

WK-I.430.8.2023.KR

Zatwierdzam

Wojewoda Pomorski

Dariusz Drelich

/podpisano elektronicznie/

Sprawozdanie z wykonania Planu Działalności Kontrolnej Wojewody Pomorskiego za 2022 rok

I. Informacje wstępne

Plan działalności kontrolnej Wojewody Pomorskiego na 2022 r. (dalej: Plan) przewidywał realizację **415** kontroli zewnętrznych¹ i **6** 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, kwoty wydatkowanych środków publicznych, sygnały otrzymywane od innych podmiotów czy konieczność prowadzenia stałego nadzoru nad określonymi zadaniami.

W ciągu 2022 roku Plan kontroli zewnętrznych uległ 4 aktualizacjom. Wnioski o zmianę planu składały 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, Biuro Wojewody, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności. Aktualizacje dotyczyły przede wszystkim odstępiania od przeprowadzenia określonych kontroli lub też dodania nowych kontroli do planu. Przedmiotem modyfikacji był także termin ich przeprowadzenia, temat kontroli czy jednostka kontrolowana. Zmiany wynikały w szczególności z zaistniałej sytuacji epidemicznej w kraju, absencji chorobowej pracowników, oddelegowania części pracowników do realizacji zadań w punkcie recepcyjnym dla uchodźców z Ukrainy, zmian w przepisach prawa czy konieczności przeprowadzenia kontroli pozaplanowych. Plan kontroli wewnętrznych uległ natomiast 1 aktualizacji w zakresie zmiany terminu 1 kontroli wewnętrznej planowanej do przeprowadzenia przez Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych.

¹ Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

Po wprowadzonych zmianach Plan przewidywał realizację **390** kontroli zewnętrznych². Łącznie z kontrolami wewnętrznymi do zrealizowania zaplanowano **396** kontroli.

Plan wykonano w 99%, przeprowadzając 391 z 396 zaplanowanych kontroli. Ponadto zrealizowano 94 kontrole pozaplanowe. Łącznie w 2022 roku przeprowadzono **485** kontroli zewnętrznych i wewnętrznych (w tym pozaplanowych).

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli	% wykonania planu kontroli ³
Wydział Kontroli (WK)	100% (96/96)
Wydział Polityki Społecznej (PS)	100% (129/129)
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	98% (60/61)
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	100% (11/11)
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	93% (13/14)
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	97% (29/30)
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	100% (20/20)
Wydział Infrastruktury (WI)	100% (13/13)
Biuro Wojewody (BW)	75% (6/8)
Biuro Logistyki (BL)	100% (1/1)
Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych (IN)	100% (6/6)
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	100% (5/5)
Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (WZON)	100% (2/2)
Razem	99% (391/396)

II. Kontrole zewnętrzne

Kontrole zewnętrzne zaplanowało do realizacji 12 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 Państwowego Ratownictwa Medycznego, Wydział Infrastruktury, Biuro Wojewody

² Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

³ Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowywania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 4 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 2 kontroli prowadzonych przez Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, 1 kontroli prowadzonej przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, 1 kontroli prowadzonej przez Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, 1 kontroli prowadzonej przez Biuro Logistyki oraz 2 kontroli prowadzonych przez Wydział Polityki Społecznej.

Biuro Logistyki, Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, a także Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli zewnętrznych	Liczba wykonanych kontroli⁴
Wydział Kontroli (WK)	96
Wydział Polityki Społecznej (PS)	129
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	60
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	11
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	13
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	29
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	20
Wydział Infrastruktury (WI)	13
Biuro Wojewody (BW)	6
Biuro Logistyki (BL)	1
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	5
Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (WZON)	2
Razem	385

W 2022 r. nie zostało wykonanych 5 kontroli zewnętrznych. Przyczyny niewykonania planu kontroli były następujące:

- 1) Wydział Finansów i Budżetu – od 1 kontroli odstąpiono ze względu na brak możliwości dokończenia kontroli przez pracownika przeprowadzającego kontrolę;
- 2) Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego – 1 kontroli nie przeprowadzono, z uwagi iż podmiot kontrolowany po otrzymaniu zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli zawiadomił wojewodę, że nie przebywa na terenie Polski, nie podjął i nie prowadzi działalności gospodarczej, która miała być objęta kontrolą i wystąpił z wnioskiem o cofnięcie pozwolenia na nabywanie i używanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego;
- 3) Biuro Wojewody – nie przeprowadzono 2 kontroli ze względu na brak możliwości uczestniczenia w nich przedstawicieli Komendy Wojewódzkiej Policji w Gdańsku;

⁴ Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowywania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 4 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 2 kontroli prowadzonych przez Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, 1 kontroli prowadzonej przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności, 1 kontroli prowadzonej przez Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, 1 kontroli prowadzonej przez Biuro Logistyki oraz 2 kontroli prowadzonych przez Wydział Polityki Społecznej.

