

Poznań, 26.06.2018 r.

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE  
Z KONTROLI KOMPLEKSOWEJ/SPRAWDZAJĄCEJ DOTYCZĄCEJ KONTROLI  
KOMPLEKSOWEJ\*  
PRZEPROWADZONEJ  
PRZEZ WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNĄ  
W POZNANIU  
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ  
W Kępnie  
ul. Pocztowa 1-3  
63-600 Kępno  
adres PSSE**

Data kontroli: 04-05.06.2018 r.

Znak pisma: SO.1611.9.2018

## I. Spis treści.

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS	2
III. Zakres kontroli	3
IV. Zapisy komórek organizacyjnych WSSE w Poznaniu biorących udział w kontroli	3
IV.1. Oddział Epidemiologii	4
IV.2. Oddział Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku	12
IV.3. Oddział Higieny Komunalnej	25
IV.4. Oddział Higieny Pracy	39
IV.5. Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży	43
IV.6. Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	50
IV.7. Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	56
IV.8. Oddział do Spraw Systemu Jakości	61
IV.9. Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii	63

## II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 24/2018 z dnia 01.06.2018 r.:

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

- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału ds. Systemu Jakości
- ██████████ – Kierownik Pracowni Schorzeń Jelitowych LMiP

### **III. Zakres kontroli.**

Zakres kontroli zgodny z programem przeprowadzenia przez WSSE w Poznaniu kontroli kompleksowej/~~sprawdzającej dotyczącej kontroli kompleksowej~~\* PSSE w Kępnie:

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

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

#### **IV.1. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Epidemiologii

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

- ██████████ – Starszy asystent Oddziału Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Epidemiologii

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

- ██████████ – Młodszy asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii
- ██████████ – Statystyk Stanowisko Pracy ds. Organizacji i Statystyki

##### **IV.1.3. Data kontroli:**

05.06.2018 r.

##### **IV.1.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności w zakresie epidemiologii w PSSE w Kępnie w okresie od 01.01.2016 r. do 05.06.2018 r.

##### **IV.1.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

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

Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.

##### **1. Obsada kadrowa i organizacja pracy:**

- ██████████ – Młodszy asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii
- ██████████ – Młodszy asystent Stanowisko Pracy ds. Epidemiologii
- ██████████ – Statystyk Stanowisko Pracy ds. Organizacji i Statystyki

##### **2. Kontrola zagadnień dot. zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych oraz nadzoru nad szczepieniami ochronnymi:**

##### **2.1. Analiza prowadzenia wywiadów epidemiologicznych.**

Poddano kontroli dokumentację epidemiologiczną w zakresie:

- nadzoru nad wzw typu B (ON-EP.4007.3) – formularz dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych ZLB-1 (HBs), pismo PPIS w Kępnie do pacjenta w celu przeprowadzenia dochodzenia epidemiologicznego, pismo PPIS w Kępnie do przychodni w sprawie objęcia nadzorem lekarskim osób ze styczności z nosicielem, formularz wywiadu o wirusowym zapaleniu wątroby typu B – ON-EP.4007.3.15.2017.
- nadzoru nad krztuścem (ON-EP.4005.26) – formularze zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej ZLK-1 i dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych ZLB-1 (Bordetella pertussis IgG), wywiad epidemiologiczny w środowisku krztuśca. Przypadek do nadzoru zgłoszony w dn. 08.01.2018 r., wykazany w MZ-56 1B/2018, – ON-EP.4005.26.1.2018.
- nadzoru nad boreliozą (ON-EP.4005.4) – formularze zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej ZLK-1 i dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych ZLB-1 (Borelioza IgM), raport o zachorowaniu na boreliozę. Przypadek do nadzoru zgłoszony w dn. 29.12.2017 r., wykazany w MZ-56 1B/2018 – ON-EP.4005.4.1.2018.

Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo. ZLB-1 zarejestrowane w rejestrze biologicznych czynników laboratoryjnych ON-EP.466.4, natomiast ZLK-1 w rejestrze zachorowań ON-EP.466.10. Zgłoszone przypadki zostały wykazane w meldunkach MZ-56 zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia.

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

Wykaz NOP prowadzony jest prawidłowo. W okresie objętym kontrolą, tj. od 01.01.2016 r. do 05.06.2018 r.:

- w 2016 r. - zarejestrowano 7 łagodnych, niepożądanych odczynów poszczepiennych po szczepionkach:

Priorix – I dawka, Infanrix IPV Hib, Rotarix, Synflorix, Euvax B – I dawka, DTP – II dawka, DTP – IV dawka, Infanrix Hexa – IV dawka, DTP – II dawka, Tetana – I dawka

- w 2017 r. - zarejestrowano 3 łagodne, niepożądane odczyny poszczepienne, po szczepionkach: Infanrix Hexa – III dawka, MMR Vax Pro – I dawka, BCG – I dawka

- w 2018 r. do dnia kontroli, tj. 05.06.2018 r. – zarejestrowano 4 łagodne, niepożądane odczyny poszczepienne, po szczepionkach:

Priorix – I dawka, BCG – I dawka, MMR Vax Pro – I dawka, Synflorix – III dawka.

Rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych opatrzony jest nazwą „*Powiatowy rejestr zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych*” na dany rok zgodnie z zapisem § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania (Dz.U. Nr 254, poz. 1711). Rejestr jest prowadzony w wersji elektronicznej i drukowany po zakończeniu roku. Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo.

Ponadto pracownicy PSSE w Kępnie prowadzili rozmowy z pracownikami przychodni, aby informowali na bieżąco rodziców, żeby nie szczepić dzieci kilkoma szczepionkami zalecanymi na raz w celu uniknięcia niepożądanych odczynów poszczepiennych.

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

Kontroli poddano dokumentację zawierającą:

- kwartalne sprawozdania z realizacji szczepień ochronnych - nadzór nad kartami uodpornienia (sprawy pod nr ON-EP.033.1.2.) oraz kwartalne sprawozdania ze zużycia szczepionek (sprawy pod nr ON-EP.033.4.2.).

Przechowywanie szczepionek w PSSE w Kępnie i dystrybucja szczepionek z PSSE do 20 placówek (w tym: 16 placówek POZ oraz szpitalny oddział nefrologii, szpitalny oddział noworodkowy, stacja dializ, szpitalny oddział ratunkowy) odbywa się z zachowaniem łańcucha chłodniczego. Świadczeniodawcy podległych placówek POZ posiadają termo-torby zawierające termometry oraz zamrożone wkłady chłodnicze. Pomiar temperatury w trakcie transportu jest dokumentowany w przeznaczonych do tego zeszytach zarówno podczas poboru szczepionek z PSSE, jak i po przetransportowaniu ich do wyżej wymienionych placówek.

6 placówek POZ powiatu kępińskiego posiada całodobowy monitoring w lodówkach służących do przechowywania preparatów szczepionkowych, w pozostałych placówkach temperatura jest sprawdzana na termometrach i zapisywana w rejestrach. Podczas kontroli wszystkie placówki POZ były informowane o potrzebie wprowadzenia monitoringu, co zostało odnotowywane w protokołach z kontroli.

Szczepionki są pobierane przez przychodnie głównie we wtorki lub adekwatnie do potrzeb. Nadzór nad szczepionkami odbywa się poprzez:

- e-szczepionkę,

- M-24 – kartoteki magazynowania na poszczególne placówki i według rodzaju szczepionek, w wersji papierowej.
- kontrole kompleksowe/tematyczne w placówkach wykonujących szczepienia ochronne.

Szczepionki są wydawane do przychodni w programie e-szczepionka. Dokumenty rozchodu (WZ) są przechowywane z kartami rozchodu z księgowości, natomiast zapotrzebowania z placówek POZ są archiwizowane osobno. Stany magazynowe szczepionek przekazywane są w obowiązującym terminie.

W PSSE w Kępnie znajdują się 3 lodówki:

1. Chłodziarko-zamrażarka „Polar”, model C2-306, data produkcji 16.08.1998 r.
2. „Bolarus”, model S-711S, przyjęta do komórki z WUW w ramach darmowej dostawy, w 2011 r.,
3. Szafa chłodnicza „Cold” model S 1200, data produkcji 07.08.2009 r.

W szafach chłodniczych znajdują się czujki (łącznie 4: szafa chłodnicza „Cold” posiada 2 czujki P1 i P2) do całodobowego monitoringu z powiadamianiem na telefon komórkowy. Istnieje możliwość zdalnego odczytu temperatury za pomocą sms na telefon komórkowy. Temperatura jest zapisywana na karcie telefonu komórkowego, nie jest zapisywana w formie pliku komputerowego, ani drukowana. Zaleca się aby temperatura była zapisywana w formie rejestru w wersji elektronicznej. W tygodniu temperatura jest odczytywana na miejscu dwa razy dziennie – rano, przed pracą i po południu a w niedzielę jeden raz dziennie.

Przeglądy lodówek i czujek dokonywane są raz w roku. Przeglądu czujek dokonuje firma [REDAKTOR] (AK-DN-E-1).

W pomieszczeniu, w którym są wydawane szczepionki panuje odpowiednia temperatura ze względu na znajdujący się tam klimatyzator, który został zainstalowany w 31.08.2007 r. W przypadku wzrostu temperatury w lodówkach, w związku z awarią prądu lub awarią sprzętu, informację alarmową otrzymują 3 osoby (Pani Inspektor, Pani [REDAKTOR] i osoba posiadająca telefon alarmowy) i postępują wg „Instrukcji systemu zabezpieczenia szczepionek w przypadku awarii urządzeń chłodniczych w magazynie szczepionek w PSSE w Kępnie” (AK-DN-E-2).

PSSE w Kępnie posiada umowę pisemną z dnia 27.08.2011 r., na wypadek dłuższej awarii lub przerwy w dostawie prądu, z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kępnie (AK-DN-E-3) oraz umowę pisemną z firmą ochroniarską w celu dostarczenia agregatu i podłączenia lodówek.

#### **2.4. Nadzór nad komitetami i zespołami ds. zakażeń szpitalnych, nadzór nad zagadnieniami dezynfekcji i sterylizacji.**

Kontrole prowadzone są wspólnie z pracownikami Higieny Komunalnej, którzy prowadzą całość postępowania administracyjnego, ponadto pracownicy Epidemiologii prowadzą kontrole doraźne oraz problemowe.

Pracownicy Stanowiska Pracy ds. Epidemiologii 14.03.2018 r. przeprowadzili kontrolę w zakresie nadzoru nad stanem sanitarno-higieniczno-technicznym w podmiocie leczniczym NZOZ [REDAKTOWANE] protokół kontroli Nr ON-EP.423.11.4.1.2018 z dnia 14.03.2018 r. Kontroli poddano procedury higieniczne zapobiegające szerzeniu się zakażeń z uwzględnieniem higieny rąk, higieny środowiska, postępowania z bielizną i odpadami medycznymi, postępowania z narzędziami, prowadzonych kontroli wewnętrznych, aseptyki i antyseptyki zabiegów inwazyjnych, środków ochrony indywidualnej personelu, bieżącego monitorowania, kontrolowania i dokumentowania procesów mycia, dezynfekcji i sterylizacji narzędzi medycznych. (AK-DN-E-4).

