokalizowany w Szkole Podstawowej Bukownica 40). Po otrzymaniu informacji pracownicy sekcji natychmiast poinformowali o stwierdzeniu obecności bakterii w wodzie. W dniu 9.11.2017r. dokonano ponownego poboru próbek wody z poszerzonego obszaru zaopatrzenia. Wyniki badań wykazały przekroczenia w dwóch punktach (budynek mieszkalny Bukownica 50: bakterie grupy coli- 2 jtk/100ml; E-coli – 2 jtk/100 ml, Szkoła Podstawowa Bukownica 40: bakterie gr. coli -1 jtk/100ml; E-coli – 1 jtk/100 ml). W dniu 13.11.2017r. wystosowano pismo do Zakładu Usług Komunalnych, który jest administratorem wodociągu, informując o stwierdzeniu obecności bakterii oraz zobowiązując do wykonania działań naprawczych i przedstawienia wyników badań (AK-DN-HK- 8). Administrator tego samego dnia przekazał informację o wykonaniu poboru próbek wody z 5 punktów. PSSE w ramach kontroli urzędowej również dokonała kontrolnego poboru próbek wody. Wyniki badań w ramach kontroli urzędowej i wewnętrznej nie wykazały obecności bakterii grupy coli i E. coli.

Nadzór prowadzony jest prawidłowo.

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

Sekcja Higieny Komunalnej nie wydaje ocen higienicznych w formie decyzji na zastosowanie materiału lub wyrobu używanego do uzdatniania wody zgodnie z § 24 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r. poz. 2294).

- Przygotowanie do pracy próbkobiorców

W Sekcji Higieny Komunalnej przeszkolone są 3 osoby w zakresie zapewnienia jakości poboru próbek wody do badań fizykochemicznych oraz bakteriologicznych - posiadają certyfikat

wydany przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego upoważniający do poboru próbek wody.

PSSE posiada niezbędne wyposażenie do poboru próbek wody m.in. 2 termotorby, sprzęt do opalania, jednorazowe rękawiczki, termometr, czerpak, aktualne wzorce do oznaczania stężenia chloru (data ważności marzec 2019 r.), które przechowywane są w zamkniętym na klucz pomieszczeniu zajmującym się przy pokoju nr 14.

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

Przygotowanie do pracy próbkobiorców jest prawidłowe.

- Stosowanie procedury poborowej

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

- Współpraca z laboratorium

Badania próbek wody dla PSSE w Ostrzeszowie wykonuje Laboratorium Badania Wody i Gleby WSSE w Poznaniu oraz Sekcja Badania Wody i Gleby PSSE w Kaliszu, które zaopatruje próbkobiorców w dostateczną ilość butelek do poboru próbek wody z przygotowanym już środkiem utrwalającym.

W przypadku stwierdzenia przekroczenia w badanej próbce wody Laboratorium niezwłocznie informuje telefonicznie o zaistniałym przekroczeniu. Pracownicy prowadzą rejestr „ewidencja telefonogramów”, który zawiera następujące dane: datę zgłoszenia, treść telefonogramów, nazwisko osoby nadającej, nazwisko osoby przyjmującej uwagi.

- Uznawanie laboratoriów zewnętrznych

Do PSSE w Ostrzeszowie w 2018 r. wpłynął jeden wniosek z prośbą o zatwierdzenie systemu jakości badań w Laboratorium Spółki Wodnej „STRZEGOWA”. Zgodnie ze wskazaniem WPWIS wniosek o zatwierdzenie systemu jakości badań w ww. laboratorium został przekazany do Sekcji Badania Wody i Gleby PSSE w Kaliszu. Kontrolę podmiotu przeprowadził pracownik ww. laboratorium wraz z pracownikiem PSSE w Ostrzeszowie. Na podstawie sporządzonych dokumentów wydana została decyzja zatwierdzająca system jakości badań w laboratorium zewnętrznym na rok, z określeniem parametrów i metod badawczych.

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

W okresie objętym kontrolą nie wystąpiły przekroczenia najwyższych dopuszczalnych ilości bakterii z rodzaju Legionella w kontrolowanych obiektach.

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

Pod nadzorem PSSE w Ostrzeszowie w latach 2016-2017 r. funkcjonowało 1 kąpielisko oraz 1 miejsce wykorzystywane do kąpieli.

Zarówno w teczce dot. kąpieliska pt. „Kąpielisko OSiR przy ul. Kąpielowej w Ostrzeszowie” oraz miejsca wykorzystywanego do kąpieli pt. „Zalew, Kobyla Góra” znajdują się dokumenty związane z nadzorem nad obiektem tj. oceny jakości wody, korespondencja z organizatorem, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, upoważnienia oraz protokoły z kontroli sanitarnych, wyniki badań wody, protokoły poboru /przyjęcia próbek wody do badań.

Kontrola sanitarna kąpieliska planowana jest przed i w trakcie trwania sezonu. Ostatnia kontrola – 14.07.2017 r. Podczas kontroli wykorzystywane były aktualne formularze protokołów i załączników opracowane przez GIS (AK-DN-HK-9). Dokumentacja wypełniana jest prawidłowo w formie elektronicznej.

Kontrola sanitarna miejsca wykorzystywanego do kąpieli planowana jest raz w roku. Ostatnia kontrola – 20.07.2017 r. Protokoły z kontroli sanitarnych miejsca wykorzystywanego do kąpieli wypełnione są w sposób poprawny, sporządzane są komputerowo (AK-DN-HK-10). Nie wypełnia się załącznika ZF/PT/HK/01/01/09 „Ocena stanu sanitarnego kąpielisk”. Z uwagi na brak załącznika „Ocena stanu sanitarnego miejsc wykorzystywanych do kąpieli” zamiennie powinien być stosowany załącznik „Ocena stanu sanitarnego kąpielisk” podczas przeprowadzania kontroli miejsca wykorzystywanego do kąpieli jako uzupełnienie protokołu z kontroli.

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

W ramach kontroli wewnętrznej w 2017 roku organizator kąpieliska dokonał poboru 4 próbek wody do badań w trakcie trwania sezonu zgodnie z ustalonym harmonogramem, natomiast organizator miejsca wykorzystywanego do kąpieli wykonał po 2 badania (przed i w trakcie trwania sezonu).

Na podstawie wyników w ramach kontroli wewnętrznej i urzędowej wydawane były, w formie decyzyjnej, bieżące oceny jakości wody (AK-DN-HK-11). PSSE w Ostrzeszowie wydała również ocenę sezonową (w formie decyzji) oraz ocenę czteroletnią jakości wody w kąpielisku, które przekazywano do organizatora oraz władz samorządowych.

Nadzór nad kąpieliskiem oraz miejscem wykorzystywanym do kąpieli nie budzi zastrzeżeń, jednak protokoły z kontroli należy poszerzyć o informacje na temat wizualnej oceny jakości wody oraz czystości plaży.

- Ocena nadzoru nad jakością wody na pływalniach

Pod nadzorem PSSE w Ostrzeszowie znajduje się 1 pływalnia: Kryta Pływalnia „OCEANIK”, ul. Kąpielowa 4a, 63 – 500 Ostrzeszów.

Dokumentacja gromadzona jest w odrębnej teczce obiektu, w której znajdują się m.in: wyniki badań próbek wody, protokoły poboru/przyjęcia próbek wody do badań, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli wraz protokołami kontroli i załącznikiem, korespondencja z zarządcą, oceny jakości wody w basenie (comiesięczna oraz roczna). W protokołach poboru próbek wody cytowana jest odpowiednia procedura.

Kontrola stanu sanitarno-technicznego pływalni w roku 2016 r. odbyła się czterokrotnie, natomiast w roku 2017 dwukrotnie. Ostatnia miała miejsce 25.05.2018 r.

Podczas kontroli wykorzystywane były aktualne formularze protokołów i załączników opracowane przez GIS. Protokoły z kontroli (AK-DN-HK-12) oraz załączniki ZF/PT/HK/01/01/08 „Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego, pływalni” wypełnione są poprawnie, komputerowo.

