

05.16.10.2.2021



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI  
Delegatura w Poznaniu



LPO.410.027.05.2020

W odpowiedzi proszę powołać się  
na numer naszego pisma

Pani

[REDACTED]  
Dyrektor  
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Poznaniu  
ul. Gronowa 22  
61-655 Poznań

# WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/20/062 – Przygotowanie i działanie odpowiedzialnych organów państwa, instytucji i służb w sytuacji zagrożenia i wystąpienia chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych

NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI  
Delegatura w Poznaniu  
ul. Dożynkowa 9H, 61-662 Poznań  
T +48 61 655 62 00, F +48 61 655 62 01  
lpo@nik.gov.pl

## I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu (dalej: PSSE lub Stacja) ul. Gronowa 22, 61-655 Poznań
Kierownik jednostki kontrolowanej	██████████ Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu (dalej: PPIS lub Dyrektor PSSE) od 22 lutego 2021 r. Poprzednio, w okresie od 1 grudnia 2017 r. do 16 lutego 2021 r. stanowisko Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Poznaniu zajmował ██████████.
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Działania podejmowane w okresie od stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. w celu przygotowania się do reagowania w przypadku wystąpienia chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych. 2. Działania podejmowane w związku z wystąpieniem epidemii COVID-19 (2 marca 2020 – do dnia zakończenia czynności kontrolnych <sup>2</sup> ).
Okres objęty kontrolą	Lata 2019-2021, do dnia zakończenia czynności kontrolnych, z możliwością wykorzystania dowodów, w tym danych elektronicznych, istniejących przed tym okresem.
Podstawa prawna podjęcia kontroli	art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli <sup>3</sup>
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Poznaniu
Kontroler	██████████ specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LPO/160/2020 z 16 grudnia 2020 r. oraz LPO/37/2021 z 7 kwietnia 2021 r. (akta kontroli str. 1-3)

<sup>1</sup> Odwołany na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy o PIS z dniem 16 lutego 2021 r. W okresie od 17 lutego 2021 r. do 21 lutego 2021 r. obowiązki PPIS pełniła ██████████ Zastępca Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

<sup>2</sup> tj. do 27 kwietnia 2021 r.

<sup>3</sup> Dz. U. z 2020 r. poz. 1200, dalej: ustawa o NIK.

## II. Ocena ogólna<sup>4</sup> kontrolowanej działalności

### OCENA OGÓLNA

W latach 2019-2021, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu monitorował sytuację epidemiczną, w tym również w zakresie związanym z występowaniem chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych. Obowiązujące schematy postępowania oraz wytyczne umożliwiały monitorowanie, koordynowanie i kierowanie działaniami w celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego na terenie Miasta Poznania oraz powiatu poznańskiego. W Stacji opracowano plan zarządzania kryzysowego, w którym ujęto m.in. procedury reagowania kryzysowego w czasie epidemii.

Po ogłoszeniu epidemii PPIS realizował zadania związane z nadzorem epidemiologicznym i zapobieganiem szerzeniu się zakażeń i zachorowań na COVID-19 w oparciu o nowe, dynamicznie zmieniające się przepisy prawa, a także procedury i wytyczne opracowane przez Głównego Inspektora Sanitarnego (GIS). W związku z epidemią COVID-19 wprowadzono zmiany organizacyjne w pracy Stacji, a także pozyskano wolontariuszy oraz wsparcie ze strony żołnierzy Wojsk Obrony Terytorialnej. PSSE uzyskała również wsparcie kadrowe z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu (WSSE) oraz otrzymała sprzęt teleinformatyczny do realizacji zadań, jednak dostawa tego sprzętu nastąpiła dopiero pod koniec 2020 r. Na stronie internetowej PSSE zamieszczano na bieżąco komunikaty, aktualne informacje<sup>5</sup>, zalecenia i wytyczne dotyczące SARS-CoV-2.

Wobec skali i dynamiki zakażeń SARS-CoV-2, zasoby kadrowe i sprzętowe PSSE nie były jednak wystarczające, co skutkowało m.in. nieprawidłowym prowadzeniem dochodzeń epidemiologicznych i dużymi zaległościami w prowadzonych sprawach.

PPIS sprawował nadzór nad osobami zarażonymi SARS-CoV-2 oraz osobami, z którymi miały one kontakt, jednak nie wydano w formie pisemnej wszystkich wymaganych przepisami decyzji o izolacji pacjentów.

## III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowej<sup>6</sup> kontrolowanej działalności

### OBSZAR

### 1. Działania podejmowane w okresie 2019 – 2 marca 2020 r. w celu przygotowania się do reagowania w przypadku wystąpienia chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych

#### Opis stanu faktycznego

1.1.a) Zgodnie z obowiązującym statutem<sup>7</sup> PSSE, obszarem działania Stacji było miasto Poznań i powiat poznański. Do podstawowych celów działalności PSSE należało m.in. prowadzenie spraw w zakresie zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych. Zgodnie z postanowieniami regulaminu organizacyjnego<sup>8</sup>, w skład PSSE wchodziły m.in.: Oddział Epidemiologii (Sekcja Zapobiegania i Zwalczania Chorób Zakaźnych i Zakażeń, Sekcja Nadzoru Epidemiologicznego w Podmiotach Leczniczych, Sekcja Szczepień Ochronnych), Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży,

<sup>4</sup> Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

<sup>5</sup> Dane o sytuacji epidemiologicznej publikowano do 23 listopada 2020 r.

<sup>6</sup> Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

<sup>7</sup> Zarządzenie Wojewody Wielkopolskiego nr 273/20 z 18 czerwca 2020 r.

<sup>8</sup> Załącznik do zarządzenia Dyrektora PSSE nr 11/2019 z 3 lipca 2019 r. oraz nr 17/20 z 4 września 2020 r.

Oddział Higieny Komunalnej, Oddział Higieny Pracy, Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego. Do zadań wspólnych wszystkich komórek organizacyjnych należała m.in. działalność przeciwepidemiczna. Nadzorowanie zagadnień związanych z zapobieganiem i zwalczaniem chorób zakaźnych, nadzór nad zgłaszalnością chorób zakaźnych i zakażeń, przeprowadzanie dochodzeń epidemiologicznych oraz opracowywanie ognisk epidemicznych w przypadku rozpoznania, zgłoszenia zakażenia, zachorowania na chorobę zakaźną lub zgonu z powodu tych chorób, lub uzyskania dodatniego wyniku badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych należało do zadań Sekcji Zapobiegania i Zwalczania Chorób Zakaźnych i Zakażeń Oddziału Epidemiologii. Pracownicy PSSE byli na bieżąco zapoznawani z informacjami o aktualnych zagrożeniach związanych z chorobami zakaźnymi i zakażeniami u ludzi, przekazywanymi z GIS. Monitorowanie rozwoju sytuacji epidemiologicznej polegało m.in. na gromadzeniu zgłoszeń o podejrzeniu zakażenia lub zachorowania na choroby zakaźne. PSSE sporządzała sprawozdania o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach (MZ-56) w cyklu dwutygodniowym, kwartalnym i rocznym oraz przekazywała je Wielkopolskiemu Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu (dalej: WPWIS).

(akta kontroli str. 9-69)

b) Zgodnie z regulaminem organizacyjnym Stacji, co roku opracowywano plan zasadniczych zamierzeń PSSE (dalej: Plan). W Planie na 2019 r. wskazano m.in. kontynuowanie działań mających na celu przygotowanie struktur Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa na wypadek pojawienia się w kraju osoby chorej na chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną, z uwzględnieniem takich działań jak m.in. doprecyzowanie planów i procedur reagowania, dokonanie przeglądu wyposażenia i ewentualne uzupełnienie go, dokonanie niezbędnych uzgodnień w zakresie współpracy z innymi zaangażowanymi służbami na terenie powiatu i województwa. Dokładny zakres realizacji zadania miał być uzależniony od przekazania przez GIS formularza z wytycznymi.

Dyrektor PSSE wyjaśniła, że nie podjęto działań zmierzających do realizacji ww.zadania, co spowodowane było nieotrzymaniem z GIS formularza z wytycznymi.

(akta kontroli str. 9-69, 70-155, 1887-1889)

W PSSE w 2018 r. opracowano Plan Zarządzania Kryzysowego (dalej: PZK), w którym ujęto m.in. procedury reagowania kryzysowego w czasie epidemii. Do zadań PSSE należało prowadzenie działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej (nadzór sanitarno-epidemiologiczny). W PZK wskazano również laboratoria wykonujące badania sprawdzające obecność wirusa SARS-CoV-2 w czasie epidemii<sup>9</sup> oraz miejsca hospitalizacji<sup>10</sup>, izolacji i kwarantanny.