Dokumentacja prowadzona prawidłowo, nie budzi zastrzeżeń formalno-prawnych, zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.). Protokoły sporządzane podczas kontroli w wersji elektronicznej za pomocą przenośnych komputerów i drukarek.

#### **2.5 Nadzór nad świadczeniodawcami przeprowadzającymi obowiązkowe szczepienia ochronne w ramach Programu Szczepień Ochronnych.**

Nadzór jest prowadzony w 20 punktach przeprowadzających szczepienia ochronne. Kontrole w zakresie szczepień ochronnych są przeprowadzane w każdej placówce raz w roku wg Harmonogramu kontroli placówek w ramach kontroli kompleksowych i w razie potrzeby dodatkowo są przeprowadzane kontrole tematyczne.

W okresie objętym kontrolą przeprowadzono kolejno:

w 2016 r. 63 kontrole, w 2017 r. 59 kontroli a w 2018 r. do dnia 05.06.2018 r – 29 kontroli.

Prowadzono, m.in. nadzór:

- w 2017 r. w Indywidualnej Praktyce Lekarskiej [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] w zakresie szczepień ochronnych w okresie od 01.01.2017 r. do 27.03.2017 r. Protokół kontroli znak: ON-HK.423.17.7.3.2017 z dnia 27.03.2017 r. (AK-DN-E-5).

- w 2018 r. w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej [REDAKTOWANE]  
[REDAKTOWANE] w zakresie szczepień ochronnych w okresie od 01.01.2018 r. do 26.03.2018 r. Protokół kontroli znak:

ON-HK.423.11.8.1.2018 z dnia 26.03.2018 r. (AK-DN-E-6).

Dokumentacja z powyższych kontroli nie budziła zastrzeżeń formalno-prawnych i była zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012r., Zarządzenie nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.). Ponadto, podczas kontroli pracownicy PSSE w Kępnie prowadzili rozmowy z lekarzami, aby osoby uchylające się od szczepień ochronnych kierować do Punktów Konsultacyjnych w celach informacyjnych i po porady.

### **3. Analiza skarg i interwencji.**

W okresie objętym kontrolą do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kępnie, w 2018 r. nie wpłynął żaden wniosek. Wpłynęła 1 skarga na bezczynność.

### **4. Przegląd dokumentacji, ewidencji spraw i rejestrów.**

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

Kontroli poddano następujące rejestry z wykazu rejestrów w zakresie epidemiologii:

- 1) Rejestr zachorowań (znak:ON-EP.466.10)
- 2) Rejestr biologicznych czynników laboratoryjnych (znak:ON-EP.466.4)
- 3) Rejestr decyzji nakazowych (znak:ON-EP.466.1)
- 4) Rejestr upomnień (znak:ON-EP.466.2)
- 5) Powiatowy rejestr NOP (znak:ON-EP.466.7)
- 6) Rejestr tytułów wykonawczych (znak:ON-EP.466.8)
- 7) Rejestr wezwań (znak:ON-EP.466.9)

Rejestry dotyczące chorób zakaźnych (znak ON-EP.400 – choroby zakaźne) prowadzone są dla każdej jednostki chorobowej osobno np.: ON-EP.4005 – inne choroby zakaźne, ON-EP.4007 – WZW. Przypadki zachorowań na krztusiec rejestrowane są pod nr ON-EP.4005.26, na boreliozę pod nr ON-EP.4005.4, na salmonellozy pod nr ON-EP.4005.42 (AK-DN-E-7).

Rejestry opatrzone numerami zgodnymi z rzeczowym wykazem akt prowadzone są w formie elektronicznej. Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa rejestry zawierały następujące dane pacjentów: imię i nazwisko, wiek, płeć, adres miejsca zamieszkania, datę rozpoznania, zachorowania oraz hospitalizacji, rozpoznanie kliniczne zakażenia lub choroby zakaźnej oraz rodzaj biologicznego czynnika chorobotwórczego. Dokumentacja stanowiąca podstawę prowadzenia rejestru (tj. zgłoszenia ZLK, ZLB) była kompletna. Dokumentacja opatrzona numerem z rejestru sprawy, czynnika chorobotwórczego oraz numerem wykazania w MZ-56. Rejestry są archiwizowane zgodnie z kategorią archiwizacyjną. Wprowadzone do rejestru przypadki zostały zgłoszone w meldunkach MZ-56, raportach miesięcznych o zachorowaniach zgodnie z datą otrzymania zgłoszenia.

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

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

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

Od 01.01.2016 r. do 05.06.2018 r. w sprawach osób uchylających się od wykonania szczepień ochronnych wystawiono 8 tytułów wykonawczych. W 2016 r. PSSE w Kępnie wystosowała 41 pism informacyjnych do osób uchylających się, w 2017 r. – 37 pism a w 2018 r. – 35 pism. Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo. W PSSE Kępnie prowadzony jest rejestr z wykazem osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych i dla każdej sprawy zakładana jest osobna teczka, w której dokumentowane są kolejne etapy jej prowadzenia. Od 01.01.2016 r. do dnia 05.06.2018 r. PSSE w Kępnie nie wystosowała żadnego postanowienia, zarejestrowała 63 dzieci, które nie zostały objęte obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi.

## **6. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów.**

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

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

**IV.2. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

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

- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału HZZiPU
- ██████████ – Starszy asystent Oddziału HZZiPU

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

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

Wszyscy pracownicy wykonują zadania na Stanowisku Pracy ds. Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku w Oddziale Nadzoru.

**IV.2.3. Data kontroli:**

04.06.2018 r.

**IV.2.4. Zakres kontroli:**

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

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2017 r. do 04.06.2018 r.

**IV.2.5. Wyniki kontroli:****IV.2.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:****IV.2.5.1.1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych wydanych w czasie ostatniej kontroli kompleksowej.**

W wyniku ostatniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 28.05.2013 r. nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzeniu czynności kontrolnych i dokumentacji, zaleceń pokontrolnych nie wydano.

**IV.2.5.1.2. Zakres kontroli bieżącej.****IV.2.5.1.2.1. Obsada kadrowa, organizacja pracy, umiejscowienie w strukturze PSSE.**

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kępnie zadania z zakresu higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku realizuje 4 pracowników zatrudnionych na

stanowiskach pracy ds. higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku, podległych bezpośrednio kierownikowi Oddziału Nadzoru, mgr inż. [REDAKTION]. Kierownik koordynuje pracę i prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników. Wszystkie osoby posiadają wykształcenie wyższe,

Szczegółowe dane dotyczące pracowników zatrudnionych w nadzorze HZZiPU przedstawia dokument AK-DN-HŻ-2 „Wykaz pracowników zatrudnionych w nadzorze HZZiPU PSSE w Kępnie”.

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

Do dyspozycji pracowników HZZiPU został przydzielony samochód służbowy w jednym dniu w tygodniu oraz w zależności od potrzeb, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia ludzi w każdy inny dzień tygodnia. W przypadku absencji kierowcy wyznaczony pracownik HZZiPU [REDAKTION] otrzymuje delegację od Dyrektora PSSE w Kępnie na korzystanie z samochodu prywatnego w celach służbowych. W zamian otrzymuje ekwiwalent pieniężny (tzw. kilometrówkę).

Sposób zabezpieczania i przechowywania dokumentacji: Pomieszczenie biurowe zamykane na klucz, który pracownik pobiera w [REDAKTION]

[REDAKTION]  
[REDAKTION]  
[REDAKTION]  
[REDAKTION]  
Komputery zabezpieczone [REDAKTION]  
[REDAKTION]

[REDAKTION] Pracownicy podpisali zobowiązanie do zachowania poufności i ochrony praw własności klienta. W pomieszczeniach, w których przebywa klient nie są prowadzone prace dla innych osób, co zapewnia zachowanie poufności.

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

Kontrola obiektów: Sporządzony został roczny plan (harmonogram) kontroli obiektów, na podstawie którego wykonuje się następnie plany miesięczne. Plany prowadzone są w formie elektronicznej. Kontrole realizowane są wg planu kontroli obiektów, w którym odnotowywany jest fakt ich przeprowadzenia (data, osoba przeprowadzająca kontrolę oraz uwagi). Każdy

pracownik ma przypisaną określoną ilość obiektów do kontroli, za które odpowiada pod względem merytorycznym oraz odpowiedzialny jest za prowadzenie postępowania administracyjnego w przypadku jego wszczęcia z urzędu lub na wniosek strony. Dla potrzeb pracowników HZZiPU została stworzona forma papierowa planów pracy (na brudno), w której odnotowywana jest realizacja kontroli.

Plany pracy przechowywane są [REDAKTOWANE]  
Pracownicy HZZiPU uzupełniają plany pracy w następujący sposób: numer protokołu kontroli wpisywany jest po jego opracowaniu i zatwierdzeniu przez kierownika lub w przypadku jego nieobecności przez osobę zastępującą, a termin wykonania kontroli wpisywany jest po jej zrealizowaniu.

Wg danych zawartych w dokumencie AK-DN-HŻ-1 w okresie od 01.01. do 31.12.2017 r. zaplanowano 179 kontroli, z czego wykonano 155, natomiast w okresie od 01.01.do 01.06.2018r. z 97 zaplanowanych kontroli wykonano 83. Natomiast łącznie kontroli planowych, dodatkowych i sprawdzających w 2017 r. przeprowadzono 482, a w roku 2018 dotychczas wykonano 209 kontroli.

Łączna liczba obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku znajdujących się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kępnie wynosi 521 (sklepy, zakłady produkcji żywności, żywienie otwarte i zamknięte, mała gastronomia, obiekty produkcji przedmiotów użytku). Szczegółowe dane dotyczące obiektów nadzorowanych zawarte w dokumencie AK-DN-HŻ-1.

Pobieranie próbek: Plan pobierania próbek realizowany jest zgodnie z zatwierdzonym przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu planem pobierania próbek za rok 2017 i na 2018, w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego.

PSSE w Kępnie posiada podpisaną umowę z Oddziałem Laboratoryjnym Sekcji Badania Żywności w Kaliszu oraz z Laboratorium Badania Żywności i Przedmiotów Użytku w Poznaniu.

Prowadzona jest ewidencja pobranych próbek i wyników badań. Informacja z realizacji poboru próbek przesyłana jest do WSSE odrębnym pismem.