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

W roku 2017 zaplanowano pobór próbek wody w ramach kontroli urzędowej raz w miesiącu w zakresie bakteriologicznym oraz dodatkowo w zakresie fizykochemicznym raz na kwartał.

W latach 2016-2017 r. nie było prowadzone żadne postępowanie administracyjne. W przypadku przekroczeń któregoś z parametrów następuje, w krótkim odstępie czasu, kolejny pobór (w ramach kontroli urzędowej lub wewnętrznej), który nie wykazuje już przekroczeń danego parametru.

W dniu 13.12.2017 r. pracownicy PSSE w Ostrzeszowie otrzymali informację telefoniczną z laboratorium PSSE w Kaliszu o przekroczeniu stężenia azotanów w niecce basenowej – basen pływacki punkt: start – $24,3 \pm 3,2$ mg/l (pobór w ramach kontroli urzędowej w dniu 12.12.2017

r.). Niezwłocznie o zaistniałym zdarzeniu został poinformowany zarządca basenu. Powyższa rozmowa z laboratorium oraz z przedstawicielem obiektu została udokumentowana w rejestrze „ewidencja telefonogramów”.

W dniu 14.12.2017 r. z ww. punktu została pobrana próbka w ramach kontroli wewnętrznej (badanie wykonane przez laboratorium Spółki Wodnej „STRZEGOWA”). Wyniki badań otrzymane w dniu 15.12.2017 r. nie wykazały przekroczeń. W związku z powyższym sprawa pozostała bez dalszego biegu. Z uwagi na fakt, iż ww. przekroczenie nie wymagało wszczęcia postępowania administracyjnego uznaje się za właściwe udokumentowanie tego w postaci adnotacji służbowej, iż odstępuje się od pobierania opłaty za pobór w ramach kontroli urzędowej.

PSSE wydaje, zgodnie z § 3 i 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda z pływalni (Dz. U. 2015r. poz. 2016) oceny o jakości wody na pływalniach: comiesięczną oraz roczną - wydaną w dniu 11.06.2018 r. (AK-DN-HK-13).

☞ Nadzór nad pływalnią nie budzi zastrzeżeń, jednak protokoły z kontroli należy poszerzyć o informacje o sposobie informowania osób korzystających z pływalni o jakości wody na basenie.

- Przygotowanie pracowników do prowadzenia Bazy danych Woda Excel

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

6.Sprawdzenie dokumentacji prowadzenia kontroli:

Obiekty użyteczności publicznej kontrolowane są zgodnie z harmonogramem kontroli oraz miesięcznymi planami pracy. Kontrole obiektów przeprowadza się zwykle raz w roku (m.in. zakłady fryzjerskie i kosmetyczne, ustępy, obiekty hotelarskie). Całość dokumentacji kontrolnej znajduje się w teczkach obiektu. W przypadku przedsiębiorcy, przed planowaną kontrolą wysłane zostały za potwierdzeniem odbioru zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, zgodnie z zapisami ustawy o swobodzie działalności gospodarczej. Pracownicy PSSE w Ostrzeszowie piszą protokoły przy użyciu laptopa oraz drukarki w kontrolowanym obiekcie.

Protokoły są zatwierdzane przez Kierownika Oddziału Nadzoru. W protokołach kontroli w punkcie II. 11. protokołu pt. „Dokumenty oceniane w trakcie kontroli” zamieszczone są informację odnośnie ocenianych umów i faktur.

Kontrolą objęto dokumentację obiektów:

- CLARA Studio Kosmetyczne Katarzyna Warszawska ul. Zamkowa 18/2 w Ostrzeszowie

W dniu 22.03.2018 r. upoważnieni przez PPIS w Ostrzeszowie pracownicy przeprowadzili kontrolę studia kosmetycznego, wg zakresu zagadnień, który został wyszczególniony na upoważnieniu. Z kontroli został spisany protokół z przywołaniem obowiązujących aktów prawnych na podstawie których przeprowadzono kontrolę. Wszystkie punkty protokołu zostały uzupełnione, w protokole znalazły się informacje o zakresie kontroli, spis kontrolowanych dokumentów. Punkt III.2 protokołu – „Informacje o istotne dla ustaleń kontroli” został wypełniony prawidłowo, zawiera dane na temat rodzaju świadczonych usług, przestrzegania zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solarium, pomieszczeń, wyposażenia, postępowania z bielizną, z narzędziami, sprzątania i dezynfekcji, procedur, postępowania z odpadami, w tym odpadami niebezpiecznymi, dokumentacji zdrowotnej pracowników, wentylacji oraz opis stwierdzonych nieprawidłowości. Wydano doraźne zalecenia oraz wystawiono mandat karny w wysokości 500 zł w oparciu o art. 50 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2018 r. poz. 151). Do protokołu załączono formularz kontroli zakładu kosmetycznego (ZF/PT/HK/01/01/15), prawidłowo wypełniony.

- Zakład Stolarsko-Tartaczny s.c. Usługi Pogrzebowe Helena Pawlak, Sławomir Pawlak Olszyna 82, 3- 500 Ostrzeszów

Zakład świadczy usługi pogrzebowe w 3 obiektach pod różnymi adresami. Kontrola obiektów została przeprowadzona tego samego dnia 13.04.2018 r., z przebiegu której został sporządzony jeden protokół (AK-DN-HK-14). Informacje o wynikach kontroli nie zawierały danych na temat opisu pomieszczeń wchodzących w skład poszczególnych obiektów, utrzymania temperatury w chłodni, w jakich pomieszczeniach i za pomocą jakich środków przeprowadza się dezynfekcję, jakie środki i sprzęt stosowany jest do utrzymania czystości i porządku, czy powstają odpady niebezpieczne i przy jakich czynnościach oraz jaki jest sposób postępowania z odpadami w zakładzie pogrzebowym, zaopatrzenie w wodę i odprowadzanie ścieków, rodzaj wentylacji, zabezpieczenia przed dostępem osób postronnych, zwierząt i owadów. W trakcie kontroli nie wypełniono załącznika ZF/PT/HK/01/01/13 „Ocena stanu sanitarnego domu pogrzebowego”.

Oprócz obiektów skontrolowano także 4 środki transportu do przewozu zwłok. Dla każdego z nich sporządzany był odpowiedni załącznik (AK-DN-HK-15). W protokole brakuje informacji czy samochody spełniają wymogi § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich, informacje te zaznaczone są w załącznikach.

**- Grupa DASKOPOL – Ośrodek Szkoleniowo-Wypoczynkowy „Nad Zalewem”
ul. Tetmajera 4, Kobyla Góra**

Ocenie poddano protokoły kontroli z 2016 i 2017 r. wraz z dokumentacją. Protokoły zawierały wystarczające informacje o obiekcie. W trakcie kontroli przeprowadzonej 27.06.2016 r. stwierdzono uchybienia, które zapisano w protokole pkt III.2. Wyniki kontroli tj: „Pomieszczenie brudownika małe nie posiadające wentylacji”, „W pomieszczeniu (magazyn bielizny czystej) przechowywany jest zbędny sprzęt porządkowy oraz wyposażenie pokoi”, „Pomieszczenie kąpielowego nie posiada wentylacji, w pomieszczeniu przechowywany jest zbędny sprzęt.” Na powyższe uchybienia zostały wydane zalecenia z terminem wykonania do 12.07.2016 r. W pkt II.5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości” podano 1 godzinę 30 minut (co stanowi całkowity czas kontroli) (AK-DN-HK-16). Na stwierdzone uchybienia wydana została decyzja rachunkowa. (AK-DN-HK-17). Kontrolę sprawdzającą przeprowadzono 25.07.2016 r., która wykazała wykonanie zaleceń (AK-DN-HK-18). W protokole kontroli z dnia 27.06.2017 r. ponownie w wynikach kontroli widnieje zapis, iż pomieszczenia brudownika i kąpielowego nie posiadają wentylacji. Ponadto w trakcie kontroli stwierdzono w pomieszczeniach toalet ogólnodostępnych sufity brudne z zaciekami i pleśnią, w niektórych pokojach w kloszach lamp martwe owady oraz zalegający kurz na sprzętach i meblach a także w brudniku pod raszkami na worki z brudną bielizną, brudne kratki wentylacyjne w łazienkach. W punkcie protokołu III.3. dotyczącym stwierdzonych nieprawidłowości nie wymieniono konkretnych nieprawidłowości, tylko zamieszczony został zapis: „Opisane w punkcie III.2 stanowią naruszenie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 ze zm.)”. Zacytowany przepis posiadał nieaktualną podstawę prawną, bowiem w dniu kontroli obowiązywał dziennik ustaw z 2016 r. poz. 1866. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami i uchybieniami wydano zalecenia o doprowadzeniu do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego sufity w pomieszczeniach toalet ogólnodostępnych oraz na III kondygnacji budynku. Ponownie zalecono zapewnić wentylację w pomieszczeniu