- 4) Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego - nie przeprowadzono 1 kontroli, ponieważ pomimo kilkakrotnej próby i współpracy z organami administracji nie udało się ustalić miejsca pobytu współnika spółki cywilnej.

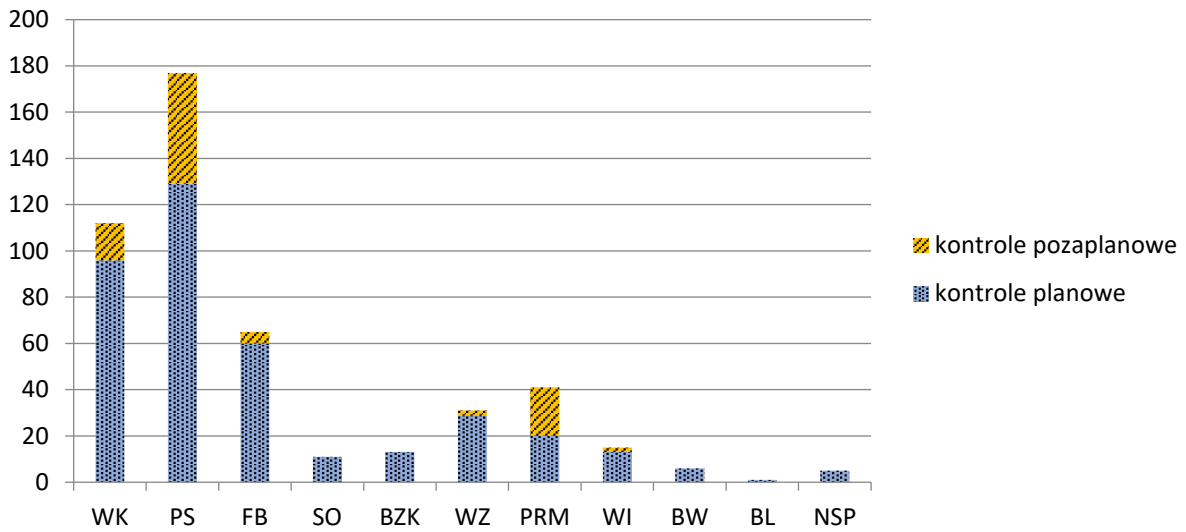
Poza kontrolami ujętymi w Planie, komórki ds. kontroli wykonały również **94 kontrole pozaplanowe**.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących kontrole pozaplanowe	Liczba wykonanych kontroli
Wydział Kontroli (WK)	16
Wydział Polityki Społecznej (PS)	48
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	5
Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	2
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	21
Wydział Infrastruktury (WI)	2
Razem	94

Główne powody wykonania kontroli pozaplanowych były następujące:

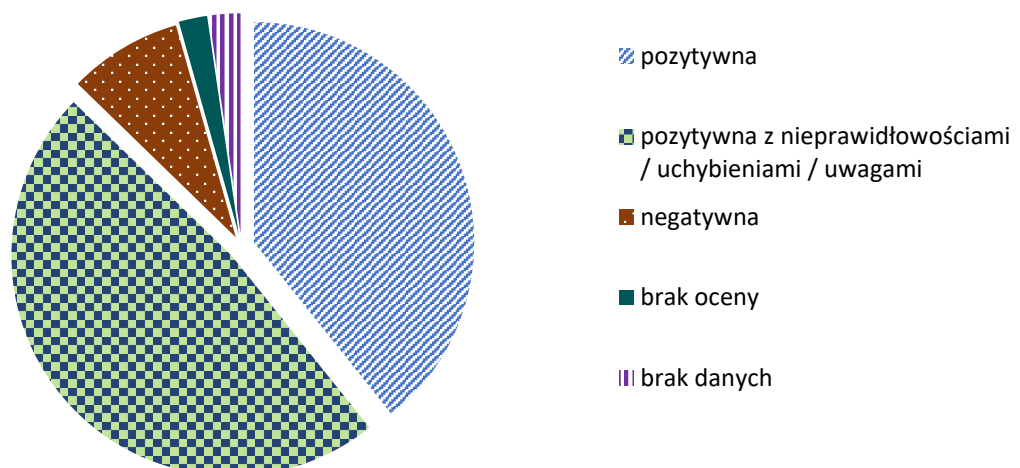
- 1) zlecenie Wojewodzie Pomorskiemu przez Wiceprezesa Rady Ministrów Przewodniczącego Komitetu ds. Pożytku Publicznego przeprowadzenia kontroli w organizacjach pożytku publicznego;
- 2) prowadzenie placówek zapewniających całodobową opiekę bez wymaganego zezwolenia wojewody;
- 3) zgłoszenia o zagrożeniu życia i zdrowia osób zamieszkujących w nielegalnie działających placówkach zapewniającej całodobową opiekę;
- 4) nieprawidłowości w zakresie sprawowania opieki nad dziećmi umieszczonymi w rodzinnych i instytucjonalnych formach wsparcia;
- 5) nieprawidłowości w zakresie zapewnienia dzieciom całodobowej opieki i wychowania z uwzględnieniem prawa dziecka do stabilnego środowiska wychowawczego, zgodnie z art. 4 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 6) nieprzestrzeganie przez organizatorów pieczy zastępczej praw dzieci, wobec których sprawują opiekę;
- 7) możliwość skontrolowania dodatkowych tłumaczy przysięgłych czy jednostek samorządu terytorialnego;
- 8) zawiadomienie przez inne organy państwowe o nieprawidłowościach występujących w podmiotach leczniczych;
- 9) ustalenie, podczas jednej z kontroli, że telefon zgłoszony w rejestrze jednostek współpracujących z systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego jako telefon na stanowisko kierowania był nieaktualny;
- 10) sygnały o potencjalnych nieprawidłowościach.

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 188 przypadkach, w 230 przypadkach podmiotom tym wystawiono ocenę pozytywną z nieprawidłowościami/uchybieniami, natomiast 40 razy oceniono wykonywanie zadań w sposób negatywny. W 10 przypadkach nie przyznano oceny. Ponadto w 11 przypadkach nie zakończono kontroli ostatecznym dokumentem pokontrolnym na dzień opracowywania sprawozdania, w związku z czym nie została jeszcze dokonana ocena kontrolowanej działalności.

Oceny przyznawane kontrolowanym podmiotom w 2022 r.



Najistotniejsze nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli zewnętrznych były następujące:

- 1) rozpatrywanie skarg, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego z naruszeniem właściwości;
- 2) błędna kwalifikacja pisma jako skargi lub wniosku;
- 3) niepodejmowanie przez radę gminy uchwały w zakresie rozpatrywania lub przekazywania skarg;
- 4) wprowadzanie do systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dalej: CEIDG) wniosków po terminie;
- 5) niepoprawne przekształcanie wniosków przesyłanych do systemu CEIDG;
- 6) wprowadzanie do systemu CEIDG wniosków zawierających braki formalne;
- 7) brak pisemnych upoważnień wydanych dla pracowników przekształcających wnioski papierowe na elektroniczne w systemie CEIDG;
- 8) nieprzekazanie do CEIDG informacji o cofnięciu upoważnienia dla pracownika uprawnionego do dokonywania zmian w systemie CEIDG;
- 9) brak zapewnienia stronie czynnego udziału w postępowaniu poprzez możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań przed wydaniem decyzji;
- 10) wydawanie decyzji administracyjnych mimo braków formalnych;
- 11) nieterminowe wydawanie decyzji administracyjnych i niezawiadamianie stron o niezłatwieniu sprawy w terminie;
- 12) wydanie decyzji o legalizacji w oparciu o niekompletne dokumenty legalizacyjne;
- 13) niewydanie postanowienia o wstrzymaniu budowy obiektu budowlanego lub jego części będącego w budowie albo wybudowanego bez wymaganej decyzji o pozwoleniu na budowę lub bez wymaganego zgłoszenia albo pomimo wniesienia sprzeciwu do tego zgłoszenia;
- 14) nieprawidłowe wystawienie tytułu wykonawczego w postępowaniu egzekucyjnym;
- 15) zatrudnianie na jednym stanowisku równolegle dwóch osób;
- 16) awansowanie pracownika na stanowisko w okresie, w którym takie stanowisko nie było przewidziane w regulaminie organizacyjnym;
- 17) awansowanie pracownika na stanowisko kierownicze przy braku jednoczesnego, faktycznego powierzenia wykonywania zadań przypisanych temu stanowisku;
- 18) prowadzenie niewłaściwej polityki kadrowej, poprzez powoływanie osób na stanowiska, które nie są przewidziane przepisami ustawy, w tym obsadzanie ww. stanowisk osobami, niespełniającymi wymogów ustawowych do pełnienia określonej funkcji lub obsadzanie ich osobami piastującymi już określone stanowisko, a także podejmowanie niewystarczających działań w celu zniwelowania istniejących wakatów;
- 19) nieprzeprowadzenie wartościowania stanowisk pracy zgodnie z przepisami;