W roku 2017 pobrano do badań 112 próbek urzędowych oraz 7 monitoringowych. Natomiast w 2018 r. zaplanowano do pobrania 119 próbek z czego zrealizowano 53 próbek urzędowych i 3 monitoringowych.

W zakresie szkoleń: W komórce prowadzone są rejestry szkoleń wewnętrznych i narad wewnętrznych zgodnie z procedurą (Instrukcja ogólna PSJ).

Szkolenia wewnętrzne dotyczyły m.in. takich zagadnień, jak:

- Wprowadzenie nowej procedury dotyczącej urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością – 19.05.2017 r.
- Wprowadzenie nowej procedury dotyczącej pobierania próbek żywności oraz materiałów, wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz próbek sanitarnych – 21.07.2017 r.
- Szkolenia z zakresu Systemu Zarządzania (aktualizacja procedur i załączników) – 02.03.2017 r., 16.10.2017 r., 24.10.2017 r.
- Wideokonferencja – 21.03.2017 r., 21.03.2018 r.

Tematy i terminy odbytych szkoleń znajdują się w dokumencie AK-DN-HŻ-1 „Działalność kontrolno-represyjna PSSE w Kępnie w zakresie nadzoru nad obiektami żywnościowo-żywnieniowymi”.

Wg. Planu szkoleń na rok 2018 zostały zaplanowane:

- 1 Główny Inspektorat Sanitarny
- 2 wideokonferencje,
- 2 szkolenia organizowane przez WSSE w Poznaniu (wyjazdowe).

Uczestnictwo pracowników w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych oraz w naradach odnotowywane jest w kartach osobowych pracowników (podając tematy szkoleń i daty ich odbycia, protokoły i sprawozdania).

W przypadku organizowania szkolenia wewnętrznego dla stanowiska pracy w HŻŻiPU sporządza się sprawozdanie ze szkolenia. Po każdym szkoleniu zorganizowanym przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu przeprowadzane są szkolenia dla pozostałych pracowników przez osobę uczestniczącą w systemie kaskadowym. Wszyscy pracownicy mają dostęp do materiałów ze szkoleń, w tym do prezentacji w formie elektronicznej. Dodatkowe szkolenia i narady wynikające z bieżących potrzeb odnotowywane są w kartach osobowych pracownika i rejestrze szkoleń wewnętrznych.

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

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

Protokoły z przeprowadzonych czynności kontrolnych sporządzane są przez pracowników na miejscu (w obiekcie kontrolowanym) z zastosowaniem laptopa i drukarki lub na podstawie sporządzonych notatek w miejscu stanowiska pracy.

Elektroniczny zapis wszelkiej dokumentacji znajduje się na serwerze, który dostępny jest tylko dla pracowników stanowiska pracy ds. HZZiPU (obsługa serwera przez informatyka).

W rejestrach odnotowywane są (zaznaczone kursywą, pogrubienie) kontrole z planów innych działów. W komórce stanowiska pracy ds. HZZiPU prowadzone są rejestry:

- Rejestr protokołów kontroli sanitarnej
- Rejestr protokołów kontroli sprawdzającej
- Rejestr protokołów kontroli sanitarnej tematycznej i interwencyjnej
- Rejestr protokołów poboru próbek
- Rejestr pobranych próbek
- Rejestr wyników laboratoryjnych
- Rejestr decyzji na usunięcie uchybień
- Rejestr decyzji umarzających
- Rejestr decyzji zatwierdzających
- Rejestr decyzji płatniczych
- Rejestr decyzji o unieruchomieniu zakładu
- Rejestr decyzji o wygaśnięciu decyzji
- Rejestr zakładów wg Mz-48
- Rejestr mandatów
- Rejestr upoważnień do kontroli
- Rejestr anulowanych upoważnień
- Rejestr upomnień
- Rejestr odwołań
- Rejestr szkoleń wewnętrznych
- Rejestr zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS

W sekretariacie prowadzony jest rejestr skarg dot. pracowników na stanowisku pracy ds. HZZiPU – w roku 2017 do 01.06.2018 brak wpisów.

Rejestry prowadzone na bieżąco, wpisy dokonywane przez wszystkich pracowników, którzy ponoszą za nie odpowiedzialność. Nadzór nad sposobem prowadzenia rejestrów i ewidencji pełni kierownik Oddziału Nadzoru. Nieprawidłowości ww. zakresie nie stwierdzono.

Decyzje o zatwierdzaniu zakładów opracowywane są przez wszystkich pracowników. Każdy dokument jest zatwierdzony i parafowany przez kierownika Oddziału Nadzoru, następnie trafia

do radcy prawnego. Po parafovaniu pracownik składa pismo w wyznaczonej teczce do podpisu Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Kępnie lub jego zastępcy.

Radca prawny dostępny jest w piątki oraz w zależności od potrzeb. Pracownicy mają dostęp do Systemu Informacji Prawnej Legalis oraz od kwartalnika FOOD LEX. Z wykorzystaniem ww. serwisów prawnych oraz czasopism sporządzany jest wykaz aktualnych aktów prawnych.

W okresie objętym kontrolą, od 01.01.2017 r. do 01.06.2018 r. wydano 348 decyzji administracyjnych, w tym 186 decyzji płatniczych. Odnotowano również 4 unieruchomienia obiektów oraz wystawiono 1 tytuł wykonawczy za niewykonanie obowiązku. Nie skierowano do sądu żadnego wniosku o ukaranie, natomiast wystąpiono z 3 wnioskami o nałożenie kary do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w myśl art.103 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

Liczba nałożonych mandatów w 2017 r. wyniosła 40 na sumę 10600 zł, a w roku 2018 – 10 mandatów na kwotę 3600 zł.

Natomiast liczba rachunków za negatywne kontrole w sprawdzanym okresie wyniosła 98 na kwotę 7768 zł, wydano również 88 rachunków za kontrole sprawdzające na kwotę 5451 zł.

Liczba rozpatrzonych skarg i interwencji wyniosła 36 (w tym 9 w okresie dotyczącym roku 2018). Główne przyczyny interwencji, to:

- łamanie łańcucha chłodniczego,
- sprzedaż artykułów spożywczych nie odpowiadających wymaganiom zdrowotnym,
- nieprawidłowy stan sanitarny obiektów,
- ciała obce w pieczywie.

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

Ewidencja obiektów w formie elektronicznej nadzorowanych przez komórkę organizacyjną ds. HŻŻiPU prowadzona jest w oparciu o załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007 r. w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegającą urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wyniki badań odnotowywane są w rejestrze wyników



- Protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z dn. 29.01.2018 r. wraz z arkuszem oceny zakładu żywienia zbiorowego (ocena: ryzyko średnie) oraz oceną jadłospisu;
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 6 lutego 2018 r. (odebrane 06.02.2018 r.) – dot. nakazania usunięcia uchybień technicznych;
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 8 lutego 2018 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej wymiar i termin usunięcia stwierdzonych uchybień) - odebrane osobiście 08.02.2018 r.;
- Decyzja administracyjna znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 16 lutego 2018 r. nakazująca usunięcie uchybień stwierdzonych i opisanych w protokole z kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 29.01.2018 r. (termin do 31.07.2018 r.);
- Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli sanitarnej sprawdzającej znak: ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z dn. 19.02.2018 r. (okazano 19.02.2018 r.);
- Protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej nr ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z dn. 19.02.2018 r. wraz z załącznikami;
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 27 lutego 2018 r. w sprawie nałożenia opłaty za przeprowadzone czynności kontrolne (kontrola sanitarna sprawdzająca) w dniu 19.02.2018 r. (odebrane osobiście 27.02.2018 r.);
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z dn. 7 marca 2018 r. w sprawie przeprowadzenia czynności kontrolnych (kontrola sanitarna sprawdzająca) w dniu z 19.02.2018 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej koszty związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej);

- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 5.03.2018 r., w przedmiocie nałożenia opłaty za stwierdzone nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 29.01.2018 r.;
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.28.585.1.2018 z 9 marca 2018 r. w przedmiocie nałożenia opłaty za stwierdzone nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 29.01.2018 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej koszty związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej) – (odebrane osobiście 9.03.2018 r.);
- Decyzja z dn. 9 marca 2018 r. Nr ON-HŻN – 18/00022 nakładająca opłatę za przeprowadzoną kontrolę sanitarną sprawdzającą w dniu 19.02.2018 r.
- Decyzja z dn. 19 marca 2018 r. Nr ON-HŻN-18/00026 nakładająca opłatę za stwierdzenie uchybień w trakcie czynności kontrolnych mających miejsce w dniu 29.01.2018 r.;

**Hurtownia** [REDACTED]**[REDACTED] (ON-HŻ.4110.24.198.1.2017):**

- Upowaznienie znak ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z dn. 7 grudnia 2017 r. w zakresie oceny stanu sanitarnego zakładu obrotu żywnością;
- Protokół z kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z dn. 7.12.2017 r. wraz z arkuszem oceny zakładu obrotu żywnością (ocena: ryzyko niskie);
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z dn. 19 grudnia 2017 r. w przedmiocie nałożenia decyzji nakazującej usunięcie stwierdzonych w trakcie kontroli sanitarnej z dn. 7.12.2017 r. uchybień – odebrane osobiście 21.12.2017 r.;
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z 22.12.2017 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej wymiar i termin usunięcia stwierdzonych uchybień) - odebrane osobiście 27.12.2017 r.;

- Decyzja administracyjna znak ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z 02.01.2018 r. nakazująca usunięcie uchybień stwierdzonych i opisanych w protokole z kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z 7.12.2017 r. – odebrane osobiście 05.01.2018 r.
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z 22 stycznia 2018 r. w przedmiocie nałożenia opłaty za stwierdzone nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 7.12.2017 r. - odebrano osobiście 24.01.2018 r.;
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.24.198.1.2017 z 25 stycznia 2018 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej koszty związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej) – dot. rachunku za kontrolę z dn. 7.12.2018 r. - odebrano osobiście 28.01.2018 r.;
- Decyzja Nr ON-HŻN-18/00010 z 6 lutego 2018 r. nakładająca opłatę za stwierdzenie uchybień w trakcie czynności kontrolnych mających miejsce w dniu 7.12.2017 r. - odebrana osobiście w dn. 08.02.2018 r. – kwota: 69 zł;

**Sklep spożywczo-przemysłowy** [REDAKTOWANE] (ON.HŻ.4110.22.339)

- Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli sanitarnej w zakresie oceny stanu sanitarnego zakładu żywienia zbiorowego znak: ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 12 września 2017 r.;
- Protokół kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z dn. 12.09.2017 r. wraz z arkuszem oceny zakładu żywienia zbiorowego (ocena: ryzyko wysokie);
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 12 września 2017 r. (odebrane 12.09.2017 r.) – dot. stwierdzonych w trakcie kontroli uchybień;
- Adnotacja dot. odstąpienia od obowiązku zapewnienia stronie czynnego udziału w postępowaniu administracyjnym przed wydaniem decyzji ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 12 września 2017 r.;
- Decyzja administracyjna znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 12 września 2017 r. zarządzająca niezwłoczne unieruchomienie sklepu z rygorem natychmiastowej