kącika porządkowego oraz magazynu bielizny brudnej. W związku z powyższym wątpliwość budzi monitorowanie zaleceń pokontrolnych. Nie został określony termin wykonania tych zaleceń. Wystawiono mandat karny na kwotę 300 zł na podstawie art. 50 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 ze zm.). Zacytowany przepis posiadał nieaktualną podstawę prawną, bowiem w dniu kontroli obowiązywał dziennik ustaw z 2016 r. Jako czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości podany został czas całej kontroli tj. 1 godzina (AK-DN-HK-19). Do protokołu załączony został załącznik, wypełniony w sposób, który nie wskazuje na stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości tj. w pkt 20.1. i 20.2. zaznaczono, iż pomieszczenia obiektu utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno-technicznym, brakuje także wpisu do pkt 25 dot. opisu stwierdzonych nieprawidłowości (AK-DN-HK-19). Dzień po przeprowadzonej kontroli wpłynęło anonimowe pismo odnośnie zarzutów m.in. dot. złego stanu technicznego wyposażenia i stanu porządkowego a także nieodpowiedniego postępowania z bielizną brudną (AK-DN-HK-20). W związku z tym, iż poruszany zakres interwencji objęty był kontrolą, interwencję pozostawiono bez rozpatrzenia. W dniu 10.08.2017 r. do PSSE w Ostrzeszowie wpłynęło pismo kierownika ośrodka o wykonaniu zaleceń i usunięciu nieprawidłowości (AK-DN-HK-21). Nie przeprowadzono kontroli sprawdzającej.

7. Sprawdzenie postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w czasie kontroli sanitarnej (podejmowanie działań administracyjnych, przywołanie przepisów prawnych w decyzjach, na podstawie których stwierdzono nieprawidłowości, wyznaczanie terminów na usunięcie nieprawidłowości).

W sprawdzanym okresie od stycznia 2016 r. w wyniku prowadzonego nadzoru nad obiektami użyteczności publicznej nie wydawano decyzji merytorycznych.

Jeżeli w trakcie kontroli stwierdzone są uchybienia i do protokołu zostają wpisane zalecenia, każdorazowo wydawane są decyzje rachunkowe po wcześniejszym zawiadomieniu o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie uiszczenia opłaty za kwestionowany obszar kontroli sanitarnej stwierdzającej naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych w obiekcie wraz z kalkulacją kosztów, która stanowi załącznik do zarządzenia wewnętrznego Dyrektora PSSE w Ostrzeszowie

W kalkulacjach kosztów oraz we wszystkich decyzjach merytorycznych liczony jest czas całej kontroli a nie jedynie obszaru, w trakcie kontroli którego stwierdzono nieprawidłowość (AK-DN-HK-17).

W teczkach spraw, w których prowadzone jest postępowanie administracyjne znajduje się metryka sprawy.

8. Załatwianie wniosków i interwencji

Sprawdzono sposób załatwiania interwencji, które wpłynęły do PSSE w Ostrzeszowie w roku 2016 (2), 2017 (4) oraz 2018 (0). Interwencje dotyczyły m.in. nieporządku na targowisku miejskim, nielegalnej działalności fryzjerskiej, niewłaściwego składownika obornika.

Pracownicy PSSE w Ostrzeszowie po przyjęciu sprawy, jeżeli są właściwi do jej rozpatrzenia przeprowadzają wizję, z której sporządzany jest protokół. O wynikach przeprowadzonej kontroli powiadamiana jest osoba wnosząca interwencję. W przypadku uznania, iż PSSE nie jest właściwa do rozpatrzenia danego wniosku, wniosek przekazywany jest w ciągu siedmiu dni właściwemu organowi o czym informuje się osobę zainteresowaną. W komórce rozpatrywane są także interwencje anonimowe.

W okresie objętym kontrolą wpłynęła jedna interwencja dotycząca jakości wody. Osoba interweniująca kwestionowała jakość wody w studni przydomowej z której korzystała (posesja nie była podłączona do wodociągu). Pracownicy sekcji przeprowadzili kontrolę sanitarną studni stwierdzając obniżenie lustra wody oraz niewłaściwą barwę oraz zapach wody. Interwencja została rozpatrzona w terminie bez zbędnej zwłoki.

Z analizy wybranych spraw należy stwierdzić, iż załatwianie interwencji odbywa się w sposób prawidłowy i rzetelny.

9. Kontrola stanu sanitarnego PSSE

Czystość bieżąca bez zastrzeżeń.

IV.3.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

1. Niewłaściwie określony czas kontroli, w trakcie której stwierdzono nieprawidłowości (w protokole i decyzji rachunkowej) może być przyczyną odwołania podmiotu kontrolowanego.
2. Mało wyczerpujące treści zawarte w protokołach kontroli domów (zakładów) pogrzebowych (punkt III.1). Nie pozwala to na uzyskanie szczegółowych informacji o kontrolowanym obiekcie.

3. W pkt. III.3 dot. stwierdzonych nieprawidłowości, odnoszenie się do wyników kontroli (pkt. III.2), gdzie zostały opisane wszystkie informacje o stanie faktycznym stwierdzonym w trakcie kontroli jest niewłaściwe, ponieważ taki sposób formułowania nieprawidłowości jest nieczytelny dla podmiotu kontrolowanego i może skutkować ich niewłaściwym usunięciem.
4. Brak decyzji merytorycznej w przypadku gdy stwierdza się w trakcie kontroli naruszenie przepisów prawnych może skutkować nie wykonaniem wydanych zaleceń.
5. Brak kontroli sprawdzającej wykonania wydanych zaleceń, może skutkować nie uzyskaniem właściwego stanu sanitarno-technicznego obiektu.
6. Brak prawidłowo wypełnionego załącznika powoduje, iż dokumenty pokontrolne (protokoły i załącznik) są niespójne

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

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

1. W protokole z kontroli miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli oraz pływalni należy zawierać informacje na temat wizualnej oceny jakości wody oraz czystości plaży.
2. W protokole z kontroli z pływalni należy zawierać informacje o sposobie informowania osób korzystających z pływalni o jakości wody na basenie.
3. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli nieprawidłowości, należy w protokole a następnie w decyzji rachunkowej uwzględnić jedynie czas kontroli, w którym stwierdzono nieprawidłowość.
4. W protokołach kontroli domów (zakładów) pogrzebowych należy zawierać bardziej szczegółowe informacje o kontrolowanym obiekcie oraz wypełniać załącznik ZF/PT/HK/01/01/13 „Ocena stanu sanitarnego domu pogrzebowego”.
5. W pkt III.3. protokołu dot. stwierdzonych nieprawidłowości należy wymienić konkretnie jaką nieprawidłowość została stwierdzona w trakcie kontroli.
6. W przypadku gdy stwierdza się nieprawidłowości, które stanowią naruszenie przepisów prawnych, a kierujący obiektem nie powiadomi w terminie 7 dni od podpisania protokołu o czynnościach podjętych w celu ich usunięcia, należy wydawać decyzję merytoryczną.
7. Każdorazowo monitorować usunięcie nieprawidłowości i wykonanie wydanych zaleceń.

