

WK-I.430.5.2021.KR

Zatwierdzam

Wojewoda Pomorski

Dariusz Drelich

/podpisano elektronicznie/

Sprawozdanie z wykonania Planu Działalności Kontrolnej Wojewody Pomorskiego za 2020 rok

I. Informacje wstępne

Plan działalności kontrolnej Wojewody Pomorskiego na 2020 r. (dalej: Plan) przewidywał realizację **392** kontroli zewnętrznych¹ i **9** wewnętrznych. Podstawą do wytypowania poszczególnych jednostek i tematów kontroli była, przeprowadzona przez kierowników komórek ds. kontroli, analiza ryzyka, w której brano pod uwagę m.in. długość upływu czasu od dokonania poprzednich kontroli oraz ich wyniki, wielkość poniesionych wydatków, czy otrzymywane sygnały od innych podmiotów/osób o różnego rodzaju nieprawidłowościach (pisma, skargi, wnioski).

W ciągu 2020 roku Plan kontroli zewnętrznych uległ 4 aktualizacjom. Wnioski o zmianę planu złożyły następujące komórki ds. kontroli: Wydział Kontroli, Wydział Polityki Społecznej, Wydział Finansów i Budżetu, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Infrastruktury, Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców, Biuro Logistyki oraz Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

Uzasadnione aktualizacje dotyczyły przede wszystkim odstąpienia od przeprowadzenia określonych kontroli lub też dodania nowych kontroli do planu. Przedmiotem modyfikacji był także termin ich przeprowadzenia oraz temat kontroli. Zmiany wynikały w szczególności z zaistniałej sytuacji epidemicznej w kraju. Plan kontroli wewnętrznych również uległ 4 aktualizacjom, w zakresie usunięcia dwóch kontroli wewnętrznych planowanych do przeprowadzenia przez Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych, a także zmian terminu przeprowadzenia określonych kontroli.

Po wprowadzonych zmianach Plan przewidywał realizację **208** kontroli zewnętrznych² i **7** wewnętrznych. Łącznie do zrealizowania zaplanowano **215** kontroli.

¹ Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

² Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

Plan wykonano w 99%, przeprowadzając 212 z 215 zaplanowanych kontroli. Ponadto zrealizowano 61 kontroli pozaplanowych. Łącznie w 2020 roku przeprowadzono **273** kontrole zewnętrzne i wewnętrzne (w tym pozaplanowe).

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli	% wykonania planu kontroli ³
Wydział Kontroli (WK)	100% (62/62)
Wydział Polityki Społecznej (PS)	100% (62/62)
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	98% (46/47)
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	100% (10/10)
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	100% (1/1)
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	100% (7/7)
Wydział Infrastruktury (WI)	71% (5/7)
Biuro Wojewody (BW)	100% (8/8)
Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych (IN)	100% (5/5)
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	100% (5/5)
Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (WZON)	100% (1/1)
Razem	99% (212/215)

II. Kontrole zewnętrzne

Kontrole zewnętrzne zaplanowało do realizacji 10 komórek ds. kontroli: Wydział Kontroli, Wydział Polityki Społecznej, Wydział Finansów i Budżetu, Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, Wydział Infrastruktury, Biuro Wojewody, Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, a także Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.⁴

³ Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 6 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 1 kontroli prowadzonej przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności oraz 1 kontroli prowadzonej przez Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców.

⁴ Jedna kontrola została pierwotnie zaplanowana również przez Biuro Logistyki, jednakże, w drodze aneksu do planu, została wykreślona.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli zewnętrznych	Liczba wykonanych kontroli ⁵
Wydział Kontroli (WK)	60
Wydział Polityki Społecznej (PS)	62
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	46
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	10
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	1
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	7
Wydział Infrastruktury (WI)	5
Biuro Wojewody (BW)	8
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	5
Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (WZON)	1
Razem	205

W 2020 r. nie wykonano **3** kontroli zewnętrznych. Przyczyny niewykonania planu kontroli były następujące:

- 1) Wydział Finansów i Budżetu – 1 kontrola nie została wszczęta z powodu panującej na terenie kraju sytuacji epidemiologicznej;
- 2) Wydział Infrastruktury – 2 kontrole nie zostały wszczęte z powodu braków kadrowych i konieczności terminowego załatwiania spraw obciążonych karami, których jest za dużo w stosunku do obsady wydziału oraz z uwagi na ogromny zakres zadań realizowanych przez wszystkich pracowników organu architektoniczno – budowlanego.