- wykonalności z uwagi na uchybienia stwierdzone i opisane w protokole z kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 12 września 2017 r.;
- Adnotacja dot. przekazania przez stronę informacji o usunięciu uchybień i prośby o przeprowadzenie kontroli w celu ponownego uruchomienia sklepu z 18 września 2017r.;
  - Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli sanitarnej sprawdzającej znak: ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 18 września 2017 r. (okazano 18.09.2017 r.);
  - Protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej nr ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 18 września 2017 r. wraz z załącznikami;
  - Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 18 września 2017 r. w sprawie wygaśnięcia decyzji o unieruchomieniu sklepu z dnia 12.09.2017 r. (odebrane osobiście 18.09.2017 r.);
  - Adnotacja dot. odstąpienia od obowiązku zapewnienia stronie czynnego udziału w postępowaniu administracyjnym przed wydaniem decyzji ze względu na usunięcie zagrożenie zdrowia lub życia, znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 18 września 2017 r.;
  - Decyzja administracyjna znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 18 września 2017 r. orzekająca wygaśnięcie decyzji o unieruchomieniu sklepu z dnia 12.09.2017 r. (odebrane osobiście 18.09.2017 r.);
  - Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 20 września 2017 r., w przedmiocie nałożenia opłaty za stwierdzone nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 12.09.2017 r.; (odebrane osobiście 22.09.2017 r.);
  - Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 22 września 2017 r. w przedmiocie nałożenia opłaty za stwierdzone nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 12.09.2017 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej koszty związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej) - (odebrane osobiście 28.09.2017);
  - Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 26 września 2017 r., w przedmiocie nałożenia opłaty za

kontrolę sprawdzającą przeprowadzoną w dniu 18.09.2017 r. (odebrane osobiście 28.09.2017 r.);

- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.22.339.1.2017 z 28 września 2017 r. w przedmiocie nałożenia opłaty za kontrolę sprawdzającą przeprowadzoną w dniu 18.09.2017 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej koszty związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej) - (odebrane osobiście 28.09.2017 r.);
- Decyzja ON-HZN-17/00111 z 06.10.2017 r. nakładająca opłatę za stwierdzenie uchybień w trakcie czynności kontrolnych mających miejsce w dniu 12.09.2017 r.;
- Decyzja ON-HZN-17/00112 z 06.10.2017 r. nakładająca opłatę za przeprowadzoną kontrolę sanitarną sprawdzającą w dniu 18.09.2017 r.

#### **Przedszkole Samorządowe**

(ON.HŻ-4110.29.499):

- Protokół z kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.29.499.1.2018 z dn. 09.03.2018 r. wraz z arkuszem oceny zakładu obrotu żywnością (ocena: ryzyko niskie);
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.29.499.1.2018 z dn. 28.03.2018 r. dot. stwierdzonych uchybień w trakcie kontroli sanitarnej z dn.09.03.2018 - odebrane w dniu 28.03.2018 r.;
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.29.499.1.2018 z dn. 03.04.2018 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej wymiar i termin usunięcia stwierdzonych uchybień) – odebrane w dniu 03.04.2018 r.;
- Decyzja administracyjna znak ON-HŻ.4110.29.499.1.2018 z dn. 12.04.2018 r. nakazująca usunięcie uchybień stwierdzonych i opisanych w protokole z kontroli sanitarnej nr ON-HŻ.4110.29.499.1.2018 z dn. 09.03.2018 r. – odebrano w dniu 13.04.2018 r.
- Zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak ON-HŻ.4110.29.499.1.2018 z dn. 30.04.2018 r. w przedmiocie nałożenia opłaty za

- stwierdzone nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 09.03.2018 r. – odebrano w dniu 30.04.2018 r.;
- Zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego znak ON-HZ.4110.29.499.1.2018 z dn. 07.05.2018 r. wraz z możliwością zapoznania się strony w ciągu 7 dni z zebranymi dokumentami, wniesienia dodatkowych żądań oraz wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów zgodnie z art. 10 ust. 1 Kpa (przed wydaniem decyzji ustalającej koszty związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej) – dot. rachunku za kontrolę z dn.09.03.2018 r. – odebrano w dniu 07.05.2018r.;
  - Decyzja Nr ON-HZN-18/00035 z 17 maja 2018 r. nakładająca opłatę za stwierdzenie uchybień w trakcie czynności kontrolnych mających miejsce w dniu 09.03.2018 r. – odebrana osobiście w dn. 08.02.2018 r. – kwota: 86 zł.

#### **IV.2.5.1.2.6.2. Terminowość**

Na podstawie sprawdzonej dokumentacji obiektów stwierdzono, iż postępowanie administracyjne po zakończeniu postępowania kontrolnego było prowadzone prawidłowo, a sprawy załatwiane w terminie.

#### **IV.2.5.1.2.6.3. Prawidłowość sporządzania pod względem formalnym merytorycznym.**

##### **Stwierdzone błędy, nieprawidłowości, uwagi:**

Analiza przedstawionej dokumentacji ww. obiektów pokazała, że pod względem formalnym i merytorycznym dokumenty zostały sporządzone właściwie i zgodnie z obowiązującymi procedurami. W decyzjach ujęte są uchybienia opisane w protokołach kontroli sanitarnej i w arkuszu oceny stanu sanitarnego zakładu żywienia zbiorowego. W dokumentacji kontroli sanitarnej obiektów oraz wydanych na ich podstawie decyzjach podano szczegółową podstawę prawną i zacytowano treść przywołanych przepisów. Decyzje są sprawdzane i parafowane przez radcę prawnego.

##### **IV.2.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

#### **IV.3. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Higieny Komunalnej

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

- ██████████ – Młodszy asystent
- ██████████ – Młodszy asystent
- ██████████ – Młodszy asystent

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

- ██████████ – Młodszy asystent
- ██████████ – Młodszy asystent
- ██████████ – Młodszy asystent

##### **IV.3.3. Data kontroli:**

04.06.2018 r.

##### **IV.3.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności stanowiska pracy ds. higieny komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kępnie.

Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie Higieny Komunalnej wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 28.05.2013 r.

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2016 r. do 03.06.2018 r.

##### **IV.3.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

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

Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.

##### **1. Wykonanie zaleceń pokontrolnych**

Zalecenia pokontrolne wydane w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 28.05.2013 r.:

1. Nie należy pobierać opłaty za pierwsze badanie jakości wody, w którym stwierdzono przekroczenia bakteriologiczne, w przypadku gdy powtórkowe badanie nie wykazuje przekroczeń – w okresie podlegającym kontroli tj. od 01.01.2016 r. do 03.06.2018 r. PPIS w Kępnie nie wydał decyzji opłatowych ze względu na brak przekroczeń w próbkach wody pobranych w ramach kontroli urzędowej.
2. Należy zmieniać rotacyjnie co roku punkty poboru próbek wody na sieci każdego wodociągu w celu pełnego zobrazowania jakości wody produkowanej przez dany wodociąg – **zalecenie wykonane**. Punkty poboru próbek wody na sieci zmieniane są rotacyjnie każdego roku.
3. W spisie spraw, który znajduje się w teczce nadzorowanego obiektu zaleca się rejestrowanie spraw z jednego roku kalendarzowego – należałoby wydzielić osobne spisy spraw dla kolejnych lat – **zalecenie wykonane**. Każdy rok ma osobny spis spraw w teczce danego obiektu.

## **2. Obsada kadrowa na Stanowisku Pracy ds. Higieny Komunalnej, kwalifikacje i przygotowanie pracowników do wykonywania zadań na poszczególnych stanowiskach pracy:**

Zadania z zakresu higieny komunalnej w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego wykonują 3 osoby, obecnie na urlopie ██████████ znajduje się jeden pracownik (wszystkie osoby posiadają wyższe wykształcenie). Nie ma kierownika komórki, pisma podpisywane są przez Dyrektora PSSE.

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

## **3. Organizacja pracy – podział zadań.**

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

Na wyposażeniu biura znajdują się 3 komputery stacjonarne oraz 1 laptop, który wykorzystywany jest również do pracy w terenie.

## **4. Realizacja planów pracy:**

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

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

Zaplanowano - 18/18/18

Wykonano – 18/18/8

**Gminy 2016/2017/2018**

zaplanowano - 63/63/67

wykonano – 66/65/35

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

Zaplanowano – 18/18/16

Wykonano – 18/16/6

**Monitoring przeglądowny**

Zaplanowano – 2/3/2

Wykonano – 2/3/1

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

zaplanowano – 78/18/83

wykonano – 78/78/37

**Monitoring przeglądowny**

zaplanowano – 18/121/18

wykonano – 18/21/9

W komórce prowadzone są m.in. rejestry:

- rejestr protokołów z kontroli,
- rejestr decyzji nakazowych,
- rejestr decyzji stwierdzających,
- rejestr decyzji przedłużających,
- rejestr odstępstw,
- rejestr telefonogramów,
- rejestr postanowień,
- rejestr upomnień,
- rejestr tytułów wykonawczych,
- rejestr zgłaszanych awarii wodociągowych,
- rejestr mandatów karnych,
- rejestr interwencji.

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

Kontrola realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczanej do spożycia przez ludzi została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu Kępno oraz wodociągu Myjomice.

Dokumentacja dotycząca poszczególnych wodociągów gromadzona jest w osobnych teczkach. W tezcze ww. wodociągów gromadzone są: protokoły z kontroli wraz z załącznikami, upoważnienia, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, korespondencja z przedsiębiorstwem, wyniki badań próbek wody z kontroli urzędowej oraz wyniki badań wody przekazywane przez przedsiębiorstwo wodociągowe w ramach kontroli wewnętrznej, protokoły poboru próbek wody, oceny o jakości wody oraz protokoły uzgodnień podpisywane z producentami wody.

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

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

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

- Wodociąg Kępno zaopatruje około 18203 osób, długość sieci wynosi 98,94 km, jakość wody monitorowana jest na podstawie 11 punktów poboru próbek wody,
- Wodociąg Myjomice zaopatruje około 1852 osób, długość sieci wynosi 26,7 km, jakość wody monitorowana jest na podstawie 7 punktów poboru próbek wody.

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

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

#### **- Współpraca z przedsiębiorstwem wodociągowym**

W ramach kontroli wewnętrznej, przedsiębiorstwa wykonują badania jakości wody w laboratoriach o zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną systemie jakości badań m.in. Laboratorium Wodociągów Kępińskich Sp. z o. o.