8. Każdorazowo prawidłowo wypełniać załącznik do protokołu.

Termin wykonania: od zaraz

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

Brak wskazań

IV.4. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Pracy

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

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

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

1. ██████████ – Młodszy Asystent stanowiska pracy ds. Higieny Pracy,
2. ██████████ – Młodszy Asystent stanowiska pracy ds. Higieny Pracy

IV.4.3. Data kontroli:

18 czerwca 2018 r.

IV.4.4. Zakres kontroli:

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

Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie higieny pracy wydanych przez WPWIS podczas ostatniej kontroli kompleksowej.

Okres objęty kontrolą: od dnia 01 stycznia 2017 r. do dnia 18 czerwca 2018 r.

IV.4.5. Wyniki kontroli:**IV.4.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

Zalecenia pokontrolne wydane podczas ostatniej kontroli zostały wykonane.

W pionie Higieny Pracy PSSE w Ostrzeszowie zatrudnione są dwie osoby na pełen etat. W ewidencji obiektów w 2017 roku znajdowało się 310 zakładów, w których zatrudnionych było 3.248 pracowników, z czego 21 pracowało w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. Na terenie objętym nadzorem przez PPIS w Ostrzeszowie nie było pracowników wykonujących pracę w narażeniu na czynnik rakotwórczy, natomiast

w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi świadczyło pracę 40 osób. W 2017 roku wydano 18 decyzji administracyjnych, nie wydano postanowień. W roku bieżącym w ewidencji obiektów znajduje się 300 zakładów. Do dnia 18 czerwca 2018 r. pracownicy pionu Higieny Pracy skontrolowali 45 zakładów (w 2017 roku – 94). W 2018 roku do dnia przeprowadzenia kontroli, tj.: 18 czerwca 2018 r. wydano 5 decyzji administracyjnych w zakresie bieżącego nadzoru sanitarnego oraz 1 postanowienie. Nie wydano decyzji w przedmiocie choroby zawodowej. Prowadzone są wszystkie wymagane rejestry i ewidencje. Rejestry dotyczą między innymi: obiektów nadzorowanych, decyzji (merytorycznych i płatniczych), protokołów, odwołań i postanowień. Sposób prowadzenia ww. rejestrów nie budzi zastrzeżeń. Rejestry korespondencji przychodzącej, wychodzącej i skarg prowadzone są w Sekretariacie PSSE w Ostrzeszowie. W trakcie kontroli skontrolowano 1 postępowanie przeprowadzone w przedmiocie choroby zawodowej. Strony są zawiadamiane o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz o możliwości zapoznania się z całością zgromadzonego materiału dowodowego. Decyzje są prawidłowo sporządzane pod względem formalnym i prawnym, wydawane terminowo i wysyłane za dowodem doręczenia. Do akt sprawy załączane są metryki i arkusze sprawy, które wypełniane są w sposób prawidłowy. Decyzje parafowane są przez radcę prawnego. Kontrole przeprowadzane są zgodnie z obowiązującym harmonogramem. Jeżeli z jakichś powodów zostaje zmieniony termin kontroli, zostaje to odnotowane w harmonogramie za pomocą aneksów. Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646) przedsiębiorcy są zawiadamiani o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Zawiadomienie wysyłane jest drogą pocztową - listem poleconym za dowodem doręczenia. Pracownicy pionu Higieny Pracy podczas kontroli przedstawiają stosowne upoważnienie do kontroli wydane przez PPIS w Ostrzeszowie (przedstawiciele kontrolowanego zakładu potwierdzają odbiór upoważnień). Stwierdzono, iż pracownicy prawidłowo sporządzają oraz wypełniają protokoły, zawierając w nich wszystkie niezbędne informacje.

Do protokołów dołączane są załączniki związane z tematyką kontroli oraz inne wymagane dokumenty, między innymi: wykaz stosowanych substancji i mieszanin chemicznych, karty charakterystyk czy sprawozdania z badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy. Protokoły kontroli sporządzane są w formie elektronicznej i za każdym razem zatwierdzane przez Kierownika Oddziału Nadzoru. Plan pracy realizowany jest sukcesywnie i w wyznaczonych terminach. Udział pracowników w szkoleniach i naradach ewidencjonowany jest zgodnie z obowiązującą procedurą. Pracownicy rejestrują w swoich

kartach osobowych udział w szkoleniach i naradach wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Karty i rejestry prowadzone są prawidłowo, nie budząc żadnych zastrzeżeń. Na dzień 18 czerwca 2018 r. na terenie podległym PSSE w Ostrzeszowie nie stwierdzono działalności podmiotów wprowadzających do obrotu lub wytwarzających środki zastępcze. W 2018 roku nie przeprowadzono kontroli w wyżej wymienionym zakresie, jak również nie wydano decyzji administracyjnych z art. 44 c ust. 1 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2018 r. poz. 1030).

IV.4.5.2. Zakres przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

IV.5. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu

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

- Pani ██████████ - Asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży,
- Pani ██████████ - Młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży.

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

- Pani ██████████ - Młodszy asystent na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie.

IV.5.3. Data kontroli:

18.06.2018 r.

IV.5.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie w okresie od dnia 02.01.2017 r. do dnia 15.06.2018 r. Realizacja zaleceń pokontrolnych wydanych w wyniku kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 08.09.2014 r. w PSSE w Ostrzeszowie w zakresie higieny dzieci i młodzieży.

IV.5.5. Wyniki kontroli:

IV.5.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

Sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych w wyniku kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 08.09.2014 r. w PSSE w Ostrzeszowie w zakresie higieny dzieci i młodzieży:

- 1) Zgodnie z art. 107 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (Dz. U. 2017 r., poz. 1257 ze zm.) uzasadnienie decyzji powinno zawierać między innymi wyjaśnienie podstawy prawnej decyzji z przytoczeniem przepisów prawa.

Nie sprawdzono realizacji powyższego zalecenia z uwagi na brak prowadzonych postępowań administracyjnych.

- 2) *Zapisów w dokumentacji kontrolnej należy dokonywać z zachowaniem zasady dokładności i staranności, zgodnie z pkt V.4.10 procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”.*

Sprawdzenia realizacji powyższego zalecenia dokonano na podstawie dokumentacji Szkoły Podstawowej w Morawinie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. - AK-DN-HD-1), Przedszkola Nr 6 im. Misia Uszatka w Ostrzeszowie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4400.7.24.2018 z dnia 13.04.2018 r. - AK-DN-HD-2) oraz Szkoły Podstawowej w Parzynowie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.46.34.2018 z dnia 28.05.2018 r. - AK-DN-HD-3). Uwagi zostały zawarte w punkcie 10.

Powyższe zalecenie nie zostało wykonane.

- 3) *Protokół kontroli F1/PK/01 należy sporządzać w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, zgodnie z zapisem w protokole kontroli.*

Sprawdzenia realizacji powyższego zalecenia dokonano na podstawie dokumentacji Szkoły Podstawowej w Morawinie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. - AK-DN-HD-1), Przedszkola Nr 6 im. Misia Uszatka w Ostrzeszowie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4400.7.24.2018 z dnia 13.04.2018 r. - AK-DN-HD-2) oraz Szkoły Podstawowej w Parzynowie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.46.34.2018 z dnia 28.05.2018 r. - AK-DN-HD-3).

W pkt IV.8 protokołów kontroli odnotowano, iż protokoły zostały sporządzone w 2 jednobrzmiących egzemplarzach. Z informacji uzyskanej podczas kontroli od pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie wynika, iż protokoły są drukowane podczas kontroli w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

Powyższe zalecenie zostało wykonane.

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie.