Najistotniejsze nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli zewnętrznych były następujące:

- 1) nieprawidłowe ustalenie wysokości odszkodowań za szkody wyrządzone przez zwierzęta łowne;
- 2) niedochowanie terminu przeprowadzenia oględzin w zakresie wyrządzonych szkód;
- 3) przyznanie odszkodowania za wyrządzone szkody mimo występujących w dokumentacji braków formalnych;
- 4) rozpatrywanie skarg oraz wniosków, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego z naruszeniem właściwości;

⁵ Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 6 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 1 kontroli prowadzonej przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności oraz 1 kontroli prowadzonej przez Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców.

- 5) niepodejmowanie przez radę gminy uchwał w sprawach skarg i wniosków;
- 6) nieinformowanie składających wniosek o przekazaniu wniosku zgodnie z właściwością;
- 7) niezłatwianie skarg i wniosków w terminie i niezawiadamianie wnioskujących/skarżących o powyższym wraz z wyznaczeniem nowego terminu;
- 8) nierejestrowanie skarg i wniosków wpływających do urzędu w Rejestrze skarg i wniosków;
- 9) wprowadzanie do systemu CEIDG wniosków po terminie;
- 10) wprowadzanie do systemu CEIDG wniosków zawierających braki formalne;
- 11) niepotwierdzenie za pokwitowaniem przyjęcia wniosków w zakresie CEIDG;
- 12) nieprowadzenie i nieaktualizowanie ewidencji miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpielii;
- 13) wydawanie zezwoleń na prowadzenie zbiorowego zaopatrzenia w wodę i zbiorowego odprowadzania ścieków mimo występowania w dokumentacji braków formalnych;
- 14) prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku bez wymaganego zezwolenia;
- 15) prowadzenie wskazanych powyżej placówek w obniżonym niż przewidują przepisy standardzie usług;
- 16) zawieranie umów cywilno-prawnych z naruszeniem Kodeksu Cywilnego oraz pobyt osób wymagających wsparcia bez stosownych umów;
- 17) niespełnianie wskaźnika zatrudnienia w zespołach terapeutyczno-opiekuńczych domów pomocy społecznej;
- 18) zatrudnienie pracowników domów pomocy społecznej bez wymaganych na danym stanowisku kwalifikacji;
- 19) działanie jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w oparciu o nieaktualną dokumentację organizacyjną (regulamin, statut itp.);
- 20) nieodpowiednia jakość świadczonych usług bytowych i opiekuńczych przez placówki zapewniające całodobową opiekę;
- 21) brak formalno-prawnego wyznaczenia ośrodka pomocy społecznej do realizacji zadań z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 22) nieprawidłowości w dokumentach organizacyjnych kontrolowanych jednostek;
- 23) niezapewnianie rodzinom przeżywającym trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych wsparcia asystenta rodziny;
- 24) nieprawidłowości w prowadzeniu i dokumentowaniu pracy z rodziną asystenta rodziny;
- 25) nieprawidłowości w realizacji zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej wobec rodzin zastępczych, w zakresie prowadzonego rejestru rodzin, dokonywania ocen rodzin zastępczych, kwalifikacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, umieszczania dzieci w rodzinnej pieczy zastępczej, przedłużania pobytu dzieci w rodzinie zastępczej pełniącej funkcję pogotowia