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

Protokoły uzgodnień na rok 2018 z przedsiębiorstwami wodociągowymi zostały podpisane w grudniu 2017 r. PSSE posiada harmonogram poboru próbek wody wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa wodociągowe.

Pracownicy komórki ds. higieny komunalnej prowadzą rejestr zgłaszanych awarii wodociągowych, w którym znajdują się następujące informacje: data zgłoszenia, dane osoby zgłaszającej/numer pisma, przyczyna awarii oraz nazwa wodociągu, podjęte działania, data zakończenia. Zarządzający wodociągami przekazują na bieżąco PSSE w Kępnie informacje o awariach i przerwach w dostawie wody telefonicznie.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

#### **- Wydawanie ocen o jakości wody**

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

PSSE wydaje również okresowe oceny o jakości wody (AK-DN-HK-6). Oceny za rok 2017 i 2016 wydawane były w oparciu o § 19 ówczesnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r. poz. 1989) i przekazane zarówno do przedsiębiorstwa wodociągowego jak i władz samorządowych. W ocenie przedstawiono zagadnienia, które służyły do jej sporządzenia. Zbyt dużą uwagę poświęcono analizie wyników badań próbek wody z wytypowanych punktów, natomiast brak opisu pozostałych zagadnień, nie uwzględniono również informacji na temat podejmowanych działań naprawczych przez producenta wody.

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

PSSE w Kępnie sporządza komunikaty dotyczące zmian jakości wody, które zamieszczane są na stronie internetowej oraz na bieżąco przekazywane są do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu celem weryfikacji.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

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

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

W dniu 21.09.2017 r. do komórki ds. higieny komunalnej PSSE w Kępnie Laboratorium Wodociągów Kępińskich przekazało informację o stwierdzeniu bakterii grupy coli w próbkach wody pobranych w ramach kontroli wewnętrznej w dniu 19.09.2017 r. w punktach Myjomice ■ – 66 jtk/100ml, oraz w dniu 20.09.2017r.: Myjomice ■ -38 jtk/100ml, Myjomice SUW - 43 jtk/100ml; Myjomice ■-27jtk/100ml. W ww. próbkach wody nie stwierdzono bakterii E. coli oraz enterokoków. Poinformowano także, iż w próbce wody pobranej ze studni nr 1 nie stwierdzono obecności ww. bakterii grupy coli. W związku z powyższym przystąpiono do działań naprawczych i poszerzeniu badań o punkty na zbiorniku i po filtrach. W dniu 21.09.2017r. PPIS w Kępnie wydał komunikat o pogorszeniu jakości wody pod względem bakteriologicznym oraz zalecił używanie wody do celów konsumpcyjnych (do picia, przygotowywania posiłków i potraw, mycia i płukania warzyw i owoców oraz kąpieli noworodków) po przegotowaniu. Wystosowano również pismo do administratora wodociągu oraz do wiadomości Urzędu Miasta i Gminy w Kępnie, w którym stwierdzono, iż jakość wody odbiega od wymagań obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia zobowiązując jednocześnie podmiot do podjęcia natychmiastowych działań naprawczych oraz przeprowadzenia badań kontrolnych (AK-DN-HK-8). W dniu 22 września 2017 r. PPIS w Kępnie wydał ocenę o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (skierowaną do administratora wodociągu publicznego w Myjomicach-Wodociągów Kępińskich Sp. z o. o. oraz Burmistrza Miasta i Gminy Kępno), w której stwierdził, iż jakość wody uległa pogorszeniu pod względem bakteriologicznym i nie odpowiada wymaganiom obowiązującego wówczas rozporządzenia Ministra Zdrowia (AK-DN-HK-9).

Przedsiębiorstwo wykonało kontrolne badania jakości wody w dniu 23.09.2017 r., w których stwierdzono obecność bakterii grupy coli w jednym punkcie (Myjomice ■- 18

NLP/100ml przy niepewności 10,8;29,4) oraz pojedyncze bakterie w punkcie Kierzanko [REDACTED] - 2 NLP/100ml, przy niepewności 0,6;7,3 (badanie zostało wykonane metodą szybkiego testu Colilert).

W dniu 25.09.2017 r. zostały pobrane próbki wody w ramach kontroli wewnętrznej oraz urzędowej. W wyniku przeprowadzonych analiz uzyskano następujące wyniki:

- w ramach kontroli urzędowej:
  - Myjomice SUW : 1 jtk/100ml ;
  - Myjomice [REDACTED] : 0 jtk/100ml;
  - Myjomice [REDACTED] : 0 jtk/100ml;
  - Kierzno [REDACTED] : 0jtk/100ml.
- w ramach kontroli wewnętrznej
  - Myjomice [REDACTED] 0 NPL/100ml;
  - Myjomice [REDACTED] 0 NPL/100ml;
  - Myjomice [REDACTED] 0 NPL/100ml;
  - Kierzanko [REDACTED] 0 jtk/100ml.

W dniu 27.09.2017 r. PPIS w Kępnie wydał komunikat o przydatności wody do spożycia. Kontrola jakości wody w dalszym ciągu prowadzona była systematycznie raz w miesiącu do końca 2017 roku.

Na podstawie oceny wyników badań i działań prowadzonych przez wodociąg uznano, iż sytuacja jaka wystąpiła nie stanowiła zagrożenia dla zdrowia konsumentów stąd odstąpiono od unieruchomienia obiektu nakazem decyzji. Uznano, iż pilne przekazanie informacji odbiorcom o jakości wody, a także ścisły kontakt z Wodociągami Kępińskimi Sp. z o. o. jest lepszym rozwiązaniem. Unieruchomienie obiektu przyczyniłoby się do pogorszenia sytuacji epidemiologicznej poprzez brak wody w sieci wodociągowej, brak możliwości chlorowania i płukania sieci wodociągowej, a także pogorszenia jej jakości po ponownym włączeniu do eksploatacji.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

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

PSSE wydaje oceny higieniczne na zastosowanie materiału lub wyrobu używanego do uzdatniania wody zgodnie z § 24 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r. poz. 2294).

(w latach wcześniejszych na podstawie § 21 ówczesnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi).

W okresie objętym kontrolą Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie wydał trzy oceny higieniczne, w treści których zawarta były informacje jaki rodzaj materiałów, wyrobów, urządzeń do uzdatniania wody poddany był ocenie (AK-DN-HK-9). Ocena higieniczna została wydana w formie decyzji.

W komórce prowadzony jest rejestr wydawanych ocen o materiałach i wyrobach stosowanych do uzdatniania i dystrybucji wody oraz rejestr parametrów, które wymagają monitorowania w wodzie dostarczanej odbiorcom z uwagi na zastosowane materiały lub wyroby do uzdatniania i dystrybucji wody

Postępowanie PSSE jest prawidłowe

#### **- Przygotowanie do pracy próbkobiorców**

W zespole realizującym zadania z zakresu higieny komunalnej, w tym monitoringu jakości wody przeszkolone są 3 osoby (1 osoba na urlopie ██████████) w zakresie zapewnienia jakości poboru próbek wody do badań fizykochemicznych oraz bakteriologicznych - posiadają certyfikat wydany przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego upoważniający do poboru próbek wody.

PSSE posiada niezbędne wyposażenie do poboru próbek wody m.in. 7 termotoreb, sprzęt do opalania, rękawiczki jednorazowe i jałowe, termometry, czerpak, aktualne wzorce do oznaczania stężenia chloru (data ważności do września 2026 r.), urządzenie do oznaczania chloru w wodzie (fotometr), które przechowywane są w osobnym, zamykanym na klucz pomieszczeniu nr 19.

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

Przygotowanie do pracy próbkobiorców jest prawidłowe.

#### **- Współpraca z laboratorium**

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

W przypadku stwierdzenia przekroczenia w badanej próbce wody Laboratorium niezwłocznie informuje telefonicznie o zaistniałym przekroczeniu. Pracownicy prowadzą, w wersji elektronicznej rejestr przekroczeń tzw. rejestr telefonogramów, który zawiera m.in.: datę i godzinę zgłoszenia, dane osoby zgłaszającej, nazwa obiektu – przekroczenia, dane osoby odbierającej informację, zalecenia, ustalenia i uwagi.

#### **- Uznawanie laboratoriów zewnętrznych**

Do PSSE w Kępnie w 2017 r. wpłynął jeden wniosek z prośbą o zatwierdzenie systemu jakości badań w Laboratorium Wodociągów Kępińskich Sp. z o.o. Zgodnie ze wskazaniem WPWIS wniosek o zatwierdzenie systemu jakości badań w Laboratorium Wodociągów Kępińskich został przekazany do Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Kaliszu. Kontrolę podmiotu przeprowadził pracownik ww. laboratorium wraz z pracownikiem PSSE w Kępnie. Na podstawie sporządzonych dokumentów wydana została decyzja zatwierdzająca system jakości badań w laboratorium zewnętrznym. Decyzja została wydana na rok, z określeniem parametrów i metod badawczych.

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

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

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

Pod nadzorem PSSE w Kępnie w latach 2016-2017 funkcjonowało 1 miejsce wykorzystywane do kąpieli w Mikorzynie prowadzone przez Stowarzyszenie [REDAKTOWANE]

Dokumentacja obiektu znajduje się w teczce „Zagadnienia dotyczące obiektów użyteczności publicznej – Miejsce wykorzystywane do kąpieli – Mikorzyn”, w której wpięte są m.in.: oceny jakości wody, korespondencja z organizatorem, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, upoważnienia oraz protokoły z kontroli sanitarnych, wyniki badań wody, protokoły poboru /przyjęcia próbek wody do badań.

Kontrole sanitarne miejsca wykorzystywanego do kąpieli planowane są dwa razy w roku – przed i w trakcie sezonu. Podczas kontroli wykorzystywane były aktualne formularze protokołów, które wypełniane są w formie elektronicznej (AK-DN-HK-11). Załącznik do

protokołu (ZF/PT/HK/01/01/09) wypełniany jest podczas kontroli przeprowadzanej w trakcie trwania sezonu kąpieliskowego.

W ramach kontroli wewnętrznej w 2017 roku organizator miejsca wykorzystywanego do kąpielii dokonał poboru 2 próbek wody do badań (przed i w trakcie trwania sezonu). Na podstawie wyników badań wydawana była bieżąca ocena jakości wody przekazywana do organizatora oraz władz samorządowych.

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

#### **- Ocena nadzoru nad jakością wody na pływalniach**

Pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kępnie znajduje się jedna pływalnia: Basen Otwarty w Kępnie. Jest pływalnia sezonowa, funkcjonująca w miesiącach letnich.