1. Obsada kadrowa i organizacja pracy

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie zatrudniona jest jedna osoba, Pani [REDAKOWANE]. Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzania czynności kontrolnych Nr 12/17 z dnia 02.12.2017 r. (termin ważności do dnia 31.12.2018 r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego Nr 12 z dnia 01.03.2018 r. (termin ważności do dnia 31.12.2018 r.). Kontrolując podmioty działające na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646) Pani [REDAKOWANE] otrzymuje jednorazowe upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych.

Kontrole przeprowadzane są jednoosobowo lub, w przypadku wyczerpania, wspólnie z pracownikiem na Stanowisku Pracy do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia oraz z pracownikiem Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku PSSE w Ostrzeszowie. Dokumentacja kontrolna w całości sporządzana jest z użyciem sprzętu komputerowego i drukowana podczas kontroli na przenośnej drukarce będącej na wyposażeniu Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie.

Podczas nieobecności pracownika dyrektor PSSE w Ostrzeszowie ustala zastępstwo według potrzeb. Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Ostrzeszowie pełni dodatkowe funkcje polegające na opracowywaniu meldunku z pracy PSSE w Ostrzeszowie (podsumowanie liczby kontroli, ilości wydanych decyzji merytorycznych, płatniczych, wydanych opinii sanitarnych, postanowień, ilość wszczętych postępowań egzekucyjnych, administracyjnych, ilość nałożonych mandatów, itd.) dla Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Ostrzeszowie oraz na przyjmowaniu prób kału na nosicielstwo, 1-2 dni w miesiącu.

2. Udział w szkoleniach i naradach

Pani [REDAKOWANE] uczestniczyła w:

- 1 naradzie zewnętrznej i 2 wideokonferencjach zorganizowanych przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu dla pracowników pionu higieny dzieci i młodzieży województwa wielkopolskiego, dotyczących bieżących zagadnień wynikających z nadzoru nad placówkami systemu oświaty, placówkami opiekuńczo-wychowawczymi i wyczerpaniem dzieci i młodzieży;
- 2 szkoleniach zewnętrznych, w tym:

- 1 e-learningowym przygotowanym przez Centralne Biuro Antykorupcyjne pt. „Korupcja w administracji publicznej”,
- 1 przeprowadzonym przez Panią ██████████ z zakresu BHP;
- 2 naradach wewnętrznych, przeprowadzonych przez PPIS w Ostrzeszowie, dotyczących przekazania ustaleń z narad WPWIS z PPIS województwa wielkopolskiego;
- 1 szkoleniu wewnętrznym przeprowadzonym przez kierownika nadzoru PSSE w Ostrzeszowie, dotyczącym doskonalenia systemu zarządzania w PIS województwa wielkopolskiego - przekazano ustalenia ze szkolenia w Poznaniu.

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

3. Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami nadzorowanymi:

Współpraca z organem prowadzącym dotycząca aktualizacji obiektów będących pod nadzorem PPIS w Ostrzeszowie w zakresie higieny dzieci i młodzieży.

4. Informacje zawarte na stronie internetowej

Na stronie internetowej PSSE w Ostrzeszowie nie zawarto żadnych informacji z zakresu higieny dzieci i młodzieży.

5. Realizacja Planu Zasadniczych Przedsięwzięć i harmonogramu nadzoru nad obiektami

W kontrolowanym okresie wszystkie przedsięwzięcia zawarte w Planie Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE w Ostrzeszowie w zakresie higieny dzieci i młodzieży zostały zrealizowane w terminie. Nie zaplanowano zadań dodatkowych poza wytyczonymi przez WPWIS.

W okresie od dnia 02.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r. pod nadzorem PPIS w Ostrzeszowie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajdowało się 65 obiektów stałych (wszystkie zaplanowane zostały do kontroli). Skontrolowano 62 obiekty stałe z uwagi na to, iż 3 gimnazja uległy likwidacji, ponadto przeprowadzono 81 kontroli dodatkowych tj. 17 kontroli tematycznych (dotyczących zapewnienia warunków do utrzymania higieny i przygotowania do nowego roku szkolnego) i 64 kontrole warunków sanitarno-higienicznych wypoczynku dzieci i młodzieży (9 zimowego i 55 letniego).

W okresie od 01.01.2018 r. do 15.06.2018 r. - pod nadzorem PPIS w Ostrzeszowie w zakresie higieny dzieci znajdowało się 58 obiektów stałych. Do 15.06.2018 r. zaplanowano i skontrolowano 35 obiektów. Ponadto przeprowadzono 5 kontroli

dotychczasowych dotyczących warunków sanitarno-higienicznych zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży.

6. Sprawdzenie poprawności wydania opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych

W kontrolowanym okresie PPIS w Ostrzeszowie nie wydał opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych w zakresie higieny dzieci i młodzieży.

7. Rozpatrywanie interwencji i udzielanie odpowiedzi na pisemne zapytania

W skontrolowanym okresie do PPIS w Ostrzeszowie wpłynęły dwie interwencje - telefoniczne zgłoszenia anonimowe w zakresie higieny dzieci i młodzieży, dotyczące:

- występowania wszawicy wśród uczniów Szkoły Podstawowej w Szklarce Przygodzickiej;

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży podczas rozmowy wyjaśnił osobie zgłaszającej, iż wszawica nie znajduje się w wykazie zakażeń i chorób zakaźnych stanowiącym załącznik do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 151) w związku z czym występowanie wszawicy nie jest objęte zakresem działania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, brak jest podstaw do wydania decyzji administracyjnej. Następnie Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży przeprowadził rozmowę telefoniczną z Dyrektorem placówki, informując o procedurach postępowania w przypadku występowania wszawicy. Dyrektor poinformował, iż podjął już stosowne działania w przedmiotowej sprawie. Z przeprowadzonych rozmów zostały sporządzone notatki służbowe.

- niewłaściwej temperatury w salach lekcyjnych w Szkole Podstawowej w Szklarce Przygodzickiej;

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży po otrzymaniu interwencji przeprowadził rozmowę z zastępcą Dyrektora placówki, podczas której uzyskał informację, iż na skutek awarii ogrzewania olejowego wystąpił problem z utrzymaniem właściwej temperatury w salach lekcyjnych. Awaria została usunięta. Z przeprowadzonych rozmów zostały sporządzone notatki służbowe.

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

8. Prowadzenie dokumentacji (rejestry i ewidencje)

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży prowadzi następujące rejestry: protokołów kontroli, decyzji, mandatów karnych, skarg i wniosków.

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

W okresie podlegającym kontroli pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży w PSSE w Ostrzeszowie nie stwierdził nieprawidłowości podczas przeprowadzonych kontroli, w związku z czym nie prowadził postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

10. Sprawdzenie poprawności prowadzenie dokumentacji kontrolnej

Poprawność prowadzenia dokumentacji kontrolnej sprawdzono na podstawie dokumentacji Szkoły Podstawowej w Morawinie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. - AK-DN-HD-1), Przedszkola Nr 6 im. Misia Uszatka w Ostrzeszowie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4400.7.24.2018 z dnia 13.04.2018 r. - AK-DN-HD-2) oraz Szkoły Podstawowej w Parzynowie (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.46.34.2018 z dnia 28.05.2018 r. - AK-DN-HD-3).

W protokołach kontroli właściwie wskazano podstawę prawną, na podstawie której przeprowadzono kontrolę. Dokumentację kontrolną wypełniono na aktualnych drukach protokołu i formularzy.

W punkcie I.3 protokołu kontroli Nr ON-HDM.4400.7.24.2018 z dnia 13.04.2018 r. - (AK-DN-HD-2), niewłaściwie wskazano organ prowadzący tj. Zakład Obsługi Placówek Oświatowych w Ostrzeszowie, winno być Miasto i Gmina Ostrzeszów.