Dyrektor PSSE wyjaśniła, że w Stacji przed 2 marca 2020 r. nie opracowano programów i planów działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej, w tym procedur postępowania przeciwepidemicznego na wypadek zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne. Nie przekazywano również

<sup>9</sup> W celu dokonywania badań laboratoryjnych wskazano zaplecze laboratoryjne WSSE w Poznaniu, które nie spełniało kryteriów bezpieczeństwa typu BSL i posiadało jedynie komory typu BSL-2 oraz BSL-3. W przypadku konieczności wykonania badań szczególnie niebezpiecznych patogenów próby miały być kierowane do laboratoriów zagranicznych, wskazanych w załączniku 8 do PZK.

<sup>10</sup> Do leczenia chorych zakaźnie zaplanowano wykorzystanie w pierwszej kolejności łóżek w szpitalach zakaźnych lub na oddziałach zakaźnych, których wykaz stanowił załącznik 1f do PZK. W wykazie podano 7 placówek: Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. K. Jonschera, Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem, Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia z Zakładem Opiekuńczo Leczniczym, Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii, Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, Wojewódzki Szpital Zespolony w Kaliszu, Wielkopolski Specjalistyczny Szpital Chorób Płuc i Gruźlicy w Chodzieży. W szpitalach tych na dzień 31 grudnia 2017 r. były 162 łóżka zakaźne dla dorosłych i 126 dla dzieci.

szczególnych procedur podmiotom leczniczym. Działy one na podstawie własnych procedur przeciwepidemicznych, które były sprawdzane podczas bieżących kontroli. W dniu 29 stycznia 2020 r. przekazano podmiotom leczniczym informacje o zamieszczeniu na stronie internetowej PSSE informacji oraz wytycznych dotyczących zagrożenia nowym koronawirusem. Podano również adres strony internetowej GIS, gdzie dostępne były przedmiotowe informacje. Natomiast w dniu 28 lutego 2020 r. przekazano do szpitali, placówek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiŚOZ) materiały informacyjne GIS oraz Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego-Państwowego Zakładu Higieny, w tym schematy postępowania na wypadek wystąpienia podejrzenia/zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

(akta kontroli str. 242-272, 666-839, 1887-1889)

c) W PSSE nie opracowano odrębnych procedur związanych z postępowaniem w ramach systemu wczesnego powiadamiania o zagrożeniu epidemicznym oraz bieżącego informowania o zagrożeniach i sposobach ich zapobiegania. Dyrektor Stacji wyjaśniła, że odpowiednie działania podejmowane były na bieżąco. W toku kontroli stwierdzono, że PSSE przekazywała właściwym organom stosowne powiadomienia o przypadkach zachorowań na choroby zakaźne w ramach krajowego systemu wczesnego ostrzegania i reagowania dla chorób zakaźnych (dalej: EWRS).<sup>11</sup>

(akta kontroli str. 1887-1889)

d) Pracownicy PSSE w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. nie uczestniczyli w ćwiczeniach dotyczących postępowania w przypadku wystąpienia chorób wysoce zakaźnych i szczególnie niebezpiecznych.

(akta kontroli str. 601-602)

e) W latach 2019 – 2020 (do 2 marca) Stacja nie prowadziła działalności oświatowo-zdrowotnej dotyczącej chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych. Prowadziła natomiast taką działalność w stosunku do chorób: odkleszczowych, HIV, AIDS<sup>12</sup> a także prowadziła edukację antynikotynową<sup>13</sup> oraz o problematyce przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych.

W zakresie przeciwdziałania COVID-19, przed 2 marca 2020 r., PSSE przekazała odsyłacz internetowy do plakatu informacyjnego dotyczącego zapobiegania zakażeniu koronawirusem do 235 placówek POZ, na dworce PKP, PKS i MPK oraz na Międzynarodowe Targi Poznańskie. Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży przesłał informację do urzędów miast i gmin z prośbą o przekazanie plakatu do podległych placówek oświatowych jak również do uczelni wyższych, z prośbą o upowszechnienie go w domach studenckich.

(akta kontroli str. 339-478, 607-609)

f) PSSE prowadziła w formie elektronicznej<sup>14</sup> rejestr przypadków zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, o którym mowa w art. 30 ustawy z 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi<sup>15</sup> (dalej:

<sup>11</sup> Co zostało opisane pkt 2.1.c) niniejszego wystąpienia pokontrolnego.

<sup>12</sup> Np.: akcja „Bezpieczne walentynki”, „Młodzieżowi Liderzy Zdrowia – kontra HIV”, konkurs „Nie daj szansy AIDS”.

<sup>13</sup> Przedszkolny Program Edukacji Antynikotynowej „czyste powietrze wokół nas”, Program antynikotynowej edukacji zdrowotnej „Bieg po zdrowie”, konkurs „Palić, nie palić – oto jest pytanie”, konkurs „Tytoń – od leku po truciznę”, projekt „Młodzieżowi liderzy zdrowia – kontra tytoń”, obchody Światowego dnia bez tytoniu i światowego dnia rzucania palenia.

<sup>14</sup> W 2019 r. w formie pliku Excel, a od 1 stycznia 2020 r. w systemie EPI-Baza oraz w pliku Excel – zgłoszenia podejrzeń i zachorowań na COVID-19.

<sup>15</sup> Dz.U. z 2020 r. poz. 1845.

uozz). W okresie od 1 stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. nie odnotowano żadnego przypadku podejrzenia lub zachorowania na chorobę wysoce zakaźną lub szczególnie niebezpieczną.

W okresie objętym kontrolą, stwierdzono natomiast zachorowania na inne choroby zakaźne. W sprawozdaniu MZ-56 za 2019 r. wykazano 2 116 potwierdzonych przypadków zachorowania na choroby zakaźne<sup>16</sup>, zakażenia i zatrucia.

(akta kontroli str. 601-602, 615-638)

g) PPIS, w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. nie wydał żadnych decyzji, o których mowa w art. 33 ust. 1 uozz, nakładających określone obowiązki na osobę zakażoną lub chorą na chorobę zakaźną, albo podejrzaną o zakażenie lub chorobę zakaźną, obejmujące m.in. zobowiązanie do poddania się zabiegom sanitarnym, nadzorowi epidemiologicznemu, kwarantannie, leczeniu, hospitalizacji, izolacji albo izolacji w warunkach domowych.

(akta kontroli str. 601-602)

h) W ww. okresie nie wydano decyzji wskazanych w art. 33 ust. 2 uozz, dotyczących zakazu wstępu do pomieszczeń skażonych lub nakazu przeprowadzenia dekontaminacji, dezynsekcji lub deratyzacji nieruchomości.

(akta kontroli str. 601-602)

i) W okresie od 1 stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. PSSE nie posiadała środków ochrony osobistej<sup>17</sup> (posiadała jedynie dwa ubrania ochronne - kombinezony). Środki takie pozyskano dopiero w lipcu 2020 r.

(akta kontroli str. 603, 1887-1889)

Dyrektor PSSE wyjaśniła, że przed 2 marca 2020 r. nie wystąpiły zdarzenia uzasadniające wyposażenie stacji w takie środki, w większej ilości.

(akta kontroli str. 1887-1889)

NIK zwraca uwagę, że zapewnienie pracownikom Stacji pełnej dostępności środków ochrony osobistej, także przed pandemią COVID-19, było zasadne ze względu na charakter wykonywanych przez nich obowiązków, obejmujących prowadzenie kontroli przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, ukierunkowanych na częsty kontakt z niebezpiecznymi i szkodliwymi dla zdrowia czynnikami występującymi w środowisku pracy.

(akta kontroli str. 603, 1887-1889)

W wyniku kontroli prowadzonych w podmiotach medycznych Oddział Epidemiologii w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. wydał 12 decyzji nakazujących podjęcie określonych działań. Dotyczyły one m.in.:

- braku realizacji działań związanych z nadzorowaniem procedur zapobiegających zakażeniom i chorobom zakaźnym, w zakresie kontroli procesów sterylizacji wyrobów medycznych wielorazowego użytku w Punkcie Sterylizacji<sup>18</sup>;

- braku w składzie zespołu kontroli zakażeń szpitalnych określonej liczby pielęgniarek lub położnych jako specjalistów do spraw epidemiologii lub higieny i epidemiologii przypadających na liczbę łóżek szpitalnych, zgodnej z obowiązującymi przepisami<sup>19</sup>, braku realizacji działań związanych z opracowaniem, wdrożeniem i nadzorowaniem procedur zapobiegających zakażeniom i chorobom zakaźnym, dotyczących reprocessowania endoskopów w zakresie używania w urządzeniach myjąco-dezynfekujących preparatu

<sup>16</sup> Np. gorączka Denga, gorączka Q, różyczka, grypa, odra (w 2019 r. – 25 a w 2020 r. -1 przypadek).