- rodzinnego, obejmowania rodzin opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej; nieprzestrzeganie praw dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej;
- 26) nieprzeprowadzenie w stosunku do części nieruchomości aktualizacji opłat z tytułu użytkowania wieczystego przez dłuższy czas;
 - 27) nieprawidłowości w sporządzaniu sprawozdań budżetowych;
 - 28) zwłoka w podejmowaniu czynności windykacyjnych;
 - 29) nieterminowe lub nieprawidłowe rozliczenie dotacji;
 - 30) błędy w ewidencji księgowej, nieprawidłowo stosowane przypisy należności, błędy w klasyfikacji budżetowej;
 - 31) wydatkowanie dotacji niezgodnie z przeznaczeniem;
 - 32) brak ewidencji zatwierdzonych projektów organizacji ruchu;
 - 33) niestosowanie się jednostki kontrolowanej do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania nad ruchem na drogach;
 - 34) opóźnienie w terminie zgłoszenia rozpoczęcia szkolenia okresowego, braki podpisu osoby prowadzącej zajęcia na liście obecności;
 - 35) niefunkcjonowanie komórek organizacyjnych zakładu leczniczego wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
 - 36) funkcjonowanie podmiotu leczniczego bez wymaganych dokumentów określonych w ustawie o działalności leczniczej;
 - 37) nieprzeprowadzenie aktualizacji opłat z tytułu użytkowania wieczystego przez długi okres.

Najważniejszymi korzyściami płynącymi z przeprowadzonych kontroli

zewnętrznych było wyeliminowanie nieprawidłowości i uchybień w kontrolowanych jednostkach w obszarze realizacji zadań merytorycznych, przywracając działalność jednostki do stanu zgodnego z obowiązującym prawem i przyjętymi standardami w tym:

- 1) zachowywanie przez organy właściwości przy załatwianiu skarg, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego;
- 2) podejmowanie przez radę gminy uchwał w sprawach rozpatrywania lub przekazywania skarg i wniosków;
- 3) dostosowanie dokumentów organizacyjnych jednostek do obowiązujących przepisów prawa;
- 4) realizacja zadań z zakresu wspierania rodziny, w tym prowadzenie i dokumentowanie pracy asystenta rodziny, zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 5) realizacja zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;