- 20) brak nadzoru nad prawidłowością świadczenia usług przez adwokata i radcę prawnego oraz organizację pozarządową zakresie nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
- 21) niedostosowanie lokali, w których mieści się punkt nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 22) wydatkowanie otrzymanych dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobranie ich w nadmiernej wysokości;
- 23) nieprawidłowości w sporządzaniu sprawozdań budżetowych;
- 24) zwłoka w podejmowaniu czynności windykacyjnych;
- 25) nieterminowe lub nieprawidłowe rozliczenia dotacji;
- 26) błędy w ewidencji księgowej;
- 27) nieprawidłowo stosowane przypisy należności;
- 28) nieterminowe przekazywanie dochodów Skarbu Państwa;
- 29) niegospodarne wydatkowanie środków publicznych;
- 30) nieprzeprowadzenie aktualizacji opłat z tytułu użytkowania wieczystego czy z tytułu trwałego zarządu przez długi okres;
- 31) prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku bez wymaganego zezwolenia;
- 32) prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku w obniżonym niż przewidują przepisy standardzie usług;
- 33) zawieranie umów cywilno-prawnych z naruszeniem Kodeksu Cywilnego oraz pobyt osób wymagających wsparcia bez stosownych umów;
- 34) niespełnianie wskaźnika zatrudnienia w zespołach terapeutyczno-opiekuńczych domów pomocy społecznej;
- 35) zatrudnienie pracowników domów pomocy społecznej bez wymaganych na danym stanowisku kwalifikacji;
- 36) działanie jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w oparciu o nieaktualną dokumentację organizacyjną (regulamin, statut itp.);
- 37) nieodpowiednia jakość świadczonych usług bytowych i opiekuńczych przez placówki zapewniające całodobową opiekę;
- 38) brak formalno-prawnego wyznaczenia ośrodka pomocy społecznej do realizacji zadań z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 39) nieprawidłowości w dokumentach organizacyjnych kontrolowanych jednostek;
- 40) niezapewnianie rodzinom przeżywającym trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych wsparcia asystenta rodziny;
- 41) nieprawidłowości w prowadzeniu i dokumentowaniu pracy z rodziną asystenta rodziny;
- 42) 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;
- 43) niestosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem;
 - 44) niestosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy;
 - 45) sposób opracowania dokumentacji akcji kurierskiej częściowo niezgodny z ustaleniami zawartymi w zaleceniach wojewody w tym zakresie;
 - 46) zastrzeżenia dotyczące realizacji przez gminy zadań w zakresie prowadzenia postępowań administracyjnych w sprawach świadczeń osobistych i rzeczowych na rzecz obrony oraz niekompletność dokumentacji planistycznej w tym zakresie;
 - 47) zbyt mała ilość planowanych ćwiczeń obronnych w gminach;
 - 48) miejsce stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego (dalej: ZRM) nie pozwala na spełnienie wymogu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia od zadysponowania przez dyspozytora medycznego wysyłającego w czasie nie dłuższym niż 60 sekund w kodzie 1;
 - 49) brak w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM części sprzętu wymaganego przepisami oraz sprzętu niezbędnego do wykonania medycznych czynności ratunkowych;
 - 50) obecność w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby podstawowych ZRM oraz podawanie przez kierowników podstawowych ZRM leków niewykazanych w określonych przepisach;
 - 51) przekraczanie maksymalnych dopuszczalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM;
 - 52) odmowy przyjęć pacjentów przewożonych przez ZRM;
 - 53) niefunkcjonowanie komórek organizacyjnych zakładu leczniczego wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
 - 54) posiadanie przez pracowników Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności upoważnień wydanych przez niewłaściwy podmiot;
 - 55) brak podpisów wszystkich członków składu orzekającego pod protokołami i orzeczeniami.