<sup>17</sup> Np. Maski chirurgiczne, maski FFP3, rękawice ochronne.

<sup>18</sup> Decyzja nr E-405/18-2(7)/19 z 21 czerwca 2019 r.

<sup>19</sup> Tj. w liczbie nie mniejszej niż 1 pielęgniarka na 200 łóżek szpitalnych

dezynfekcyjnego niezgodnie z przewidzianym jego zastosowaniem; braku realizacji działań zgodnych z obowiązującą w szpitalu procedurą w zakresie procesów dekontaminacji wyrobów medycznych wielorazowego użytku w Oddziale Wewnętrznym; przeterminowanych wyrobów medycznych w gabinecie zabiegowym Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu oraz Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii<sup>20</sup>;

- nieprzestrzegania obowiązującej w szpitalu procedury dotyczącej zasad dezynfekcji powierzchni, narzędzi, sprzętu medycznego oraz antyseptyki skóry i błon śluzowych, w zakresie niewłaściwego przygotowywania wyrobów medycznych wielorazowego użycia do sterylizacji w gabinecie opatrunkowym Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej<sup>21</sup>;

(akta kontroli str. 1626-1628)

Stwierdzone  
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości

OCENA-CZĄSTKOWA

W okresie od 1 stycznia 2019 r. do 2 marca 2020 r. PPIS sprawował zapobiegawczy i bieżący nadzór sanitarny poprzez monitorowanie sytuacji epidemicznej w kraju i na świecie. Stacja posiadała PZK, w którym ujęto m.in. procedury reagowania kryzysowego w czasie epidemii. Prowadzono kontrole w podmiotach leczniczych, w wyniku, których wydawano zalecenia. Do czasu wystąpienia pandemii COVID-19 PSSE nie dysponowała środkami ochrony osobistej.

OBSZAR

## **2. Działania podejmowane przez PPIS w związku z epidemią COVID-19 (od 2 marca 2020 r. do dnia zakończenia czynności kontrolnych)**

Opis stanu  
faktycznego

2.1. W PSSE, w okresie od 2 marca 2020 r., w ramach działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w związku z epidemią COVID-19, prowadzono m.in. następujące działania:

- na stronie internetowej PSSE publikowano materiały dotyczące przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się koronawirusa SARS-CoV-2,
- przekazywano podmiotom medycznym wytyczne GIS,
- prowadzono telefoniczne wywiady epidemiologiczne z osobami zakażonymi,
- wydawano decyzje o objęciu kwarantanną lub izolacją, w tym izolacją w warunkach domowych,
- wprowadzono do systemu EWP dane osób objętych kwarantanną lub izolacją,
- przekazywano wytyczne Ministra Zdrowia, GIS, krajowego konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych do przedsiębiorców (m.in. prowadzących restauracje, hotele i placówki handlowe), dotyczące działań mających na celu eliminację ryzyka zakażenia koronawirusem,
- przekazywano właściwym podmiotom<sup>22</sup> druki ZWA – zgłoszenie zdarzenia stanowiącego zagrożenie dla zdrowia publicznego oraz informacje o planowanych lub podjętych działaniach.

a) W latach 2019-2021 w województwie wielkopolskim obowiązywały wojewódzkie plany działania na wypadek epidemii<sup>23</sup>, o których mowa w art. 44 uoz. W planach

<sup>20</sup> Decyzja nr E-405/12-2(1)/19 z 12 sierpnia 2019 r.

<sup>21</sup> Decyzja nr E-405/1-3(4)/19 z 1 października 2019 r.

<sup>22</sup> WPWIS, GIS, a w przypadku zdarzeń o znaczeniu międzynarodowym również PZH

<sup>23</sup> „Wojewódzki plan działania na wypadek wystąpienia epidemii” opracowany w lipcu 2016 r. oraz „Plan działania na wypadek wystąpienia epidemii w województwie wielkopolskim”, opracowany w lutym 2020 r.

tych wskazano zadania PSSE związane z postępowaniem w czasie zagrożenia epidemicznego i epidemii, obejmujące m.in. wydawanie decyzji o kwarantannie, izolacji i hospitalizacji oraz przeprowadzenie dochodzenia epidemiologicznego. Zadania te były realizowane przez Stację. Dyrektor PSSE wyjaśniła, że pracownicy Stacji nie byli zobowiązani do zapoznania się z zadaniami wynikającymi z ww. planów. Kierownik Oddziału Organizacji Statystyki PSSE wskazała, że PPIS realizował zadania wskazane do wykonywania podczas epidemii, zgodnie z Planem Zarządzania Kryzysowego, a wszystkie te zadania oraz ich realizacja były omawiane na wideokonferencjach z Prezydentem Miasta Poznania oraz WPWIS.

(akta kontroli str. 273-338, 607-609, 1892-1893)

b) PPIS za pośrednictwem WSSE, otrzymywał drogą elektroniczną, wytyczne dotyczące postępowania w czasie epidemii COVID-19. Materiały te były przekazywane pracownikom Stacji celem zapoznania się z nimi oraz ich stosowania. Wytyczne dotyczące postępowania w przypadku zakażenia koronawirusem przekazywano podmiotom znajdującym się na terenie działalności PSSE.

Ponadto Oddział Epidemiologii PSSE przygotowywał zbiorcze materiały szkoleniowe, przeznaczone dla pracowników podmiotów zewnętrznych wykonujących zadania związane z prowadzeniem nadzoru epidemiologicznego<sup>24</sup>.

(akta kontroli str. 888-1057, 1296-1391)

c) PSSE publikowała na stronie internetowej informacje dotyczące zagrożenia epidemicznego, w tym sposoby zapobiegania zakażeniu koronawirusem. Materiały dotyczące postępowania w czasie epidemii przekazywano m.in. podmiotom leczniczym oraz przedsiębiorcom. Ponadto Oddział Epidemiologii przekazywał, zgodnie z procedurą EWRS<sup>25</sup>, do WPWIS oraz do GIS druki ZWA – zgłoszenie zdarzenia stanowiącego zagrożenie dla zdrowia publicznego oraz informacja o planowanych lub podjętych działaniach. W okresie od lutego 2020 r. do marca 2021 r. przekazano 10 takich zgłoszeń.

(akta kontroli str. 607-609, 888-1057, 1615-1625)

d) Od 9 marca 2020 r. do 24 listopada 2020 r.<sup>26</sup> Stacja codziennie publikowała dane dotyczące aktualnej sytuacji epidemiologicznej SARS-CoV-2 na terenie Miasta Poznania oraz powiatu poznańskiego, z podziałem na poszczególne gminy. Analiza epidemiologiczna zawierała liczbę aktywnych przypadków, liczbę osób hospitalizowanych, izolowanych<sup>27</sup>, objętych kwarantanną, liczbę ozdowieńców, liczbę zgonów, a także porównanie zachorowań w powiecie poznańskim z danymi ogólnopolskimi, a także statystyki zachorowań według grup wiekowych i płci. Dane dotyczące obszaru objętego działalnością PSSE pozyskiwane były z bieżącego nadzoru epidemiologicznego, natomiast dane dotyczące całego kraju – z publikacji rządowych. Informacje o dodatnich wynikach badań w kierunku SARS-CoV-2 uzyskiwano bezpośrednio z laboratoriów, które przekazywały do PSSE zgłoszenia na drukach ZLB-1, z WSSE, bezpośrednio od osób, które przesyłały do PSSE informacje o dodatnich wynikach testów oraz z systemu EWP 2.0.

(akta kontroli str. 607-609, 1833-1883)

e) Do dnia 28 stycznia 2021 r. do PSSE poprzez system EPI-BAZA wpłynęło 6.835 zgłoszeń o podejrzeniu zakażenia wirusem SARS-CoV-2, 12.760 zgłoszeń na drukach ZLK-1 oraz 53.521 przypadków potwierdzonych badaniami, które objęto dochodzeniem epidemiologicznym i izolacją.

<sup>24</sup> M.in. dla pracowników call center, Urzędu Miasta Poznania oraz pracowników urzędów gmin, zajmujących się przeprowadzaniem wywiadów.

<sup>25</sup> Early Warning and Response System (System wczesnego ostrzeżenia i reagowania)

<sup>26</sup> Od dnia 24 listopada 2020 r. na polecenie GIS Stacja zaprzestała publikacji tych informacji.