W punkcie II.13 i V protokołów kontroli zamieszczono informację, iż w trakcie kontroli wykorzystano formularze kontroli. Z zapisu zawartego w protokole kontroli Nr ON-HDM.4401.46.34.2018 z dnia 28.05.2018 r. (AK-DN-HD-3) wynika, iż w skontrolowanej szkole funkcjonuje oddział przedszkolny, natomiast wypełniono jedynie formularz kontroli F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”, w związku z czym zasadnym byłoby wypełnienie również formularza F/HDM/02 „Ocena stanu sanitarnego przedszkola”.

W protokole kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. (AK-DN-HD-1) w punkcie III.2 zawarto zapis „Dyrektora szkoły poinformowano o konieczności dostosowania mebli edukacyjnych w klasie pierwszej w terminie do 28.02.2018 r.”, cytowany zapis nie wskazuje do czego meble edukacyjne winny być dostosowane. Jeśli założeniem osoby kontrolującej było dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii, powinien zostać wypełniony formularz F/HDM/05 „Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii”. Ponadto informacja o nieprawidłowości w tym zakresie powinna zostać odnotowana w protokole kontroli.

W punkcie III.2 protokołów kontroli opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanych obiektów. W protokołach kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. (AK-DN-HD-1) i Nr ON-HDM.4401.46.34.2018 z dnia 28.05.2018 r. (AK-DN-HD-3) w części „Budynek” zawarto zapis, iż sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń, w formularzach kontroli F/HDM/04, które zostały wypełnione podczas tych kontroli, w pkt 6.2 „sale zajęć spełniają wymagania w zakresie wysokości pomieszczeń”, pkt 11.4 „odległość między sąsiadującymi monitorami zachowana (nie mniej niż 0,6 m)” oraz 19.1 „miejsce gromadzenia odpadów oddalone co najmniej 10 m od okien i drzwi budynku oraz co najmniej 3 m od granicy z sąsiednią działką” (dotyczy formularza F/HDM/04 do protokołu kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. - AK-DN-HD-1) zaznaczono odpowiedź twierdzącą, mimo iż podczas kontroli nie dokonano pomiarów, co potwierdza również brak odnotowania w punkcie II.7 wyposażenia użytego podczas kontroli.

W punkcie III.2 protokołów kontroli w części „Palenie tytoniu w szkole” (protokół kontroli Nr ON-HDM.4401.43.9.2018 z dnia 01.02.2018 r. - AK-DN-HD-1) oraz „Palenie wyrobów tytoniowych” (protokół kontroli Nr ON-HDM.4400.7.24.2018 z dnia 13.04.2018 r. - AK-DN-HD-2 i Nr ON-HDM.4401.46.34.2018 z dnia 28.05.2018 r. - AK-DN-HD-3) powołano się na (Dz.U. z 2017 r., poz. 957), *winno być* (Dz.U. z 2017 r., poz. 957 ze zm.), zasadnym byłoby również wskazanie nazwy przepisu prawa tj. ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Zapisy odpowiadają na zadawane w poszczególnych punktach pytania. Wolne miejsca zostały wykreślone, co uniemożliwia dokonanie dodatkowych zapisów.

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

1. Wskazanie w protokołach kontroli oraz formularzach kontrolnych spełnienia wymagań w zakresie wysokości pomieszczeń, odległości między sąsiadującymi monitorami w pracowni komputerowej, odległości miejsca gromadzenia odpadów od okien i drzwi budynku oraz granicy z sąsiednią działką bez dokonania właściwego pomiaru jest niezgodne z punktem D.1.2 Procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych”, zgodnie z którym przed rozpoczęciem kontroli podmiotu kontrolujący m.in. zaopatruje się w odpowiednie wyposażenie.
2. Brak wypełnienia właściwych formularzy kontroli jest niezgodny z punktem D.1.2 Procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych”, zgodnie z którym przed rozpoczęciem kontroli podmiotu kontrolujący m.in. zaopatruje się w odpowiednie formularze. Zgodnie z pkt E.1 procedury szczegółowe zagadnienia poszczególnych obszarów nadzoru są określone w formularzach kontroli.
3. Zapisy w protokołach kontroli są dokonane z naruszeniem zasady rzetelności i należytej staranności (uwagi zawarte w pkt IV.5.5.1.10), co stanowi naruszenie pkt E.11 Procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych”, zgodnie z którym zapisów w protokołach kontroli dokonuje się z zachowaniem zasady rzetelności i należytej staranności.

Nieprzestrzeganie procedury technicznej PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych” skutkuje nieprawidłowo prowadzonym nadzorem nad placówkami.

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

- 1) Przed rozpoczęciem kontroli podmiotu kontrolujący powinien zaopatrzyć się w odpowiednie wyposażenie m.in. służące do dokonania pomiaru wysokości oraz odległości, a fakt jego użycia odnotować w pkt II.7 protokołu kontroli;

- 2) Przed rozpoczęciem kontroli podmiotu kontrolujący powinien zaopatrzyć się w odpowiednie formularze kontroli, które określają szczegółowe zagadnienia poszczególnych obszarów nadzoru;
- 3) Zapisów w dokumentacji kontrolnej należy dokonywać z zachowaniem zasady rzetelności i należytej staranności;

zgodnie z Procedurą techniczną PT/01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych”.

Termin realizacji: od zaraz.

IV.5.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Brak wskazań

IV.6. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

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

- ██████████ - Młodszy asystent
- ██████████ - Starszy asystent

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

- ██████████ - Młodszy asystent

IV.6.3. Data kontroli: 19 czerwca 2018r.

IV.6.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2016 r. - 18.06.2018r.

IV.6.5. Wyniki kontroli:

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

IV.6.5.1.1. Opinie co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby - co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko:

1. Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrzeszowie nr ON-ZNS.452.4.17.2018 z dnia 25.04.2018r. (AK-NS-1) stwierdzająca, że nie jest wymagane przeprowadzanie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięcia polegającego na budowie zbiornika retencyjnego w leśnictwie Aniołki na działce nr 288/2 obręb Kuźniki gmina Ostrzeszów.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Burmistrza Miasta i Gminy Ostrzeszów z dnia 13 kwietnia nr GPO.6220.04.2018 (data wpływu: 17 kwietnia 2018r.) z informacją o braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego z załącznikami: wniosek Inwestora o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach i karta informacyjna przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu

Dostarczenie opinii: Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia z dnia 25.04.2018r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie lek. Med. Emilia Adamiak.

Opinia nie została zaopiniowana przez radcę prawnego.

2. Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrzeszowie nr ON-ZNS.452.4.31.2017 z dnia 21.11.2017r. (AK-NS-2) stwierdzająca, że jest wymagane przeprowadzanie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięcia polegającego na budowie budynku inwentarskiego chlewni trzody chlewnej wraz z niezbędną infrastrukturą na działkach nr ewid. 650 i 579 w miejscowości Muchy, gmina Czajków oraz określającą zakres raportu o oddziaływaniu na środowisko.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Wójta Gminy Czajków z dnia 8 listopada 2017r. nr GK. 6230-6.3.2017LS (data wpływu 13 listopada 2017r.) z załącznikami wniosek o wydanie decyzji środowiskowych uwarunkowaniach, karta informacyjna przedsięwzięcia, wypis z ewidencji gruntów, wyrys – mapa czytelna z zaznaczonym terenem.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu

Dostarczenie opinii: Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia z dnia 22.11.2017r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie lek. med. Emilia Adamiak.

Opinia nie została zaopiniowana przez radcę prawnego.

3. Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrzeszowie nr ON-ZNS.452.4.39.2016 z dnia 12.10.2016r. (AK-NS-3) stwierdzająca, że nie jest wymagane przeprowadzanie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięcia polegającego na przebudowie ciągu dróg gminnych Bierzów - Myślniew nr 843578P, 843571P i 843539, 843531P na dł. 3482 m w km 0+000 – 3+482, polegającej na remoncie istniejącej nawierzchni asfaltowej.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Wójta Gminy Kobyla Góra z dnia 26 września 2016r. nr OŚ.6220.7.2016LD.2 (data wpływu: 29września 2016r.) z załącznikami wniosek o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, karta informacyjna przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu

Dostarczenie opinii: za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie Emilia Adamiak.