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) prawidłowe kwalifikowanie pism jako skargi lub wnioski;
- 3) podejmowanie przez radę gminy uchwał w sprawach rozpatrywania lub przekazywania skarg;
- 4) zachowywanie należytej staranności przy prowadzeniu spraw z zakresu CEIDG;
- 5) wydanie pisemnych upoważnień wydanych dla pracowników przekształcających wnioski papierowe na elektroniczne w systemie CEIDG;
- 6) przekazanie do CEIDG informacji o cofnięciu upoważnienia dla pracownika uprawnionego do dokonywania zmian w systemie CEIDG;
- 7) przywrócenie prawidłowej organizacji jednostki;
- 8) doprowadzenie do stanu zgodnego z prawem w zakresie obsadzania stanowisk i prowadzenie prawidłowej polityki kadrowej w tym zakresie;
- 9) przeprowadzenie wartościowania stanowisk pracy zgodnie z przepisami;
- 10) kontrolowanie przez starostę wykonywania umowy w zakresie nieodpłatnej pomocy prawnej i nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego przez organizację pozarządową;
- 11) dostosowanie lokali, w których mieści się punkt nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 12) zwroty dotacji pobranych w nadmiernej wysokości oraz wydatkowanych niezgodnie z przeznaczeniem;
- 13) usunięcie nieprawidłowości przy sporządzaniu sprawozdań, w tym sprawozdań budżetowych;
- 14) zwiększenie nadzoru nad: dokonywaniem wydatków, stosowaniem prawidłowej klasyfikacji budżetowej dokonywanych wydatków oraz należności, terminowym odprowadzaniem należności Skarbu Państwa, terminowym podejmowaniem działań windykacyjnych;
- 15) podjęcie działań mających na celu zwiększenie przychodów z nieruchomości Skarbu Państwa poprzez przeprowadzenie zaległych aktualizacji opłat rocznych z tytułu użytkowania wieczystego czy z tytułu trwałego zarządu;
- 16) dostosowanie dokumentów organizacyjnych jednostek do obowiązujących przepisów prawa;
- 17) realizacja zadań z zakresu wspierania rodziny, w tym prowadzenie i dokumentowanie pracy asystenta rodziny, zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 18) realizacja zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 19) realizacja zadań wobec dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej z uwzględnieniem przestrzegania praw dziecka;

- 20) realizacja zadań z zakresu wspierania rodziny, w tym prowadzenie i dokumentowanie pracy asystenta rodziny, zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 21) 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;
- 22) stosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem;
- 23) zwiększenie nadzoru nad stosowaniem się jednostek kontrolowanych do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy;
- 24) poprawienie dokumentacji akcji kurierskiej, została poprawiona dokumentacja świadczeń na rzecz obrony - odtworzono i pozakładano rejestry wydanych decyzji administracyjnych w sprawach świadczeń na rzecz obrony;
- 25) zapewnienie miejsca stacjonowania ZRM pozwalającego na spełnienie wymogu wyjazdu ZRM do miejsca zdarzenia od zadysponowania przez dyspozytora medycznego wysyłającego w czasie nie dłuższym niż 60 sekund w kodzie 1;
- 26) zwiększenie przez dysponenta ZRM nadzoru nad posiadaniem w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM sprzętu wymaganego przepisami oraz sprzętu niezbędnego do wykonania medycznych czynności ratunkowych;
- 27) zaprzestanie podawania przez członków ZRM typu P oraz ZRM typu S, w których funkcje kierownika ZRM pełni ratownik medyczny lub pielęgniarka systemu leków nieokreślonych w stosownych przepisach;
- 28) wykreślenie niefunkcjonujących komórek organizacyjnych z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
- 29) przestrzeganie obowiązujących standardów w zakresie kwalifikowania oraz postępowania dotyczącego orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności.

III. Kontrole wewnętrzne

W roku 2022 Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych przeprowadził 6 planowych kontroli wewnętrznych. Kontrole wewnętrzne prowadzone były w zakresie przestrzegania przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontroli ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone". Kontroli podlegały następujące komórki organizacyjne urzędu:

- Biuro Logistyki;

- Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego;
- Wydział Prawny i Nadzoru;
- Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego;
- Wydział Infrastruktury;
- Wydział Polityki Społecznej.

W wyniku przeprowadzonych kontroli przyznano 4 oceny pozytywne, 1 ocenę pozytywną z uchybieniami (BL) i 1 ocenę pozytywną z nieprawidłowościami (BZK). W efekcie działań kontrolnych uległ poprawie aspekt związany z rejestrowaniem dokumentów oraz ich dekretacją.