<sup>27</sup> W tym izolowanych w izolatoriach oraz w warunkach domowych



Do dnia 8 grudnia 2020 r. prowadzono, w formie pliku Excel, rejestr osób objętych kwarantanną, w którym ujęto 55.549 osób. Od 9 grudnia 2020 r. zaprzestano prowadzenia rejestru w tej formie, gdyż dane w nim zawarte powielały się z systemem EWP. W raportach przekazywanych do WSSE nie rozdzielano osób objętych kwarantanną przez PSSE i kwarantanną graniczną. Do dnia 31 stycznia 2021 r. do WSSE wykazano łącznie 169.449 osób objętych kwarantanną.

f) PSSE w Poznaniu do dnia 31 stycznia 2021 r. zleciła 8.096 osobom badania w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wśród których 986 osób uzyskało wyniki pozytywne.

(akta kontroli str. 607-609, 1899-1901)

g) PPIS nie prowadził kontroli realizacji obowiązkowej kwarantanny lub izolacji. Kontrole te prowadzone były przez Policję.

W okresie od 2 marca 2020 r. do 23 października 2020 r. PPIS w Poznaniu wydał na podstawie m.in. art. 33 ust. 1 i 2 uoizz 17.441 pisemnych decyzji o kwarantannie oraz 602 pisemne decyzje o izolacji w warunkach domowych. Z dniem 3 marca 2021 r. na podstawie decyzji Dyrektora PSSE, zaprzestano wydawania oraz wysyłania decyzji administracyjnych nakazujących kwarantannę w formie pisemnej<sup>28</sup>.

Dyrektor PSSE wyjaśniła, że w okresie pandemii odbywały się przede wszystkim kontrole interwencyjne oraz bieżące kontrole w podmiotach leczniczych. Oddział Higieny Komunalnej przeprowadził, do 25 lutego 2021 r., 36 kontroli podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w wyniku czego wydano 11 decyzji administracyjnych oraz nałożono 14 mandatów karnych. Ponadto zalecenia pokontrolne dotyczyły czterech placówek.

Oddział Higieny Pracy przeprowadził łącznie osiem kontroli w podmiotach leczniczych, w tym trzy w laboratoriach i osiem w punktach pobrań. W wyniku tych kontroli wydano dwa zalecenia<sup>29</sup>.

(akta kontroli str. 607-609, 1887-1889, 1899-1901)

h) Do 31 stycznia 2021 r. PPIS nałożył, w drodze decyzji, kary pieniężne na łączną kwotę 245.000 zł, w tym:

- 36 decyzji o ukaraniu w związku z naruszeniem obowiązku kwarantanny na łączną kwotę 235.000 zł, z tego: 29 kar na kwotę 5.000 zł, cztery kary na kwotę 10.000 zł, dwie kary na kwotę 15.000 zł oraz jedną karę w wysokości 20.000 zł. W jednym przypadku PPIS uchylił decyzję własną w trybie autokontroli na podstawie art. 132 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (dalej: kpa)<sup>30</sup>. Do pozostałych wydanych decyzji złożono 15 odwołań. W 12 przypadkach WPWIS uchylił decyzje PPIS i skierował sprawy do ponownego rozpatrzenia. PPIS umorzył ponowne postępowania, wskazując jako podstawę zmianę przepisów prawa. W dwóch przypadkach organ drugiej instancji stwierdził uchybienie terminu do wniesienia odwołania. Ponadto w jednym przypadku PPIS umorzył postępowanie administracyjne, wszczęte z urzędu, w sprawie wymierzenia kary pieniężnej za niezastosowanie się do obowiązku poddania się kwarantannie w związku z przekroczeniem granicy państwowej, ponieważ w toku postępowania ustalono, że do systemu EWP został wprowadzony błędny adres miejsc odbywania kwarantanny;

<sup>28</sup> W związku brzmieniem § 3b rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 października 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 1758).

<sup>29</sup> Pierwsze dotyczące oznakowania pomieszczenia piktogramem informującym o zagrożeniu biologicznym, drugie dotyczące aktualizacji oceny ryzyka zawodowego o czynniki biologiczne.

<sup>30</sup> Dz. U. z 2021 r. poz. 735.

- jedną decyzję o ukaraniu w związku z naruszeniem zakazu przemieszczania się, nałożoną na podstawie art. 48a ust. 1 pkt 1 i ust. 3 pkt 1, w związku z art. 46b pkt 12 uozz. Ukaraný nie odwołał się od decyzji.

We wskazanym okresie nie wydano decyzji o naruszeniu zakazu przemieszczania się lub zakazu korzystania z publicznych terenów zieleni.

Według stanu na dzień 14 kwietnia 2021 r. uzyskana kwota z tytułu ww. kar wyniosła 9.177,57 zł, tj. 4 %<sup>31</sup>.

Kontrolą objęto 13 odwołań od decyzji PPIS, z roku 2020, w sprawie wymierzenia kary pieniężnej za niezastosowanie się do obowiązku poddania się kwarantannie, o których mowa w art. 48a ust. 1 pkt 3, ust. 3 pkt 1, ust. 4, ust. 7, ust. 8 w związku z art. 46b pkt 2 uozz i art. 15zzzn ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19<sup>32</sup> oraz § 7 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 sierpnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii<sup>33</sup>. Ustaleń dotyczących naruszenia obowiązku poddania się kwarantannie PPIS dokonał, w 11 skontrolowanych sprawach, w oparciu o notatki służbowe sporządzone przez funkcjonariuszy Policji, w których wskazywano na nieobecność osoby w miejscu odbywania kwarantanny. W dwóch sprawach podstawę do ustaleń stanowiła notatka urzędowa, również sporządzona przez Policję, wskazująca na obecność osób objętych kwarantanną poza miejscem jej odbywania. W 11 złożonych odwołaniach osoby ukarane podnosiły, iż nie opuszczały miejsca odbywania kwarantanny, a w dwóch sprawach wskazywały, że opuszczenie miejsca kwarantanny wynikało z konieczności ratowania ludzkiego życia (konieczność zawiezienia do szpitala osoby z podejrzeniem zawału serca). Organ II instancji we wszystkich 13 przypadkach uchylił decyzję PPIS i skierował sprawy do ponownego rozpatrzenia, podnosząc m.in. naruszenie art. 7 i 10 kpa. PPIS, rozpatrując sprawy ponownie, umorzył postępowanie na podstawie art. 105 § 1 kpa. PPIS, wydając pierwotne decyzje, wskazywał, że odstąpiono od wymogów związanych z zapewnieniem stronie czynnego udziału w postępowaniu, albowiem w sytuacji zagrożenia epidemicznego załatwienie sprawy nie cierpiało zwłoki, o czym czyniono adnotację urzędową w aktach sprawy (art. 10 § 2 i 3 kpa). PPIS, przekazując odwołania do WPWIS wskazywał, że zgodnie z wytycznymi GIS decyzja wydana była na podstawie notatki sporządzonej przez funkcjonariusza Policji, z której treści wynikało jednoznacznie, iż strona nie dostosowała się do obowiązku kwarantanny.

(akta kontroli str. 612-613)

j) Szczegółowej kontroli poddano dokumentację 40 pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2, w tym 20 osób u których wykryto zakażenie w okresie od 2 marca do 22 września 2020 r. oraz 20 osób, u których wykryto zakażenie w okresie od 23 września do 31 grudnia 2020 r. W wyniku kontroli ustalono, że:

1) w okresie od 2 marca do 22 września 2020 r.:

- PSSE telefonicznie informowała o wyniku testu na obecność koronawirusa. Kontakt nastąpił w dniu uzyskania wyniku (w 10 przypadkach), w dniu następnym (w ośmiu przypadkach), dwa dni po uzyskaniu wyniku (w jednym przypadku) lub 3 dni po uzyskaniu wyniku (w jednym przypadku),
- we wszystkich przypadkach osoby zakażone przybywały wcześniej na kwarantannie, ustanowionej przez PSSE, w związku z czym kwarantanna przechodziła w izolację. Okresy izolacji były określone zgodnie z obowiązującym

<sup>31</sup> Kontrola nie obejmowała prowadzenia postępowań windykacyjnych wynikających z decyzji PPIS.

<sup>32</sup> Dz. U. z 2020 r. poz. 1842 ze zm.

<sup>33</sup> Dz. U. z 2020 r. poz. 1356

stanem prawnym. W 15 przypadkach izolacja trwała do uzyskania dwukrotnego wyniku negatywnego. W pięciu przypadkach, w związku ze zmianą przepisów, izolacja kończyła się po 10 dniach,

- w przypadku pięciu osób niepełnoletnich, w stosunku do osób współzamieszkujących, przeprowadzono wywiad epidemiologiczny i nałożono kwarantannę na domowników,

- w 14 przypadkach ustanowiono kwarantannę dla członków rodzin osób zakażonych, w trzech przypadkach domownicy również uzyskali wyniki pozytywne i zostali objęci izolacją, a w trzech przypadkach osoby zakażone oświadczyły, że zamieszkują samotnie,

- w 19 przypadkach wystawiono decyzje o izolacji w wersji papierowej<sup>34</sup>,

- PSSE kontaktowała się z osobami zakażonymi w sprawie podania terminu badania kontrolnego oraz na bieżąco informowała o wynikach tych badań.