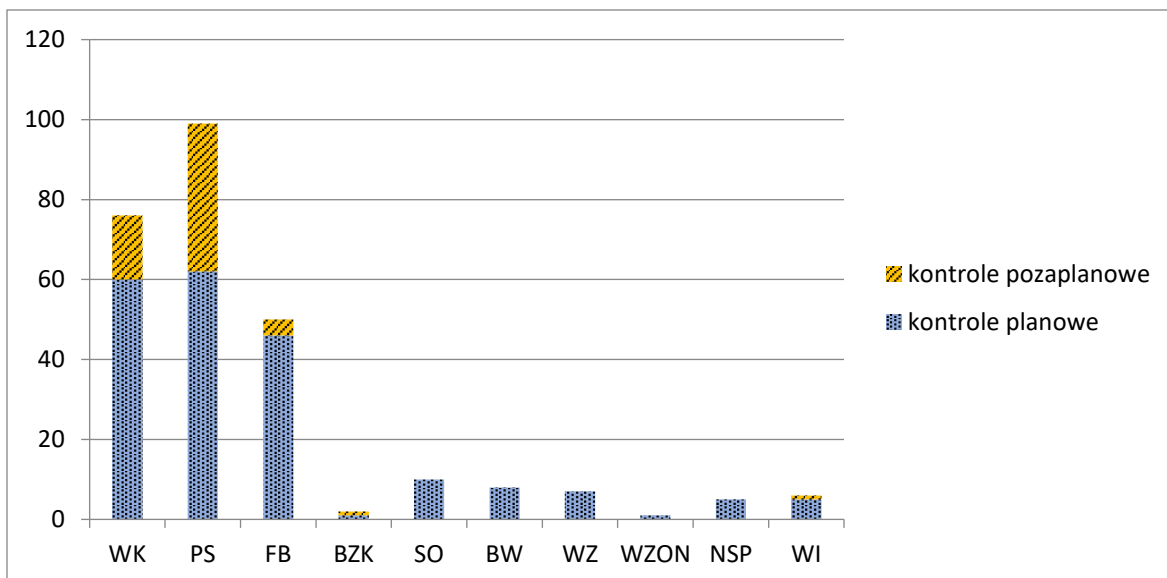
- 6) realizacja zadań wobec dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej z uwzględnieniem przestrzegania praw dziecka, dostosowanie dokumentów organizacyjnych jednostek do obowiązujących przepisów prawa;
- 7) realizacja zadań z zakresu wspierania rodziny, w tym prowadzenie i dokumentowanie pracy asystenta rodziny, zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 8) uregulowanie stanu prawnego funkcjonujących placówek, poprzez wydanie zezwolenia lub jego zmianę, poprawa standardu świadczonych usług, zalegalizowanie części z nielegalnych placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, ich zamknięcie lub nałożenie kary pieniężnej;
- 9) podjęcie działań mających na celu zwiększenie dochodów z nieruchomości Skarbu Państwa m. in. poprzez skrócenie okresów aktualizacji opłat rocznych z tytułu użytkowania wieczystego (w uzasadnionych przypadkach) oraz przygotowanie harmonogramu aktualizacji opłat i jego konsekwentne przestrzeganie;
- 10) zwroty dotacji pobranych w nadmiernej wysokości oraz wydatkowych niezgodnie z przeznaczeniem;
- 11) usunięcie nieprawidłowości przy sporządzaniu sprawozdań budżetowych;
- 12) zwiększenie nadzoru nad prawidłowością dokonywania wydatków;
- 13) prawidłowe prowadzenie ewidencji księgowej;
- 14) wprowadzenie ewidencji zatwierdzonych projektów organizacji ruchu;
- 15) stosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania nad ruchem na drogach;
- 16) niefunkcjonujące komórki organizacyjne zostały wykreślone przez podmiot leczniczy z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
- 17) podjęcie działań mających na celu zwiększenie dochodów z nieruchomości Skarbu Państwa m.in. poprzez skrócenie okresów aktualizacji opłat rocznych z tytułu użytkowania wieczystego, w tym przygotowanie harmonogramu aktualizacji opłat i jego konsekwentne przestrzeganie;
- 18) podjęcie działań mających na celu zwiększenie przychodów z nieruchomości Skarbu Państwa, poprzez przeprowadzenie zaległych aktualizacji opłat rocznych z tytułu trwałego zarządu.

Poza kontrolami ujętymi w Planie, komórki ds. kontroli wykonały również **59 kontroli pozaplanowych**.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących kontrole pozaplanowe	Liczba wykonanych kontroli
Wydział Kontroli (WK)	16
Wydział Polityki Społecznej (PS)	37
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	4
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	1
Wydział Infrastruktury	1
Razem	59

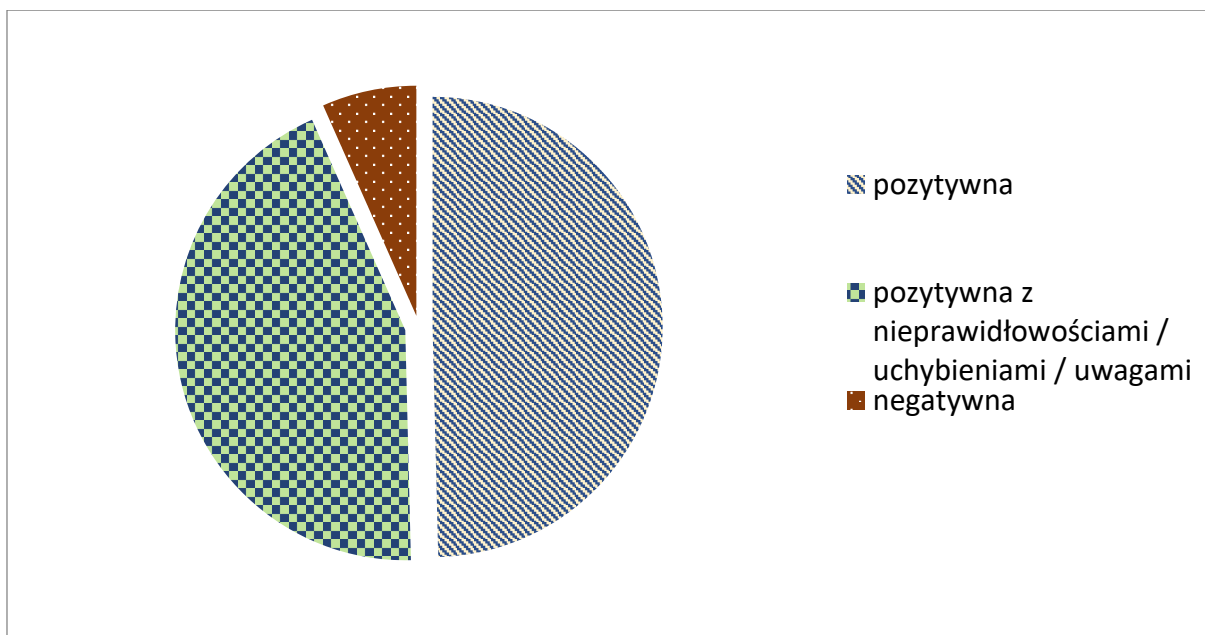
Główne powody wykonania kontroli pozaplanowych były następujące:

- 1) nieuzupełnienie informacji w aplikacji skarg i wniosków utworzonej na potrzeby dokonania oceny przyjmowania i załatwiania skarg i wniosków, o której mowa w art. 259 Kodeksu postępowania administracyjnego;
- 2) możliwość skontrolowania dodatkowych tłumaczy przysięgłych;
- 3) prowadzenie placówek zapewniających całodobową opiekę bez wymaganego zezwolenia wojewody;
- 4) zgłoszenia o zagrożeniu życia i zdrowia osób zamieszkujących w nielegalnie działających placówkach zapewniającej całodobową opiekę;
- 5) występowanie nieprawidłowości w zakresie sprawowania opieki nad dziećmi umieszczonymi w rodzinnych i instytucjonalnych formach wsparcia;
- 6) występowanie nieprawidłowości w zakresie zapewnienia dzieciom całodobowej opieki i wychowania z uwzględnieniem prawa dziecka do stabilnego środowiska wychowawczego, zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 7) występowanie sytuacji nieprzestrzegania przez organizatorów pieczy zastępczej praw dzieci wobec, których sprawują opiekę;
- 8) zlecenie Wojewodzie Pomorskiemu przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej przeprowadzenia kontroli w organizacjach pożytku publicznego;
- 9) konieczność ustalenia przyczyn niezrealizowania w 2019 r. przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Gdańsku czterech z pięciu zadań inwestycyjnych w budynku Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Gdańsku przy ul. Kaprów 10, określonych w programach inwestycji jako jednoetapowe do wykonania w 2019 r.;
- 10) otrzymanie skargi na organ zarządzający ruchem;
- 11) powzięcie informacji o nieprawidłowościach od jednego z niedoszłych uczestników kursu kwalifikowanej pierwszej pomocy.



Wykres przedstawiający udział kontroli pozaplanowych we wszystkich kontrolach zewnętrznych przeprowadzonych przez poszczególne komórki organizacyjne Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego.

W wyniku przedmiotowych kontroli zewnętrznych pozytywnie oceniono działalność kontrolowanych podmiotów w 127 przypadkach, w 112 przypadkach podmiotom tym wystawiono ocenę pozytywną z nieprawidłowościami / uchybieniami / uwagami, natomiast 17 razy oceniono wykonywanie zadań w sposób negatywny. W 8 przypadkach nie dokonano jeszcze oceny kontrolowanej działalności z powodu niezakończenia kontroli ostatecznym dokumentem pokontrolnym do dnia opracowania sprawozdania.



Wykres przedstawiający oceny przyznawane kontrolowanym podmiotom w 2020 r.