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

Kontrola stanu sanitarno-technicznego basenu planowana jest trzy razy w roku (raz przed sezonem oraz dwa razy w sezonie). Ostatnia kontrola odbyła się 30.04.2018 r. Podczas kontroli wykorzystywane były aktualne formularze protokołów i załączników opracowane przez GIS. Protokoły z kontroli (AK-DN-HK-12) oraz załączniki ZF/PT/HK/01/01/08 „Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego, pływalni” wypełnione są komputerowo. Załącznik do protokołu (ZF/PT/HK/01/01/09) wypełniany jest podczas kontroli przeprowadzanej w miesiącach letnich, w trakcie funkcjonowania basenu.

W protokołach z kontroli zawarto informacje m.in. o stosowanych preparatach do uzdatniania wody wraz z terminami ważności, sposobie oznaczania chloru wolnego i związanego. W protokole nie została jednak zawarta informacja dotycząca wizualnej oceny jakości wody w niecce oraz czystości plaży.

W roku 2017 próby pobierane były zgodnie z harmonogramem raz w miesiącu. PSSE posiada uzgodniony z zarządcą basenu harmonogram poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej. W dniu 21.07.2017 r. pracownicy PSSE w Kępnie otrzymali informacje

przekazaną telefonicznie z LBWiG w Poznaniu o przekroczeniach  $\Sigma$  THM, którą niezwłocznie przekazali właścicielowi basenu sporządzając z rozmowy adnotację służbową oraz wystosowali w dniu 26.07.2017 r. pismo, w którym nakazali podjąć skuteczne działania naprawcze (AK-DN-HK-13). Powyższe przekroczenie zostało udokumentowane w rejestrze telefonogramów.

Wydana została decyzja opłatowa (AK-DN-HK-14), przed którą wystosowano zawiadomienie o wszczęciu postępowania oraz zawiadomienie o możliwości wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów. Z uwagi na fakt, iż przekroczenia  $\Sigma$  THM oraz dodatkowo chloroformu wystąpiły również w miesiącu sierpniu ponownie wszczęto postępowanie administracyjne, które zakończono wydaniem decyzji opłatowej. W dniu 31.08.2017 r. PSSE w Kępnie otrzymało pismo od Kępińskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, informujące iż od dnia 01.09.2017 r. basen będzie nieczynny (AK-DN-HK-15). W związku z powyższym sprawę uznano za zakończoną.

PSSE wydaje, zgodnie z § 3 i 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda z pływalni (Dz. U. 2015 r. poz. 2016) oceny o jakości wody na pływalniach: comiesięczną oraz roczną – wydaną w dniu 06.09.2017 r. (AK-DN-HK-16). Ocena roczna basenu zawiera elementy wskazane w ww. rozporządzeniu, jednak ich opis jest przedstawiony w formie skrótowej.

Nadzór nad basenem nie budzi zastrzeżeń, jednak protokoły z kontroli należy poszerzyć o informacje na temat wizualnej oceny jakości wody w niecce oraz czystości plaży.

#### **- Przygotowanie pracowników do prowadzenia Bazy danych Woda Excel**

Jedna osoba zajmuje się wprowadzaniem i weryfikowaniem danych do bazy danych Woda Excel. Pracownik posiada i stosuje aktualny poradnik do Wody Excel oraz posługuje się odpowiednimi słownikami, które obowiązują przy wprowadzaniu danych do bazy danych. Istnieje możliwość zastępstwa ww. osoby przez drugiego pracownika pionu higieny komunalnej.

#### **6. Sprawdzenie dokumentacji prowadzenia kontroli:**

Pod nadzorem PSSE w Kępnie znajduje się obecnie 113 obiektów służby zdrowia lecznictwa otwartego, które kontrolowane są średnio jeden raz w roku, brak jest po nadzorem podmiotów leczniczych lecznictwa zamkniętego. W czasie kontroli Higiena Komunalna jest wiodąca, po kontroli sporządza się wspólny protokół ze znakiem HK. Wykorzystywane formularze protokołu kontroli są aktualne z obowiązującymi przepisami prawa. Dokumentacja poszczególnych podmiotów gromadzona jest w osobnych teczkach. Do dokumentacji dołączone są metryki sprawy.

Kontrole obiektów, które należą do prywatnych podmiotów przeprowadzane są po wcześniejszym zawiadomieniu o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Kontrolę wszczyna się nie wcześniej niż po upływie 7 dni i nie później niż przed upływem 30 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. Czynności kontrolne są wykonywane przez pracowników po doręczeniu przedsiębiorcy upoważnienia do przeprowadzenia kontroli.

Dla każdego obiektu założono osobną teczkę z nadanym numerem, w której gromadzona jest dokumentacja. Każdateczka zawiera spis spraw, sporządzony na odpowiednim formularzu.

Kontrolą objęto dokumentację obiektów:

- NZOZ [REDACTED]
- Niepubliczny Zakład Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej [REDACTED]
- [REDACTED]
- Centrum Stomatologii [REDACTED]
- Gabinet Dentystyczny [REDACTED]
- Indywidualna Praktyka Lekarska [REDACTED]
- Gabinet Stomatologiczny [REDACTED]
- Indywidualna Praktyka Stomatologiczna [REDACTED]
- [REDACTED]

Protokoły kontroli wypełniane są w sposób szczegółowy, ustalenia z kontroli, informacje o kontrolowanym obiekcie zapisywane są w protokole blokami tematycznymi. Protokoły zawierają informacje na temat ocenianych dokumentów oraz stwierdzonych w czasie kontroli nieprawidłowości. Protokół wraz z załącznikami zatwierdzany jest przez bezpośredniego przełożonego (AK-DN-HK-17 i AK-DN-HK-18). Wszystkie protokoły kontroli wraz z załącznikami sporządzane są w wersji elektronicznej na miejscu w stacji lub na miejscu w obiekcie.

**7. Sprawdzenie postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w czasie kontroli sanitarnej (jak podejmowane są działania administracyjne, przywołanie przepisów prawnych w decyzjach, na podstawie których stwierdzono nieprawidłowości, jakie terminy wyznacza się na usunięcie nieprawidłowości).**

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości wszczyna się postępowanie administracyjne. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania na podstawie art. 61 § 4 KPA oraz zawiadomienie na podstawie art. 10 § 1 KPA, iż stronom przysługuje prawo wypowiedzenia się

co do zebranych materiałów i dowodów w wyznaczonym terminie. Następnie wydawana jest decyzja administracyjna z terminami wykonania nakazów. Terminy zawarte w decyzjach są wystarczające, by usunąć wskazane nieprawidłowości. Po wszczętym ponownie postępowaniu w sprawie ustalenia opłaty za kontrolę kwestionowaną oraz zawiadomieniu z art. 10 § 1 KPA jak wyżej, wystawia się decyzję opłatową. Przy formułowaniu nakazów decyzji, brane są pod uwagę aktualne przepisy. Decyzje merytoryczne i rachunkowe są podpisywane przez radcę prawnego.

W przypadku, gdy podczas kontroli stwierdzone są nieprawidłowości, które mogą być od razu usunięte, nie wydaje się decyzji merytorycznej. Nakaz usunięcia zostaje wpisany do protokołu, po czym po wszczęciu postępowania administracyjnego wydawana zostaje decyzja rachunkowa. W 2018 roku wydano 6 decyzji płatniczych i 1 decyzję merytoryczną z nakazami usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

#### **8. Załatwianie wniosków i interwencji**

Od 01.01.2016 r. nie wpłynęły do Higieny Komunalnej PSSE w Kępnie wnioski z prośbą o interwencję. Rozpatrzono dwa wnioski o wydanie opinii o wpływie niespełniania wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739), które zostały ujęte w programie dostosowawczym placówki na bezpieczeństwo pacjentów.

#### **9. Kontrola stanu sanitarnego PSSE**

Czystość bieżąca bez zastrzeżeń.

#### **IV.3.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

1. W protokołach z kontroli wodociągów nie zawarto dokładnych informacji o terminie ważności stosowanego dezynfekanta (podchlorynu sodu), wykorzystywanych wzorców do oznaczania chloru oraz wywiązywaniu się z obowiązków nałożonych pozwoleniami wodnoprawnymi na producentów wody na producentów wody. Nie pozwala to na uzyskanie szczegółowych informacji o kontrolowanym obiekcie.
2. W protokołach z kontroli zarówno miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli jak i basenów brak informacji na temat oceny wizualnej jakości wody (w miejscu wykorzystywanym do kąpieli i niecce basenu otwartego) oraz czystości plaży. Nie pozwala to na uzyskanie szczegółowych informacji o kontrolowanym obiekcie.

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

1. W protokole kontroli obiektów wodociągowych należy zamieszczać dokładne informacje o kontrolowanym obiekcie m.in.: informacje o terminie ważności stosowanego dezynfekanta (podchlorynu sodu), wykorzystywanych wzorcach do oznaczania chloru oraz wywiązywaniu się z obowiązków nałożonych pozwoleniami wodnoprawnymi na producentów wody.
2. W protokole z kontroli miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli oraz pływalni należy zawierać informacje na temat wizualnej oceny jakości wody oraz czystości plaży.

**Termin wykonania zaleceń: od zaraz.**

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

\*Brak wskazań

#### **IV.4. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Higieny Pracy

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

- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Pracy WSSE w Poznaniu
- ██████████ – Młodszy asystent Oddziału Higieny Pracy WSSE w Poznaniu

##### **IV.4.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób\* biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Kępnie:**

- ██████████ – Starszy asystent
- ██████████ – Starszy asystent

##### **IV.4.3. Data kontroli:**

05 czerwca 2018 r.

##### **IV.4.4. Zakres kontroli:**

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

Okres objęty kontrolą: od dnia 01 stycznia 2017 r. do dnia 05 czerwca 2018 r.

##### **IV.4.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

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

##### **Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.**

W toku poprzedniej kontroli kompleksowej PPIS w Kępnie nie wydano zaleceń pokontrolnych.

W pionie Higieny Pracy zatrudnione są dwie osoby na pełnych etatach.

W ewidencji obiektów w 2017 roku znajdowało się 295 zakładów, w których zatrudnionych było 13871 pracowników, z czego 1270 pracowało w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. Na terenie objętym nadzorem przez PPIS w Kępnie nie stwierdzono pracowników wykonujących pracę w narażeniu na czynnik rakotwórczy, natomiast w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi świadczą pracę 202 osoby. W 2017 roku wydano 2 decyzje administracyjne, z czego obie dotyczyły chorób zawodowych. W roku bieżącym

w ewidencji obiektów znajduje się 295 zakładów, w których zatrudnionych jest 14066 pracowników. W 2018 roku do dnia kontroli pracownicy pionu Higieny Pracy skontrolowali 35 zakładów (w roku 2017 – 69). W 112 zakładach stwierdzono przekroczenia NDS i NDN (w 2017 r. 1270 pracowników pracuje w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia). W zakładach skontrolowanych w bieżącym roku do dnia 5 czerwca 2018 r. nie stwierdzono pracowników wykonujących pracę w narażeniu na czynnik rakotwórczy, natomiast w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi – 202 pracowników. W 2018 roku do dnia przeprowadzenia kontroli wydano 1 decyzję administracyjną (1 decyzja o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej). W roku 2017 oraz w roku 2018 do dnia kontroli nie wydano postanowień.