2) w okresie od 23 września do 31 grudnia 2020 r.:

- od skierowania pacjenta na test do otrzymania wyniku testu upłynęło od 0 do 4 dni<sup>35</sup>,

- w chwili uzyskania pozytywnego wyniku testu i wprowadzenia go do systemu EWP pacjenci byli automatycznie kierowani na izolację,

- zwolnienie z izolacji następowało automatycznie, za pośrednictwem systemu, po upływie ustanowionego okresu,

- w dziesięciu przypadkach przeprowadzono wywiad epidemiologiczny i nałożono kwarantannę na osoby współzamieszkujące. W ośmiu przypadkach domownicy również uzyskali wyniki pozytywne i zostali objęci izolacją. Dwie osoby zamieszkiwały samotnie,

- w żadnym z 20 przypadków nie wystawiono decyzji o izolacji, w tym w odniesieniu do 16 pacjentów których izolacja rozpoczęła się przez 3 listopada 2020 r.<sup>36</sup>,

- informacje zawarte w dokumentacji były spójne z danymi w systemie EWP.

(akta kontroli str. 1156-1295)

2.2.a) Przed 2 marca 2020 r. w PSSE zatrudnionych było 161 pracowników, co stanowiło 156,77 etatów. Na urloпах wychowawczych przebywało 6 pracowników (5,88 etatu). W Oddziale Epidemiologii zatrudnionych było 27 pracowników (27 etatów). Po 2 marca 2020 r. zatrudniono 21 pracowników (łącznie 182 osoby, co oznaczało wzrost zatrudnienia o 13%<sup>37</sup>), z tego 7 w Oddziale Epidemiologii, a 14 w pozostałych oddziałach (11 z tych osób przesunięto do wykonywania zadań w Oddziale Epidemiologii).

(akta kontroli str. 601-602, 614, 1892-1893)

b) Zadania związane z bieżącym nadzorem nad zachorowaniami na choroby zakaźne do 2 marca 2020 r. wykonywało 11 osób pracujących w Sekcji Zapobiegania i Zwalczania Chorób Zakaźnych i Zakażeń. Podczas epidemii COVID-19 zadania te wykonywali również pracownicy pozostałych sekcji oraz innych oddziałów PSSE. Dyrektor PSSE wyjaśniła, że liczba osób była bardzo zróżnicowana w zależności od aktualnych potrzeb prowadzonego nadzoru nad zachorowaniami, wynikających z bieżącej sytuacji epidemiologicznej. W związku

<sup>34</sup> W 1 przypadku nie wydano w formie pisemnej decyzji o objęciu izolacją, co zostało opisane w dalszej części niniejszego wystąpienia pokontrolnego w sekcji „stwierdzone nieprawidłowości”.

<sup>35</sup> 0 dni – w dwóch sprawach, jeden dzień – w ośmiu sprawach, dwa dni – w czterech sprawach, cztery dni – w sześciu sprawach

<sup>36</sup> Zagadnienie opisane w dalszej części wystąpienia pokontrolnego w sekcji „stwierdzone nieprawidłowości”.

<sup>37</sup> Zgodnie z informacją PSSE sporządzoną w dniu 21 stycznia 2021 r.

z tym Dyrektor PSSE nie była w stanie podać dokładnej liczby pracowników wykonujących te zadania.

(akta kontroli str. 601-602, 614, 1892-1893)

W związku z epidemią w PSSE dokonano, w drodze zarządzeń Dyrektora<sup>38</sup>, zmian w rozkładzie czasu pracy obejmujących m.in.:

- wprowadzenie dwuzmianowego systemu czasu pracy oraz pracę w godzinach nadliczbowych (soboty, niedziele). Pierwsza zmiana obejmowała godziny pracy od 7.00 do 14.35, a druga zmiana – od 14.25 do 22.00;
- dyżur pod telefonem alarmowym w godz. 22.00 – 7.00.

Kontrola przeprowadzona w Stacji przez Państwową Inspekcję Pracy<sup>39</sup> wykazała, że w okresie rozliczeniowym od kwietnia do czerwca 2020 r. w przypadku czterech pracowników przekroczono ustalony w regulaminie pracy limit nadgodzin wynoszący 150 godzin. Dyrektor PSSE uzasadniał, że zwiększony wymiar pracy w godzinach nadliczbowych w Oddziale Epidemiologii związany był z zabezpieczeniem potrzeb osób zarażonych wirusem SARS-CoV-2. Godziny nadliczbowe wynikały m.in. z konieczności przeprowadzania wywiadów z osobami z kontaktu, z osobami zakażonymi. W związku ze stwierdzonym naruszeniem przepisów o czasie pracy PIP udzieliła ostrzeżenia Dyrektorowi PSSE.

Ówczesny Dyrektor PSSE w odpowiedzi przekazanej PIP wskazał m.in. że Stacja do czasu ogłoszenia stanu zagrożenia epidemiologicznego przestrzegała przepisów dotyczących limitu 150 godzin nadliczbowych w roku kalendarzowym, a przekroczenie dopuszczalnego limitu w przypadku czterech pracowników spowodowane było ogromną ilością obowiązków nałożonych na inspekcję sanitarną. Osoby te kierowały pracą Oddziału Epidemiologii. Dyrektor podał, że obowiązki nałożone na PSSE w Poznaniu w związku ze stanem epidemii wymagają pracy w godzinach nadliczbowych, a obecnie obowiązujące przepisy o czasie pracy, które w stosunku do inspekcji sanitarnej nie zostały zmienione, nie ułatwiają wykonywania zadań podczas epidemii.

W celu sprawdzenia realizacji środków prawnych wydanych podczas kontroli, jak również w celu m.in. sprawdzenia przestrzegania przepisów o czasie pracy, zapewnienia odpoczynków i udzielania urlopów szkoleniowych PIP przeprowadziła ponowną kontrolę w PSSE<sup>40</sup>. W wyniku tej kontroli ustalono, m.in. że nie zapewniono trzem pracownikom przeciętnie pięciodniowego tygodnia pracy, w tym nie udzielono dnia wolnego w zamian za pracę w niedzielę, nie zapewniono nieprzerwanego jedenastogodzinnego odpoczynku dobowego oraz trzydziestopięciogodzinnego odpoczynku tygodniowego.

(akta kontroli str. 1058-1095)

Podczas epidemii COVID-19 PSSE korzystała z pomocy innych instytucji na podstawie zawartych porozumień oraz umów o współpracy:

- porozumienie o współpracy zawarte pomiędzy PSSE a Politechniką Poznańską, którego przedmiotem było m.in. organizowanie w PSSE praktyk i staży dla studentów i absolwentów uczelni,
- umowa o współpracy z podmiotem prywatnym, zawarta 8 października 2020 r., której przedmiotem było nieodpłatne świadczenie usług call center, polegających na wykonywaniu połączeń wychodzących do osób z pozytywnym wynikiem na

<sup>38</sup> Zarządzenie nr 3/2020 z 12 marca 2020 r., zarządzenie nr 4/2020 z 30 marca 2020 r., zarządzenie nr 4/2020 z 29 kwietnia 2020 r., zarządzenie nr 12/2020 z 30 czerwca 2020 r., zarządzenie nr 18/2020 z 21 września 2020 r.

<sup>39</sup> Kontrola była prowadzona w dniach: 18 sierpnia, 10, 11, 23, 24, 25 września 2020 r.

<sup>40</sup> Kontrola była prowadzona w dniach: 19, 28 stycznia, 3, 4, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 23 lutego 2021 r.

obecność wirusa SARS-CoV-2 oraz osób, które miały styczność z osobą zakażoną, celem pozyskania informacji dotyczących imienia, nazwiska, numeru PESEL, stanu zdrowia, objawów, faktu uczestnictwa w imprezach prywatnych i publicznych,

- porozumienie zawarte pomiędzy PSSE a Stowarzyszeniem Metropolia Poznań w dniu 28 października 2020 r., w którym strony zobowiązały się do współpracy obejmującej m.in. wsparcie centrów call center oraz użyczenie PSSE telefonów komórkowych wraz z zapewnieniem ich obsługi.

Ponadto PSSE korzystała z pomocy studentów Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu (8 osób) oraz żołnierzy Wojsk Obrony Terytorialnej<sup>41</sup>. Realizowali oni czynności biurowe, obejmujące m.in. weryfikację wpływających do PSSE zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej (druk ZLK), dodatniego wyniku badania (ZLB) oraz wprowadzania danych do rejestru PSSE.