III. Kontrole wewnętrzne

W roku 2020 Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz Wydział Kontroli przeprowadzili 9 kontroli wewnętrznych (7 planowych⁶ oraz 2 pozaplanowe⁷). Kontrole wewnętrzne dotyczyły postępowania z dokumentami niejawnymi, spraw merytorycznych, a także kwestii proceduralnych oraz o charakterze organizacyjnym.

Wyniki kontroli wewnętrznych przeprowadzonych przez Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz Wydział Kontroli			
Σ 100% (9/9)			
Lp.	Kontrolowana komórka organizacyjna urzędu	Temat kontroli	Ocena kontrolowanej działalności
1	Kancelaria Tajna	Przestrzeganie przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone"	pozytywna
2	Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców + O/Z Gdynia i O/Z Słupsk	Przestrzeganie przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone"	pozytywna
3	Wydział Finansów i Budżetu	Przestrzeganie przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów	pozytywna

⁶ 5 przeprowadzonych przez Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz 2 przeprowadzone przez Wydział Kontroli

⁷ Przeprowadzone przez Wydział Kontroli

		niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone"	
4	Biuro Kadr i Organizacji	Przestrzeganie przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone"	pozytywna
5	Wojewódzka Inspekcja Geodezyjna i Kartograficzna w Gdańsku	Przestrzeganie przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone"	pozytywna
6	Wydział Infrastruktury	Podpisywanie decyzji administracyjnych oraz postanowień przez osoby do tego upoważnione	pozytywna
7	Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców	Prawidłowość prowadzenia postępowań z zakresu egzekucji administracyjnej obowiązków o charakterze niepieniężnym	pozytywna z nieprawidłowościami
8	Biuro Wojewody, Audyt Wewnętrzny, Biuro Logistyki, Wydział Prawny i Nadzoru, Wydział Budżetu i Finansów, Wydział Polityki Społecznej, Wydział Kontroli, Wydział Spraw Obywatelskich	Organizacja i nadzór pracy zdalnej przez Dyrektorów	pozytywna z nieprawidłowościami

	i Cudzoziemców, Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, Wydział Koordynacji Świadczeń, Biuro Kadr i Organizacji, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Infrastruktury		
9	Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa	Prowadzenie postępowań odwoławczych w sprawach zwrotów wywłaszczonych nieruchomości	pozytywna z nieprawidłowościami

Kontrole nie wykazały nieprawidłowości w obszarze postępowania z materiałami zawierającymi informacje niejawne o klauzuli „zastrzeżone”. Miejsca przeznaczone do przechowywania dokumentacji niejawnej i dzienników ewidencji służących ewidencjonowaniu materiałów zawierających informacje niejawne przygotowane są prawidłowo, zgodnie z ustawowymi wymogami bezpieczeństwa fizycznego dla informacji niejawnych o klauzuli „zastrzeżone”. Osoby wyznaczone oraz upoważnione do przetwarzania i przechowywania dokumentacji niejawnej o klauzuli „zastrzeżone” posiadają odpowiednie upoważnienia do dostępu do informacji niejawnych oraz aktualne zaświadczenie stwierdzające odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych. Ponadto zadanie prowadzenia dokumentacji technicznej o klauzuli „zastrzeżone” ujęte jest w zakresie obowiązków pracownika. W zakresie kontroli przeprowadzonych przez Wydział Kontroli w odniesieniu do kontroli podpisywania decyzji administracyjnych oraz postanowień przez osoby do tego upoważnione również nie stwierdzono nieprawidłowości. Stwierdzono je natomiast w pozostałych kontrolach i w szczególności dotyczyły one przewlekłego prowadzenia postępowań czy innych przypadków naruszenia norm proceduralnych, a także sformułowano uwagi odnośnie organizacji pracy zdalnej w urzędzie. W efekcie prowadzonych kontroli podjęto działania skutkujące usprawnieniem pracy poszczególnych komórek organizacyjnych i ulepszeniem działalności w zakresie wykonywanych zadań. Kontrola pozwoliła również na zminimalizowanie ryzyka negatywnego wpływu pracy zdalnej na realizację przypisanych wojewodzie kompetencji.