Na stanowisku pracy ds. higieny pracy prowadzone są wszystkie wymagane rejestry i ewidencje. Rejestry dotyczą m. in.: nadzorowanych obiektów, protokołów kontroli, mandatów karnych, zaleceń pokontrolnych, decyzji nakazowych, decyzji płatniczych, odwołań od decyzji, zakładów w których pracownicy ekspozowani są na czynniki rakotwórcze, biologiczne, stosują prekursorzy, stosują substancje i mieszaniny chemiczne, wprowadzają do obrotu prekursorzy, wprowadzają do obrotu produkty biobójcze, wprowadzają do obrotu mieszaniny chemiczne, decyzji o stwierdzeniu chorób zawodowych, decyzji o braku podstaw do stwierdzenia chorób zawodowych. Sposób prowadzenia ww. rejestrów nie budzi zastrzeżeń. Rejestry korespondencji przychodzącej i wychodzącej prowadzone są w Sekretariacie PSSE w Kępnie. W trakcie kontroli sprawdzono 5 teczek akt spraw z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego oraz 3 te czki akt sprawy w przedmiocie choroby zawodowej. Organ nie zawiadamia wszystkich stron w prowadzonych postępowaniach w przedmiocie choroby zawodowej (AK-DN-HP-1). Wszystkie oceniane decyzje wydawane były terminowo, wysyłane za dowodem doręczenia lub dostarczane osobiście. Do akt sprawy załączane są metryki spraw. Kontrole przeprowadzane są z obowiązującym harmonogramem. Jeżeli z jakichś powodów zostaje zmieniony termin kontroli, zostaje to odnotowane w harmonogramie za pomocą aneksów. Zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829 z póź. zm.) oraz ustawą z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018 r., poz 646) przedsiębiorcy są zawiadamiani o zamiarze przeprowadzenia kontroli. Zawiadomienie najczęściej dostarczane jest osobiście lub wysyłane drogą pocztową - listem poleconym za dowodem doręczenia. Podczas kontroli pracownicy przedstawiają stosowne upoważnienie do kontroli wydane przez PPIS w Kępnie. Do protokołów kontroli nadzorowych dołączane są załączniki związane z tematyką kontroli oraz

inne wymagane dokumenty, m. in.: sprawozdania z badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, karty charakterystyk stosowanych w kontrolowanych zakładach chemikaliów. Protokoły kontroli sporządzane są w formie elektronicznej. Organ nie dokonuje w protokole kontroli podziału uchybień na nieprawidłowości i zalecenia zgodnie z wagą uchybień, wpisując jednocześnie w punkcie dotyczącym nieprawidłowości oraz w punkcie dotyczącym zaleceń to samo uchybienie (AK-DN-HP-2). Ponadto organ nie wydaje decyzji opłatowych w przypadkach, gdy nie została wydana decyzja merytoryczna nakazująca usunięcie uchybień. Plan pracy realizowany jest sukcesywnie, na bieżąco prowadzony w komputerze. Pracownicy rejestrują w swoich kartach osobowych udział w szkoleniach i naradach wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Karty i rejestry prowadzone są prawidłowo, nie budząc zastrzeżeń. Na dzień 05 czerwca 2018 r. na terenie podległym PSSE w Kępnie nie stwierdzono działalności podmiotów wprowadzających do obrotu lub wytwarzających środki zastępcze. W 2018 roku nie przeprowadzono kontroli w ww. zakresie, jak również nie wydano decyzji administracyjnych z art. 44 c ust. 1 i 4 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017 r. poz. 783). W związku z powyższym odstąpiono od bieżącego wypełniania informacji w Systemie Monitorowania Informacji o Dopalaczach (SMIOD).

Na bieżąco prowadzona jest profilaktyka wspólnie z pionem Oświaty Zdrowotnej mająca na celu ograniczenie dostępności i zażywania środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych.

#### **IV.4.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

1. Brak zawiadamiania wszystkich stron w prowadzonych postępowaniach administracyjnych, co stanowi naruszenie art. 28 Kodeksu postępowania administracyjnego zgodnie z którym stroną jest każdy, czyjego interesu prawnego lub obowiązku dotyczy postępowanie albo żądanie czynności organu ze względu na swój interes prawny lub obowiązek, oraz art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego zgodnie z którym organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.
2. Brak uwzględniania w protokole kontroli uchybień rozróżniających ich wagę na nieprawidłowość i zalecenie.

3. Brak wydania decyzji opłatowych o których mowa w art 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przypadku, gdy nie została wydana decyzja merytoryczna nakazująca usunięcie uchybień.

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

1. Podczas prowadzonych postępowań w zakresie chorób zawodowych zawiadamiać wszystkie strony w prowadzonych postępowaniach administracyjnych stosownie do zapisów art. 28 Kodeksu postępowania administracyjnego, zgodnie z którym stroną jest każdy, czyjego interesu prawnego lub obowiązku dotyczy postępowanie albo żądanie czynności organu ze względu na swój interes prawny lub obowiązek, a także stosownie do zapisów art 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego zgodnie z którym organy administracji publicznej obowiązane są zapewnić stronom czynny udział w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji umożliwić im wypowiedzenie się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.
2. W protokołach kontroli uwzględniać uchybienia rozróżniając ich wagę na nieprawidłowość i zalecenie.
3. Wydawać decyzje opłatowe o których mowa w art. 36 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przypadku, gdy nie została wydana decyzja merytoryczna nakazująca usunięcie uchybień.

**Termin wykonania zaleceń: niezwłocznie.**

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

Brak wskazań

#### **IV.5. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu

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

- ██████████ – Asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży,
- ██████████ – Asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży.

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

- ██████████ – Starszy asystent na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Kępnie

##### **IV.5.3. Data kontroli:**

04.06.2018 r.

##### **IV.5.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Kępnie w okresie od dnia 02.01.2017 r. do dnia 30.05.2018 r.

##### **IV.5.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

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

**Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.**

##### 1. Obsada kadrowa i organizacja pracy

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Kępnie zatrudniona jest jedna osoba, Pani ██████████ Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzania czynności kontrolnych Nr 19 z dnia 03.01.2018 r. (termin ważności do dnia 31.12.2018 r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego Nr 19 z dnia 03.01.2018 r. (termin ważności do dnia 31.12.2018 r.), kontrolując podmioty działające na podstawie ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo

przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646) otrzymuje jednorazowe upoważnienia do przeprowadzenia czynności kontrolnych.

Kontrole przeprowadzane są wspólnie z pracownikiem pełniącym funkcję na Stanowisku Instruktora do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Kępnie. Dokumentacja kontrolna w całości sporządzana jest z użyciem sprzętu komputerowego i drukowana podczas kontroli na przenośnej drukarce będącej na wyposażeniu Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Kępnie.

Podczas nieobecności Pani [REDAKTOWANO] zastępstwo pełni Pani [REDAKTOWANO] pracownik na Stanowisku Instruktora do Spraw Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Kępnie.

## 2. Udział w szkoleniach i naradach

W skontrolowanym okresie Pani [REDAKTOWANO] uczestniczyła w:

- 1 naradzie zewnętrznej i 3 wideokonferencjach, zorganizowanych przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu dla pracowników pionu higieny dzieci i młodzieży województwa wielkopolskiego, dotyczących bieżących zagadnień wynikających z nadzoru nad placówkami systemu oświaty, opiekuńczo-wychowawczymi i placówkami wypoczynku,
- 3 szkoleniach zewnętrznych, w tym:
  - 2 e-learningowych przygotowanych przez Centralne Biuro Antykorupcyjne pn. „Korupcja w administracji publicznej” i „Przeciwdziałanie korupcji”,
  - 1 przeprowadzonym przez dr n. med. [REDAKTOWANO] - Konsultant Naukowy w firmie [REDAKTOWANO] pn. „Zapobiegania zakażeniom w przedszkolach żłobkach i klubach dziecięcych”,
- 8 naradach wewnętrznych, w tym:
  - 4 przeprowadzonych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Kępnie dotyczących przekazania ustaleń z narad WPWIS z PPIS województwa wielkopolskiego;
  - 2 przeprowadzonych przez Głównego Specjalistę ds. Systemu Jakości PSSE w Kępnie dotyczących doskonalenia Systemu Zarządzania, uaktualnienia przepisów prawnych przywoływanych w dokumentacji,
  - 1 przeprowadzonej przez Radcę Prawnego dotyczącym przekazania ustaleń z narady radców prawnych z PSSE i WSSE,

- 1 przeprowadzonej przez pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku PSSE w Kępnie dotyczącym wytycznych do Planu Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE na rok 2018, doskonalenia Systemu Zarządzania oraz spraw organizacyjnych,
- 4 szkoleniach wewnętrznych, w tym:
  - 2 przeprowadzonych przez Głównego Specjalistę ds. Systemu Jakości PSSE w Kępnie dotyczących aktualizacji procedury PSZ-08 „Szkolenia i Narady”, doskonalenia Systemu Zarządzania oraz spraw organizacyjnych Oddziału Nadzoru,
  - 2 przeprowadzonych przez pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku PSSE w Kępnie dotyczących aktualizacji procedury „Postępowanie ze skargami i odwołaniami”, procedury PSZ-5 „Postępowanie ze środkami technicznymi i wyposażeniem”, PSZ-10 „Ocena pracownika”, PSZ-05/IR-02 „Zasady sprawdzania temperatury w komorze chłodniczej”, nowego wydania Księgi Jakości.

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

### 3. Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami nadzorowanymi:

- W roku 2017 organom prowadzącym przekazano ocenę warunków sanitarno-higienicznych w szkołach i placówkach oświatowo-wychowawczych na terenie powiatu kępińskiego.
- Dyrektorom szkół i placówek oświatowo-wychowawczych przekazano informacje i materiały dotyczące bezpiecznych wakacji oraz prośbę o przeprowadzenie pogadanek na temat wypoczynku letniego oraz bezpiecznych zachowań w górach, nad wodą i w lesie.
- Dyrektorom szkół i placówek oświatowo-wychowawczych przekazano informacje o zapewnieniu odpowiedniego i zgodnego z wymaganiami ergonomii stanowisk pracy ucznia.
- W roku 2018 współorganizacja i udział w szkoleniu „Zapobieganie zakażeniom w przedszkolach żłobkach i klubach dziecięcych”.