(akta kontroli str. 840-887, 1096-1103)

c) Dyrektor PSSE zwracał się o wsparcie kadrowe do WSSE. W dniu 2 października 2020 r. zwrócił się o dodatkowe zasoby kadrowe w liczbie 15 osób, a 6 listopada zgłosił zapotrzebowanie na 40 etatów, a docelowo o 20 etatów.

WPWIS podała, że WSSE w okresie od 6 października do 31 grudnia 2020 r. oddelegowała 15 pracowników do wykonywania zadań w PSSE w Poznaniu<sup>42</sup>. Dodatkowo od 7 listopada 2020 r. do 31 marca 2021 r. pracownicy WSSE przeprowadzali na rzecz PSSE wywiady epidemiologiczne. Do tego zadania zaangażowano od kilku do kilkudziesięciu pracowników WSSE dziennie, w zależności od aktualnej sytuacji epidemicznej. Ponadto, w styczniu i lutym 2021 r. 28 pracowników WSSE w Poznaniu, w ramach wsparcia realizacji zadań PSSE, wykonywało zadania związane z organizowaniem i koordynowaniem badań diagnostycznych pracowników szkół podstawowych, szkół specjalnych, a także żłobków, klubów dziecięcych i przedszkoli w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 z terenu powiatu poznańskiego.

(akta kontroli str. 1729-1731, 1895-1896)

Pomimo udzielonego wsparcia liczba pracowników nie była wystarczająca, czego dowodem była liczba nierozwiązanych spraw w systemie SEPIS. WPWIS w e-mailu z dnia 27 listopada zwróciła się do PSSE o podjęcie i zakończenie „spraw nierozwiązanych” w SEPIS, wskazując jednocześnie, że spraw tych było 171, a najstarsze z 24 października 2020 r.

W piśmie z dnia 7 stycznia 2021 r. WPWIS poinformowała PSSE, że należy „wyzerować” wszystkie zaległości w systemie SEPIS i poleciła, aby Stacja do godz. 24.00 wyzerowała wszystkie zgłoszenia dotyczące powiatu poznańskiego, zarówno w zakładce „ZGŁOSZENIA”, jak i w zakładce „PLUSY”. W dniu 7 stycznia 2021 r. w systemie SEPIS widoczne były 1783 sprawy, w tym 1689 zgłoszeń w zakładce „plusy” zawierającej wykaz osób u których potwierdzono dodatni wynik testu na obecność wirusa SARS-CoV-2. Sposób realizacji tego polecenia został szerzej opisany w sekcji dotyczącej stwierdzonych nieprawidłowości.

(akta kontroli str. 1743-1752)

2.3. Stacja nie dysponowała systemem ewidencjonującym obrót i posiadane na dany dzień zasoby środków ochrony osobistej. Na podstawie dokumentów przekazania tego rodzaju środków od WSSE stwierdzono, że PSSE w czasie

<sup>41</sup> Dwóch żołnierzy w listopadzie 2020 r., czterech w grudniu 2020 r. i dwóch w styczniu 2021 r.

<sup>42</sup> W tym dwóch pracowników na okres jednego miesiąca.

trwania pandemii COVID-19 dysponowała następującymi środkami ochrony osobistej<sup>43</sup>:

- maski chirurgiczne: na dzień 31 lipca 2020 r. – 2000 szt., na dzień 21 października 2020 – 1350 szt.
- maski FFP3: na dzień 31 sierpnia 2020 r. – 100 szt., na dzień 31 grudnia 2020 r. – 30 szt.;
- półmaski: na dzień 31 sierpnia 2020 r. – 20 szt.;
- rękawice ochronne: na dzień 31 lipca 2020 r. – 2850 szt., na dzień 31 sierpnia 2020 r. – 3000 szt., na dzień 31 grudnia 2020 r. – 2000 szt.;
- kombinezony jednorazowe: na dzień 31 października 2020 r. – 300 szt.;
- przyłbice/gogle: na dzień 31 sierpnia 2020 r. – 20 szt.

(akta kontroli str. 601-603, 661-665)

b) PSSE nie zapewniała środków ochrony osobistej innym podmiotom zaangażowanym w działania przeciwepidemiczne, gdyż, jak wyjaśniła Kierownik Oddziału Organizacji i Statystyki, podmioty te nie zwracały się do PSSE o przekazanie tych środków.

(akta kontroli str. 607-609)

c) Stacja telefonicznie wnioskowała o środki ochrony osobistej i środki do dezynfekcji do WSSE i otrzymywała je sukcesywnie<sup>44</sup> w następującej ilości:

- środek do dezynfekcji – 43 szt.
- płyn do dezynfekcji – 20 szt. po 5 l.
- rękawiczki nitrylowe/lateksowe – 71 opakowań
- maski medyczne trójwarstwowe – 67 opakowań po 50 szt.
- przyłbice ochronne – 2 szt.
- półmaski FFP2 – 2 opakowania po 20 szt.
- maski medical – 30 opakowań.

Ponadto PSSE w Poznaniu otrzymała od WSSE w styczniu 2021 r. 10 szt. automatycznych dozowników do dezynfekcji rąk wraz z płynami dezynfekcyjnymi.

(akta kontroli str. 607-609, 661-665)

W 2020 r. Stacja otrzymała dofinansowanie z budżetu WSSE w wysokości 707.477 zł, z tego 159.347 zł stanowiło fundusz płacowy, a 541.130 zł – fundusz wydatków rzeczowych. Dyrektor WSSE podała, że w styczniu 2021 r. zwiększono budżet PSSE w zakresie wydatków rzeczowych o kwotę 754.000 zł. Stacja otrzymała również w marcu 2021 r. kwotę 110.900 zł na premie dla pracowników<sup>45</sup>.

(akta kontroli str. 607-609, 639-660, 1895-1896)

2.4. Ówczesny Dyrektor PSSE podał, że Stacja nie zgłaszała do WPWIS, GIS, wojewody lub do Ministra Zdrowia trudności, uwag i postulatów w związku z epidemią COVID-19.

W toku kontroli stwierdzono jednak, że w październiku 2020 r. grupa pracowników Stacji skierowała do GIS pismo, w którym zwróciła uwagę na „szereg nieprawidłowości, widzianych z perspektywy pracowników PSSE, utrudniających wykonywanie obowiązków”. Wskazane przez pracowników podstawowe braki obejmowały m.in.:

<sup>43</sup> Środki te PSSE otrzymała od WSSE w dniach: 22 lipca 2020 r. 26 sierpnia 2020 r., 27 października 2020 r., 15 grudnia 2020 r.

<sup>44</sup> W okresie od lipca 2020 r. do lutego 2021 r.

<sup>45</sup> Do kontroli nie przedłożono dokumentacji związanej ze zwiększeniem planu finansowego PSSE w latach 2020-2021.

- niedostosowanie zatrudnienia do potrzeb,
- brak możliwości szkoleń, edukacji i doszkalania,
- naruszanie prawa do urlopu szkoleniowego,
- braki sprzętowe (niekompatybilne oprogramowanie, zużyty sprzęt biurowy, brak gniazdek teleinformatycznych),
- niedobór akcesoriów biurowych,
- niski standard i higiena warunków lokalowych.

Pracownicy podali również przykłady działań nadwyrężających wizerunek oraz zasadność istnienia inspekcji sanitarnej, w tym:

- obarczanie pracowników inspekcji sanitarnej zbyt dużą odpowiedzialnością za przekaz informacyjny do obywateli, jak również do innych służb zaangażowanych w działania przeciwepidemiczne,
- nieprzewidywalne, nagłe i kontrowersyjne zmiany kadrowe na stanowiskach decyzyjnych,
- brak określenia priorytetów w nadzorze,
- ciągłą i nieustającą presję wewnątrzinstytucjonalną, skutkującą obniżoną motywacją do pracy, zaniżoną oceną przydatności zawodowej,
- brak dodatkowych wynagrodzeń w postaci presji uznaniowej,
- braki kadrowe oraz generowanie nadgodzin,
- zakaz bezpośredniej współpracy z pracownikami Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego odpowiedzialnymi za organizację pobierania wymazów.

Pracownicy PSSE zaapelowali do GIS o: zaprowadzenie sprawiedliwej polityki finansowej, wprowadzenie podstawowych rozwiązań techniczno-organizacyjnych oraz zwrócenie uwagi na przejawy nękania i krytykę. Wskazali ponadto, że w PSSE narastały zaległości w prowadzonym nadzorze epidemiologicznym dotyczące m.in. niezarejestrowania ok. 1.500 zgłoszeń zakażeń, opóźnionych dochodzeń i niezbranych wywiadów, niezarejestrowanych i niewprowadzonych do EWP osób objętych kwarantanną (ok. 15.000) oraz niewprowadzonych do SRWE<sup>46</sup> ok. 2000 wywiadów.