Opinia nie została zaopiniowana przez radcę prawnego.

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

1.Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrzeszowie nr ON-ZNS.452.3.03.2018 z dnia 17.05.2018r. (AK-NS- 4) w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych realizację przedsięwzięcia polegającego na budowie obory wolnostanowiskowej dla bydła opasowego na 140 DJP w gospodarstwie rolnym o docelowej obsadzie 200 DJP w miejscowości Kraszewice B na działce o nr ewidencyjnym 307 gm. Kraszewice.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Wójta Gminy Kraszewice nr R.61401.9.2018 z dnia 24 kwietnia 2018r. (data wpływu: 26 kwietnia 2018r.) wraz z załącznikami, w tym raportem o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia z dnia 17.05.2018r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie Emilia Adamiak.

Opinia nie została zaopiniowana przez radcę prawnego.

Uwaga: W podstawie prawnej przedmiotowej opinii powołano się poprawnie na ustawę z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz ocenach oddziaływania na środowisko tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 - należy uwzględnić, że jest ze zm. (AK-NS-4).

2. Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrzeszowie nr ON-ZNS.452.3.03.2017 z dnia 26.06.2017r. (AK-NS-5) w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych realizację przedsięwzięcia polegającego na

budowie instalacji do produkcji stelaży metalowych mebli pokrywanych pianką poliuretanową wraz z instalacją do malowania proszkowego obejmująca proces przygotowania powierzchni metali metodami elektrochemicznymi na terenie działek o nr ewid. 2040/50, 2040/76 i 2040/77 zlokalizowanych przy ul. Przemysłowej 25 w Ostrzeszowie.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Burmistrza Miasta i Gminy Ostrzeszów nr GPO.6220.05.2017 z dnia 12 czerwca 2017r. (data wpływu 13 czerwca 2017r.) wraz z załącznikami, w tym raportem o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie Emilia Adamiak.

Opinia nie została zaopiniowana przez radcę prawnego.

3. Opinia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrzeszowie nr ON-ZNS.452.3.02.2016 z dnia 24.08.2016r. (AK-NS- 6) w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych realizację przedsięwzięcia polegającego na rozbudowie istniejącego gospodarstwa o oborę uwięziową dla krów mlecznych i płyty obornikowej oraz budowę zbiornika na gnojówkę w miejscowości Kaliszkowice Kaliskie na działce o nr ewid. 260/2.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Burmistrza Miasta i Gminy Mikstat nr IGP.6220.1.2016 z dnia 2 sierpnia 2016r. (data wpływu: 3 sierpnia 2016r.) wraz z załącznikami, w tym raportem o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu

Dostarczenie opinii: wysłano za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie Emilia Adamiak.

Opinia nie została zaopiniowana przez radcę prawnego.

IV.6.5.1.3. Uzgodnienie projektów budowlanych:

1.Opinia sanitarna nr ON-ZNS.452.1.02.2018 z dnia 29.01.2018r. (AK-NS-7), w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu

budowlanego budynku usługowego-mieszkalnego z gabinetami stomatologicznymi zlokalizowany w Ostrzeszowie, Plac Borek 9.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek z dnia 15.01.2018r. (data wpływu: 19.01.2018r.) wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono: odbiór osobisty.

Opinia sanitarna nie parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca opinię: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – decyzję nr ON-ZNS.452.1.02.2018 z dnia 12.02.2018r.

Przed wydaniem rachunku strona została zawiadomiona o wszczęciu postępowania administracyjnego i pouczona o prawie do czynnego udziału w każdym stadium postępowania administracyjnego – pismo nr ON-ZNS.452.1.02.2018 z dnia 29.01.2018r.

2. Opinia sanitarna nr ON-ZNS.452.1.07.2017 z dnia 09.05.2017r. (AK-NS-8), w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu budowlanego pn. „Budynek fryzjersko - kosmetyczny” lokalizacja ul. Jagiełły 4 63-500 Ostrzeszów nr ewid. działki 2487/1.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek z dnia 28.04.2017r. (data wpływu: 28.04.2017r.) wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono: odbiór osobisty.

Opinia sanitarna nie parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca opinię: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – decyzję nr ON-ZNS.452.1.07.2017 z dnia 22.05.2017r.

Przed wydaniem rachunku strona została zawiadomiona o wszczęciu postępowania administracyjnego i pouczona o prawie do czynnego udziału w każdym stadium postępowania administracyjnego – pismo nr ON-ZNS.452.1.07.2017 z dnia 09.05.2017r.

3. Opinia sanitarna nr ON-ZNS.452.1.15.2016 z dnia 18.10.2016r. (AK-NS-9), w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu budowlany Sali fitness, pod adresem Ostrzeszów, ul. Gen. Sikorskiego 9 działki o nr ewid. 4127/3.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek z dnia 11.10.2016r. (data wpływu: 11.10.2016r.) wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono: odbiór osobisty.

Opinia sanitarna nie parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca opinię: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrzeszowie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – decyzję nr ON-ZNS.452.1.15.2016 z dnia 02.11.2016r.

Przed wydaniem rachunku strona została zawiadomiona o wszczęciu postępowania administracyjnego i pouczona o prawie do czynnego udziału w każdym stadium postępowania administracyjnego – pismo nr ON-ZNS.452.1.15.2016 z dnia 18.10.2016r.

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

Podczas kontroli Stanowiska Pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego PSSE w Ostrzeszowie, uzyskano informację, że w okresie objętym kontrolą nie wpłynęły wnioski w zakresie uzgodnień dotyczących budowli rolniczych będącymi przedsięwzięciami mogącymi znacząco oddziaływać na środowisko.

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

Stwierdzono, że podczas czynności kontrolnych protokoły sporządzone są z wykorzystaniem przenośnego sprzętu komputerowego czego dowodem są skontrolowane protokoły kontroli:

1. PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-ZNS.451.2.23.2018 z dnia 17.04.2018r. (AK-NS- 10).
2. PROTOKÓŁ KONTROLI Nr ON-ZNS.451.75.2017 z dnia 15.12.2017r. (AK-NS - 11).

UWAGA: We wszystkich skontrolowanych opiniach w pkt. IV.6.5.1.1, IV.6.5.1.2, IV.6.5.1.3 brak jest podpisu radcy prawnego, który powinien znajdować się na opinii lub wzorze (przechowywanym w stacji).

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

IV.7. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

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

- ██████████ – Starszy asystent

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

- ██████████ – Młodszy asystent, stanowisko ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia

IV.7.3. Data kontroli:

19.06.2018r.

IV.7.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności realizowanej w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia przez PSSE w Ostrzeszowie w okresie 02.01.2017r. – 18.06.2018r.

IV.7.5. Wyniki kontroli:**IV.7.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

Zagadnienia z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są zgodnie z rocznym planem zasadniczych przedsięwzięć i planem pracy. Zaplanowane działania realizowane są terminowo. Wizytacje placówek prowadzone są zgodnie z harmonogramem nadzoru nad placówkami. W 2017 roku zaplanowano i wykonano 59 wizytacji. W roku 2018 zaplanowano 44 wizytacje, do dnia 18.06. br. wykonano 34. Pracownik protokoły z wizytacji sporządza na bieżąco w wizytowanej placówce w formie elektronicznej (na służbowym laptopie) i w większości przypadków drukuje na miejscu na drukarkach udostępnionych przez placówkę.