(akta kontroli str. 601-602, 1599-1603)

W związku z powyższym pismem ówczesny Dyrektor Stacji w listopadzie 2020 r. przekazał do WPWIS wyjaśnienia<sup>47</sup>, w których wskazał m.in. że:

- do czasu wybuchu pandemii sprzęt komputerowy był w wystarczającej ilości, przy czym nie były to urządzenia najnowszej generacji, jednak pozwalały na wykonywanie zadań,
- problem braków kadrowych nie dotyczył wyłącznie PSSE, ale całej Polski. Początkowo braki kadrowe pomogli uzupełnić studenci Uniwersytetu Medycznego, a następnie oddelegowano pracowników innych oddziałów Stacji. Do czasu wybuchu pandemii, w ocenie ówczesnego Dyrektora, ilość pracowników PSSE była wystarczająca,
- znaczna liczba nadgodzin dotyczyła Kierownika Oddziału Epidemiologii i dwóch Kierowników Sekcji, która według ówczesnego Dyrektora, nie zmieniła organizacji pracy, co spowodowało nadmierne zmęczenie pracowników. Ówczesny Dyrektor wobec przedstawionych zastrzeżeń do pracy kierownika Oddziału Epidemiologii,

<sup>46</sup> System Rejestracji Wywiadów Epidemiologicznych

<sup>47</sup> Pismo nr OS.9011.2.56.20 z 18 listopada 2020 r.

w dniu 10 listopada 2020 r. odwołał dotychczasową kierownik z zajmowanego stanowiska.

(akta kontroli str. 1604-1607)

2.5. Dyrektor PSSE nie wskazał odrębnych działań, procedur, bądź narzędzi wdrożonych w Stacji w celu usprawnienia i przyspieszenia pracy podczas epidemii. Wyjaśnił, że obowiązujące w PSSE procedury były oparte głównie na wytycznych, które pochodziły z WSSE lub GIS.

(akta kontroli str. 601-602)

W okresie trwania pandemii PSSE nie zwracała się do WSSE o dodatkowe środki łączności. Niemniej jednak Stacja została wyposażona w tym okresie przez WSSE w: 147 laptopów wraz z oprogramowaniem Office<sup>48</sup>, 164 telefony komórkowe z abonamentem<sup>49</sup> oraz 50 telefonów VoIP<sup>50</sup>.

(akta kontroli str. 1895-1896)

2.6. Do PSSE wpłynęły trzy skargi na działanie Stacji i jej pracowników, związane z COVID-19:

- skarga przekazana przez WSSE w dniu 25 sierpnia 2020 r., dotycząca braku skierowania na kwarantannę<sup>51</sup>. W odpowiedzi złożono szczegółowe wyjaśnienia uwzględniające twierdzenia wnioskującego. Wskazano, że osoba zakażona podlegała nadzorowi epidemiologicznemu prowadzonemu przez inną stację sanitarno-epidemiologiczną. Skarżący nie został wskazany przez osobę zakażoną koronawirusem jako potencjalnie narażony na zakażenie w wyniku kontaktu, co uzasadniałoby objęcie go kwarantanną przez PSSE w Poznaniu,

- skarga<sup>52</sup>, przekazana przez WSSE w dniu 25 września 2020 r., dotycząca odmowy skrócenia kwarantanny – przekazana została zgodnie z właściwością do WPWIS, który uznał ją za bezzasadną;

- skarga dotycząca beczynności oraz nałożenia bezpodstawnej izolacji, przekazana przez WSSE w dniu 3 września 2020 r. przekazana została zgodnie z właściwością do WPWIS, który uznał ją za bezzasadną.

(akta kontroli str. 1120-1148, 1899-1900)

Stwierdzone  
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następujące nieprawidłowości:

1. PPIS nie wydawał w formie pisemnej decyzji o objęciu pacjentów izolacją, w stosunku do wszystkich pacjentów, u których stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2, co było niezgodne z art. 33 ust. 1 uozz. W skontrolowanej próbie pacjentów, dla których izolacja rozpoczęła się w dniach 2 marca - 2 listopada 2020 r., nie wystawiono 17 pisemnych decyzji<sup>53</sup> (47%) wobec 36 podlegających obowiązkowej izolacji domowej.

(akta kontroli str. 1156-1159, 1274-1277, 1279-1281, 1283-1284, 1286-12877, 1289-1293)

Dyrektor PSSE podała w złożonych wyjaśnieniach, że w okresie epidemii, od 2 marca 2020 r. do 3 listopada 2020 r., nie wydawano każdorazowo decyzji

<sup>48</sup> Otrzymano w listopadzie 2020 r.

<sup>49</sup> Z tego 145 szt. otrzymano w listopadzie 2020 r., a 19 szt. w marcu 2021 r.

<sup>50</sup> otrzymano w grudniu 2020 r., jednak ich prawidłowe podłączenie nastąpiło 22 lutego 2021 r.

<sup>51</sup> OS.1410.1.2020.

<sup>52</sup> OS.1411.6.20.

<sup>53</sup> Izolacja rozpoczynająca się w dniach 29.06.2020 r. (A.B.), 31.10.2020 r. (A.C), 23.10.2020 r. (A.W.), 26.10.2020 r. (B.W.), 20.10.2020 r. (D.J.), 23.10.2020 r. (H.K.), 23.10.2020 r. (I.P.), 28.10.2020 r. (K.M), 31.10.2020 r. (L.K.), 30.09.2020 r. (M.J.), 27.10.2020 r. (P.P), 31.10.2020 r. (J.C), 15.10.2020 r. (R.L), 20.10.2020 r. (R.P.), 25.10.2020 r. (S.L.), 1.11.2020 r. (V.D.), 7.10.2020 r. (W.M.).



o izolacji, a wystawiano je jedynie w sytuacji niewystawienia przez lekarza zwolnienia lekarskiego. Wskazała ponadto, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych oraz obowiązku kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego<sup>54</sup>, osoby, u których stwierdzono zakażenie wirusem SARS-CoV-2 lub zachorowanie na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2 (COVID-19) podlegały obowiązkowej hospitalizacji, natomiast jeżeli lekarz nie zastosował wobec nich obowiązkowej hospitalizacji, podlegały one obowiązkowej izolacji lub izolacji w warunkach domowych. Zatem lekarz, który podejmował decyzję o izolacji lub izolacji w warunkach domowych powinien wystawić ww. osobom zwolnienie lekarskie ZLA. Informację taką przekazano kierownikom podmiotów leczniczych na terenie działania PSSE. Dyrektor PSSE poinformowała również, że PPIS wystawia decyzję o izolacji jedynie w sytuacji niewystawienia przez lekarza zwolnienia.

NIK zwraca uwagę, że kwestie wydawania decyzji administracyjnych dotyczących kwarantanny i izolacji reguluje ustawa uozz. Ustawa uległa zmianie w obszarze dot. wydawania decyzji i w art. 33 (zgodnie, z którym państwowy powiatowy inspektor sanitarny lub państwowy graniczny inspektor sanitarny może, w drodze decyzji, nałożyć na osobę zakażoną lub chorą na chorobę zakaźną albo osobę podejrzaną o zakażenie lub chorobę zakaźną, lub osobę, która miała styczność ze źródłem biologicznego czynnika chorobotwórczego, obowiązki określone w art. 5 ust. 1). Z dniem 1 kwietnia 2020 r. do art. 33 dodany został ust. 3a umożliwiający ww. organom inne niż pisemne doręczanie decyzji (art. 33 ust. 3a). Obowiązki dot. kwarantanny i izolacji zostały uszczegółowione m.in. w kolejnych rozporządzeniach Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii. W pierwszym z nich, z dnia 31 marca (opublikowanym pod poz. 566 ze zm.) znalazł się zapis w §3 ust. 1 zd.2. „Decyzji nie wydaje się”, ale odnoszący się wyłącznie do kwestii kwarantanny osób powracających z zagranicy, a także osób wspólnie zamieszkujących lub gospodarujących z osobami na kwarantannie. W § 4 tego rozporządzenia (i zastępujących je) brak jest analogicznego stwierdzenia przy uregulowaniach dotyczących osób poddanych obowiązkowi kwarantanny na podstawie art. 34 ust. 2 uozz. Dopiero w wyniku zmian do rozporządzenia z dnia 9 października 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (poz.1758 ze zm.) z dniem 26 października 2020 r. wprowadzono, poprzez dodanie §3b zapis: „Decyzji nie wydaje się” w przypadku objęcia przez organy inspekcji sanitarnej osoby kwarantanną z powodu narażenia na chorobę wywołaną wirusem SARS-CoV-2, a dopiero na podstawie zmian obowiązujących od 3 listopada 2020 r., ww. § 3 b uzupełniono o przypadki dotyczące izolacji lub izolacji w warunkach domowych.

NIK zauważa, że ww. rozporządzenie z 6 kwietnia 2020 r. określiło w sensie dosłownym obowiązek lekarza lub felczera kierowania do odbycia izolacji albo izolacji w warunkach domowych po uzyskaniu dodatniego wyniku testu w kierunku COVID-19 przez pacjenta. Nie zwalniało to jednak organów inspekcji sanitarnej z wydawania do dnia 2 listopada 2020 r. decyzji w formie pisemnej.

(akta kontroli str. 1156-1295, 1629-1635, 1899-1900)

2. W PSSE, w związku z gwałtownym przyrostem liczby osób zakażonych, nie realizowano prawidłowo zadań związanych z bieżącym przeprowadzaniem dochodzeń epidemiologicznych i wprowadzaniem danych do Systemu Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SEPIS). Skutkiem tego w dniu 7 stycznia 2021 r.

<sup>54</sup> Dz. U. z 2020 r. poz. 607 z późn. zm.

w systemie SEPIS widoczne były 1.783 niezakończonych przez PSSE spraw, w tym 1.689 dotyczyło osób, u których stwierdzono dodatni wynik zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i nie podjęto jeszcze wywiadu epidemiologicznego.

WPWIS pismem z dnia 7 stycznia 2021 r. poleciła PPIS, aby do godz. 24.00 Stacja wyzerowała wszystkie zgłoszenia w systemie dotyczące powiatu poznańskiego, zarówno w zakładce „Zgłoszenia” (rozpoczęte i niezakończone sprawy), jak i w zakładce „Plusy” (nowe zakażenia SARS-CoV-2).

Dyrektor PSSE podała w złożonych wyjaśnieniach, że w związku z pismem WPWIS oraz decyzją ówczesnego PPIS o konieczności podjęcia wszelkich zaległych spraw w systemie SEPIS, nie udało się jej ustalić jak zostało zinterpretowane polecenie „wyzerowania” danych w SEPIS. Podkreśliła, że do realizacji tego zadania zostali zaangażowani wszyscy pracownicy PSSE obecni w tym dniu w pracy i część z nich wykonała dużą część spraw wpisując adnotację „rozwiązane po terminie”, lub „zgłoszenie rozwiązano automatycznie”. Dyrektor PSSE podała, że niektórzy z tych pracowników zostali poproszeni przez ówczesne kierownictwo Stacji o złożenie stosownych wyjaśnień.

W sprawie ewidencjonowania przez Stację danych w systemie SEPIS, GIS wezwał w dniu 27 stycznia 2021 r. PPIS do udzielenia szczegółowych wyjaśnień<sup>55</sup>. W odpowiedzi przekazanej GIS ówczesny PPIS wyjaśnił, że:

- instrukcyjny czas załatwiania nowych spraw importowanych do systemu SEPIS wynosił trzy godziny, a sprawa, która nie została podjęta w tym czasie uzyskiwała status sprawy zaległej;

- zaległości w systemie SEPIS narastały gwałtownie ze względu na dużą ilość zakażeń w listopadzie i grudniu sięgającą nawet do 900 przypadków dziennie;

- w listopadzie i grudniu 2020 r. w Oddziale Epidemiologii odnotowano dużą, niespotykaną w poprzednich miesiącach, absencję pracowników PSSE spowodowaną kwarantanną, izolacją a także opieką nad dziećmi z powodu zawieszenia działalności placówek oświatowo-wychowawczych i opiekuńczych oraz zaległych urlopów wypoczynkowych;

- pracownicy w różnorodny sposób realizowali sprawy, tj, osoby sprawnie posługujące się narzędziami informatycznymi w trakcie prowadzonej rozmowy telefonicznej na bieżąco uzupełniały wywiad w SEPIS i w efekcie rozwiązywały daną sprawę. Inne osoby zapisywały informacje w formie tradycyjnej, a następnie uzupełniły dane w systemie oznaczając sprawy jako rozwiązane. Według wyjaśnień ówczesnego PPIS, krótki czas załatwienia spraw widoczny w SEPIS<sup>56</sup> nie był jednoznaczny z czasem, który poświęcił pracownik na załatwienie danej sprawy.

Ówczesny PPIS wyjaśnił, że w obliczu dużej ilości zaległości do nadrobienia po analizie podejmowanych spraw w SEPIS można stwierdzić, iż niektórzy pracownicy przy rozwiązywaniu spraw wykazali się mniejszą starannością, jednak błędy te i niedociągnięcia nie spowodowały naruszenia przepisów, ani zagrożenia zdrowia i życia mieszkańców, a pracownicy PSSE podejmowali działania, a nie „zerowali system SEPIS”. Żadna z osób, będących na izolacji czy kwarantannie, nie została z systemu usunięta. Sprawy w SEPIS zostały podjęte i rozwiązane. Nie doszło do sfalszowania statystyk, ani „hurtowego” zwalniania z izolacji i kwarantanny, osób narażonych lub chorych na COVID-19.

<sup>55</sup> Podstawą wezwania było prowadzenie przez GIS kontroli w trybie art. 28 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 224). Do dnia zakończenia czynności kontrolnych przez NIK do PSSE nie wpłynął dokument opisujący wyniki tej kontroli.

<sup>56</sup> Dotyczy spraw które według danych systemu SEPIS zostały zrealizowane w czasie 1-2 minut.

Zdaniem NIK dopuszczenie do tak dużej liczby spraw nierozwiązanych było działaniem nierzetelnym. Dopiero po interwencji ze strony WSSE, sprawy te zostały załatwione. Z danych ujętych w systemie SEPIS wynika, że część spraw zrealizowanych w czasie ok. 1-2 minut dotyczyła osób, które uzyskały dodatni wynik na obecność wirusa SARS-CoV-2 w dniach 23-27 grudnia. Podejmowanie i odnotowywanie działań w dniu 7 stycznia 2021 r. w praktyce uniemożliwiało przeprowadzenie wywiadu epidemiologicznego, oraz rzetelne ustalenie osób z kontaktu oraz objęcie ich kwarantanną, co mogło mieć wpływ na rozprzestrzenianie się koronawirusa. Dodatkowo, z zapisów zamieszczonych w systemie SEPIS wynika, że w pięciu skontrolowanych tego typu sprawach nie odnotowano żadnych danych o współmieszkańcach lub kontaktach osoby zakażonej, które mogłyby świadczyć o przeprowadzonym wywiadzie epidemiologicznym.

(akta kontroli str. 1641-1653, 1743-1755, 1823-1832)

#### OCENA CZĄSTKOWA

PSSE w pierwszej fazie epidemii realizowała zadania związane z zapobieganiem szerzeniu się zakażeń i zachorowań na COVID-19, opierając się na obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych GIS. Pracownicy wykonywali zadania w systemie dwuzmianowym, w godzinach nadliczbowych oraz w dni wolne od pracy. Wobec wzrastającej fali zachorowań w drugiej fazie epidemii zasoby kadrowe okazały się niewystarczające, pomimo otrzymanego wsparcia kadrowego. Pracownikom zapewniono środki ochrony osobistej w postaci m.in. maseczek oraz płynu do dezynfekcji. Przez okres pandemii<sup>57</sup>, informowano społeczeństwo o obowiązkach i zaleceniach dotyczących SARS-CoV-2.

PPIS nie wydał w formie pisemnej wszystkich wymaganych decyzji o izolacji osób zakażonych SARS-Cov-2. Ponadto, nie przeprowadzono lub też nie zaewidencjonowano w sposób rzetelny wszystkich wywiadów epidemiologicznych. NIK zauważa przy tym obiektywną trudność jaką stanowiło prowadzenie tego typu spraw w warunkach gwałtownego przyrostu liczby osób zakażonych, która miała miejsce w listopadzie i grudniu 2020 r.

## IV. Uwagi i wnioski

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK wnosi o podjęcie działań w celu zapewnienia:

#### Wnioski

1. organizacji pracy w PSSE pozwalającej na niedopuszczenie do nawet jednostkowych przypadków niewydawania pisemnych decyzji przez PPIS, w sytuacji kiedy obowiązujące przepisy prawa przewidują taki obowiązek;
2. rzetelnego realizowania zadań związanych z przeprowadzaniem i ewidencjonowaniem dochodzeń epidemiologicznych.

## V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

#### Prawo zgłoszenia zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do Dyrektora Delegatury NIK w Poznaniu. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie

<sup>57</sup> Informacje na stronie internetowej PSSE publikowano do 23 listopada 2020 r.,

Obowiązek  
poinformowania  
NIK o sposobie  
wykorzystania uwag  
i wykonania wniosków

z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykonania wniosków pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Poznań, 25 czerwca 2021 r.

Najwyższa Izba Kontroli  
Delegatura w Poznaniu

Kontroler

  
Specjalista kontroli państwowej

Dyrektor

  
p.o. Wicedyrektor