Pracownik ds. OZiPZ zajmuje samodzielny pokój, wyposażony w stacjonarny komputer, kolorową drukarkę, laptopa i aparat fotograficzny. W ramach działalności oświatowo – zdrowotnej, do organizacji i realizacji szkoleń na terenie PSSE dla grup do 20 osób wykorzystywany jest pokój zajmowany przez pracowników epidemiologii. PSSE w Ostrzeszowie nie dysponuje własną salą konferencyjną. W przypadku organizacji większych imprez pracownik korzysta z sali znajdującej się w budynku Starostwa Powiatowego. Przekazywane z WSSE materiały informacyjno-edukacyjne przechowywane są w pokoju pracownika. Transport do nadzorowanych placówek systemu oświaty odbywa się - w większości przypadków – za pośrednictwem samochodu służbowego.

Na terenie działania PSSE w Ostrzeszowie znajduje się:

- 11 samodzielnych przedszkoli i 1 przedszkole w zespole,
- 28 szkół podstawowych w 8 znajdują się oddziały gimnazjalne,
- 1 zespół szkół i 1 Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy,
- 4 szkoły ponadgimnazjalne,
- 6 placówek podstawowej opieki zdrowotnej i 1 szpital.

W kontrolowanym okresie realizowane były interwencje programowe i nieprogramowe:

- o zasięgu krajowym:

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

- o zasięgu wojewódzkim:

- Program „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”,
- Projekt „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”,
- Program „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”,
- Projekt „Wiem – nie biorę! Jestem bezpieczny”,

- Akcja informacyjno- edukacyjna „Mały kleszcz – duży problem?”
- Akcja „Bezpieczne Wakacje”, „Walentynki” dot. profilaktyki HIV/AIDS

- akcje i programy lokalne:

- Profilaktyka chorób nowotworowych (profilaktyka raka piersi i szyjki macicy),
- Letni i zimowy wypoczynek.

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

- placówkami systemu oświaty,
- Starostwem Powiatowym,
- Urzędem Miasta i Gminy,
- zakładami opieki zdrowotnej,
- Komendą Powiatową Policji,
- Publiczną Biblioteką w Ostrzeszowie,
- Specjalnym Ośrodkiem Szkolno–Wychowawczym w Ostrzeszowie
- lokalnymi mediami.

W trakcie kontroli przeprowadzono analizę dokumentacji z działań wynikających z realizacji projektu „Wiem – nie biorę! Jestem bezpieczny” - profilaktyka środków zastępczych w tym dopalaczy oraz akcji informacyjno-edukacyjnej „Mały kleszcz – duży problem?” dotyczącej kleszczy i profilaktyki chorób odkleszczowych.

Pracownik ds. OZiPZ, zgodnie z wytycznymi wojewódzkiego koordynatora przygotował i prowadził w roku 2017 w ramach realizacji projektu edukacyjnego „Wiem – nie biorę! Jestem bezpieczny” 2 szkolenia dla 43 uczniów (2 klasy gimnazjalne). W roku 2018 zorganizowano dotychczas 1 szkolenie dla 21 uczniów ze szkoły ponadgimnazjalnej (liceum).

Pracownik ds. OZ i PZ aktywnie odpowiada na potrzeby placówek szkolnych, które zgłaszają chęć udziału młodzieży w szkoleniach z zakresu profilaktyki środków zastępczych w tym dopalaczy.

W ramach akcji „Mały kleszcz - duży problem?” dotychczas w 2018 roku przeprowadzono 1 szkolenie dla 11 osób, wśród których byli kierownicy i wychowawcy kolonijni oraz pielęgniarki sprawujące opiekę nad dziećmi podczas ich letniego wypoczynku. Wszyscy uczestnicy otrzymali zestaw materiałów informacyjno-edukacyjnych i „kleszczołapki”.

Podczas lokalnych imprez plenerowych organizowanych dla ogółu społeczeństwa, akcji prozdrowotnych oraz wypoczynku letniego/zimowego dla dzieci i młodzieży pracownik ds. OZiPZ prowadzi działania informacyjno-edukacyjne oraz dystrybucję materiałów edukacyjnych.

Działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia prowadzone są przez pracownika ds. OZiPZ w sposób spójny, poprawny i ciekawy dla odbiorców. Realizowane są zgodnie z wytycznymi koordynatorów wojewódzkich.

W okresie objętym kontrolą pracownik - w ramach współpracy - pozyskał dodatkowe środki finansowe z Urzędu Miasta i Gminy oraz Starostwa Powiatowego na realizację działań oświatowych (organizacje konkursów, zakup nagród, itp.).

Pracownik ds. OZiPZ pełni w PSSE w Ostrzeszowie funkcję koordynatora ds. kontaktów zewnętrznych z mediami. Na stronie internetowej PSSE na bieżąco zamieszczane są informacje dotyczące realizowanych działań oświatowych.

Na podstawie analizy dokumentacji i przeprowadzonej podczas kontroli rozmowy nie wnosi się uwag do sposobu realizacji zadań. W dokumentacji znajdują się protokoły, pisma przewodnie, listy obecności, wzory dyplomów, rozdzielniki materiałów edukacyjnych oraz dokumentacja fotograficzna, które odzwierciedlają prawidłowość przeprowadzonych działań.

Biorąc pod uwagę liczbę narad i szkoleń organizowanych na terenie powiatowej stacji przez pracownika ds. OZiPZ, należy rozpatrzyć możliwość zabezpieczenia środków finansowych na zakup tzw. serwisu konferencyjnego dla wszystkich uczestników ww. działań. Dotychczas koszty związane z organizacją poczęstunku ponosił pracownik OZiPZ.

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

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

IV.8. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział do Spraw Systemu Jakości

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

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

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

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

IV.8.3. Data kontroli:

18.06.2018 r.

IV.8.4. Zakres kontroli: Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości PSSE w Ostrzeszowie w okresie od 01.01.2017 r. – 18.06.2018 r.

IV.8.5. Wyniki kontroli:

IV.8.5.1. Ocena skontrolowanej działalności ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli**:

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

Ocenia się działalność PSSE w Ostrzeszowie w kontrolowanym zakresie.

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

- Zarządzeniem Dyrektora nr 10/2003 z dnia 31.12.2013 r. powołano na stanowisko GSJ w Ostrzeszowie Panią ██████████ aktualny zakres obowiązków został określony w Karcie Stanowiska Pracy.

- Procedury Systemu Zarządzania, przekazane z WSSE w Poznaniu wprowadzono zarządzeniami Dyrektora PSSE w Ostrzeszowie nr 2/2017 z dnia 04.01.2017 r.

W dniu 12.12.2016 r. zostało przeprowadzone szkolenie z ww. dokumentów.

Księgę Jakości wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora nr 15/2017 z dnia 23.10.2017 r. Polityka Jakości została wprowadzona Zarządzeniem Dyrektora nr

16/2017 z dnia 23.10.2017 r. Wszyscy pracownicy podpisali oświadczenia, że zapoznali się z powyższymi dokumentami.

- W PSSE w Ostrzeszowie audyty odbyły się zgodnie z programem auditów na 2018 r.

- Przegląd zarządzania odbył się w dniu 05.03.2017 r.

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

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

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

Procedura techniczna PT-01 została wprowadzona zarządzeniem Głównego Inspektora Sanitarnego. W dniu 28.04.2016 r. zostało przeprowadzone szkolenie z ww. dokumentu.

4) Ocena koordynacji działań prowadzona w ramach kontroli zarządczej:

- Regulamin kontroli zarządczej wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora PSSE w Ostrzeszowie nr 12/2016 z dnia 12.10.2016 r.

- Zespół do Spraw Zarządzania ryzykiem został powołany Zarządzeniem Dyrektora nr 5/2011 z dnia 01.12.2011 r.

- 26.03.2018 r. sporządzone zostało oświadczenie o stanie kontroli zarządczej.

5) Nadzór nad stosowaniem instrukcji kancelaryjnej

- w PSSE w Ostrzeszowie obowiązuje Instrukcja kancelaryjna oraz Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i składnic akt z dnia 23.05.2016 r.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 217.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

16.07.2017 r. *Andrzej Trybusz*
data, podpis WPWIS

* niewłaściwe skreślić

** termin ustala WPWIS

*** właściwe podkreślić i uzasadnić