### 4. Informacje zawarte na stronie internetowej

Na stronie internetowej PSSE w Kępnie znajdują się materiały informacyjne z zakresu problematyki wszawicy, profilaktyki grypy, ergonomii stanowiska pracy ucznia

i przedszkolaka oraz stanowiska komputerowego dla uczniów, tornistrów szkolnych i higienicznego rozkładu zajęć, bezpiecznego wypoczynku dzieci i młodzieży, sal zabaw oraz wykaz żłobków będących pod nadzorem PPIS w Kępnie.

#### 5. Realizacja Planu Zasadniczych Przedsięwzięć i harmonogramu nadzoru nad obiektami

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

W okresie od dnia 02.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r. pod nadzorem PPIS w Kępnie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajdowało się 48 obiektów stałych, z czego wszystkie zostały zaplanowane i skontrolowane co najmniej raz.

W ww. okresie przeprowadzono 111 kontroli w tym 76 obiektów stałych oraz 35 kontroli dodatkowych (tj. 17 kontroli tematycznych dotyczących m.in. zapewnienia warunków do utrzymania higieny osobistej, przygotowania do nowego roku szkolnego, 4 kontrole wypoczynku zimowego, 14 kontroli turnusu letniego).

W okresie od dnia 01.01.2018 r. do dnia 30.05.2018 r. pod nadzorem PPIS w Kępnie w zakresie higieny dzieci i młodzieży znajdowało się 48 obiektów stałych, spośród których zaplanowano do kontroli 27. W ww. okresie przeprowadzono 37 kontroli w tym 33 obiektów stałych oraz 4 kontrole dodatkowe zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży.

#### 6. Sprawdzenie poprawności wydania opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych

Poprawność wydanych opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych stwierdzono na podstawie opinii sanitarnej znak ON-HD.4400.13.4.2017 z dnia 28.12.2017 r. (AK-DN-HD-1) dotyczącej Żłobka Gminnego [REDAKTOWANE]. W wydanej opinii przywołano przepis kompetencyjny, tj. art. 4 ust. 1 pkt 6 (winno być „art. 4 ust. 1”) ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 ze zm.) i art. 25 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r. poz. 157 ze zm.) oraz przepisy merytoryczne stanowiące podstawę rozstrzygnięcia, tj. § 2-4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych, jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (Dz. U. z 2014 r. poz. 925), na podstawie których PPIS w Kępnie zaopiniował pozytywnie warunki lokalowe i sanitarne oddziału żłobkowego mieszczącego się w Publicznym Przedszkolu Samorządowym [REDAKTOWANE].

W uzasadnieniu stanowiska zajętego przez PPIS w Kępnie zawarty został opis stanu faktycznego, odwołujący się do wyników kontroli (protokół kontroli Nr ON-HD.4400.13.3.2017 z dnia 15.12.2017 r. - AK-DN-HD-2).

W związku z wydaną opinią sanitarną przeprowadzono postępowanie administracyjne opłatowe i została wydana decyzja opłatowa.

#### Zawiadomienia o wszczęciu postępowania administracyjnego

W zawiadomieniu o wszczęciu postępowania administracyjnego, pismo znak ON-HD.4400.13.5.2017 z dnia 04.01.2018 r. (AK-DN-HD-3) powołano się na art. 61 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257) – Kpa, zasadne byłoby wskazanie również art. 61 § 1 Kpa, który stanowi, iż postępowanie administracyjne wszczyna się na żądanie strony lub z urzędu. W zawiadomieniu wskazano, iż strony postępowania mogą w jego toku składać wnioski i uwagi oraz zapoznać się z aktami sprawy w siedzibie PSSE w Kępnie.

W zawiadomieniu zasadne byłoby umieszczenie informacji, iż zgodnie z art. 41 § 1 i 2 Kpa w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego, a w razie zaniebdania powyższego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

#### Zawiadomienie na podstawie art. 10 § 1 Kpa

W zawiadomieniu, pismo znak ON-HD.4400.13.6.2017 z dnia 09.01.2018 r. (AK-DN-HD-4) zawarto informację, iż na podstawie art. 10 § 1 Kpa postępowanie administracyjne prowadzone przez PPIS w Kępnie w sprawie pobrania opłaty za czynności kontrolne wykonane w związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego w oddziale zamiejscowym Żłobka Gminnego ██████████ znajduje się w fazie rozstrzygnięcia. Wskazano, iż strona może wypowiedzieć się co do zebranych w tym postępowaniu dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego zawiadomienia.

#### Decyzja opłatowa:

W osnowie decyzji Nr ON-HD-18/00001 z dnia 18.01.2018 r. (AK-DN-HD-5), powołano się na art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261), art. 104 Kpa i rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 marca 2010 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Nr 36, poz. 203) jako przepisy stanowiące

podstawę rozstrzygnięcia i obciążono stronę postępowania kosztami za czynności związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej. W uzasadnieniu decyzji odwołano się do wyników kontroli, a także wyszczególniono koszty pośrednie i bezpośrednie przedmiotowej kontroli. W decyzji umieszczono klauzulę, iż od decyzji służy odwołanie do WPWIS w terminie 14 dni od dnia doręczenia za pośrednictwem PPIS w Kępnie oraz, iż w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania. Z dniem doręczenia oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania decyzja stanie się ostateczna i prawomocna. Decyzja jest podpisana przez radcę prawnego.

W prowadzonym postępowaniu administracyjnym przestrzegane są przepisy dotyczące terminów załatwienia sprawy oraz sporządzono metrykę sprawy.

#### 7. Rozpatrywanie interwencji i udzielanie odpowiedzi na pisemne zapytania

W skontrolowanym okresie do PPIS w Kępnie nie wpłynęła żadna interwencja oraz pisemne zapytanie w zakresie higieny dzieci i młodzieży.

#### 8. Prowadzenie dokumentacji (rejstry i ewidencje)

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży prowadzi następujące rejestry: protokołów, obiektów, decyzji nakazowych, decyzji płatniczych, decyzji umarzających, decyzji zezwalających, upomnień, protokołów z rekontroli, wydawanych zaleceń, mandatów, odwołań.

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

W okresie podlegającym kontroli pracownik ds. Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Kępnie nie stwierdził nieprawidłowości podczas przeprowadzonych kontroli, w związku z czym nie prowadził postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

#### 10. Sprawdzenie poprawności prowadzenia dokumentacji kontrolnej

Poprawność prowadzenia dokumentacji kontrolnej sprawdzono na podstawie dokumentacji Szkoły Podstawowej [REDAKTOWANE] (protokół kontroli Nr ON-HD.4401.10.1.2018 z dnia 13.04.2018 r. - AK-DN-HD-6) oraz Przedszkola Samorządowego [REDAKTOWANE] (protokół kontroli Nr ON-HD.4400.3.1.2018 z dnia 23.05.2018 r. - AK-DN-HD-7)

W protokołach kontroli właściwie wskazano podstawę prawną, na podstawie której przeprowadzono kontrolę.

Dokumentację kontrolą wypełniono na aktualnych drukach protokołu i formularzy. W punkcie II.12 błędnie wskazano formularz, który jest udostępniany na wniosek strony kontrolowanej w siedzibie PSSE w Kępnie, powyższy zapis wskazuje, iż formularz jest załączony do protokołu kontroli. W punkcie II.13 i V protokołu kontroli zamieszczono informację, iż w trakcie kontroli wykorzystano właściwe formularze kontroli. W punkcie III.2 protokołu kontroli opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanego obiektu. Zapisy odpowiadają na zadawane w poszczególnych punktach pytania. Wolne miejsca zostały wykreślone, co uniemożliwia dokonanie dodatkowych zapisów.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

#### **IV.6. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

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

- ██████████ – Starszy asystent
- ██████████ – Starszy asystent

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

- ██████████ – Asystent – ██████████

##### **IV.6.3. Data kontroli:**

05.06.2018 r.

##### **IV.6.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kępnie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego wydanych w czasie ostatniej kontroli kompleksowej. Okres objęty kontrolą od 01.01.2016 r. do dnia 04.06.2018 r.

##### **IV.6.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

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

**Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.**

Zalecenia pokontrolne z ostatniej kontroli kompleksowej zostały wykonane.

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

1. Opinia sanitarna nr ON.NS.72/2-5/16 z dnia 25.02.2016 r., dot. potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na budowie sieci kanalizacji

sanitarnej w m. [REDAKTOWANE] na terenie dz. o nr ewid. 123/3, 123/2, 229/1, 228/2, 223/1, 223/2, 222/1, 216/2, 215/2, 215/3 - obręb [REDAKTOWANE] 185, 219 - obręb [REDAKTOWANE] 423 - [REDAKTOWANE] gmina Bralin, 325 - [REDAKTOWANE] gmina Bralin - stwierdzająca brak konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko. (AK-DN-NS-1).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Burmistrza Miasta i Gminy Kępno nr WR.6220.2.2016/4 z dnia 16.02.2016 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: p.o. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS.72.2.10.2017 z dnia 29.03.2017 r., dot. potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na budowie elektrowni fotowoltaicznej o mocy do 3 MW wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną na terenie działki o nr ewid. 80, położonej w miejscowości [REDAKTOWANE] gmina Perzów - stwierdzająca brak konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko (AK-DN-NS-2).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek Wójta Gminy Perzów nr ROŚGPK.6220.2.2017.5 z dnia 22.03.2017 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: p.o. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

3. Opinia sanitarna nr ON.NS.72.2.12.2018 z dnia 29.05.2018 r., w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na Budowie łącznika drogi ekspresowej S11 z istniejącą drogą DK 11 w klasie drogi głównej ruchu przyspieszonego

(GP) o nr ewidencyjnych: [REDAKTOR] 1324/4, 1322/9, 1322/8, 1322/7, 1322/6, 1322/4, 1322/3, 1321, [REDAKTOR] [REDAKTOR] [REDAKTOR] - 1256/3, 1323, 1231/2 - stwierdzająca brak konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko. (AK-DN-NS-3).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

Wniosek Wójta Gminy Baranów nr GP.6220.08.2018.KP z dnia 18.05.2018 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

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

1. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/3-1/16 z dnia 14.04.2016 r., w sprawie uzgodnienia w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych warunków realizacji przedsięwzięcia polegającego na budowie zespołu elektrowni wiatrowych „Rychtal” wraz z infrastrukturą towarzyszącą o łącznej mocy maksymalnej 75 MW. (AK-DN-NS-4).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Rychtal nr ROS.GP.6220.12.2011 z dnia 31.03.2016 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska w tym raport o oddziaływaniu na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: p.o. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS-72.3.6.2017 z dnia 22.11.2017 r., w sprawie uzgodnienia w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych warunków realizacji przedsięwzięcia polegającego na budowie stacji i miejsca demontażu pojazdów w miejscowości [REDAKTOR] na działkach o nr ewid. 512 oraz 513 obręb gm. Rychtal. (AK-DN-NS-5).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Rychtal nr R.OŚ.6220.2.4.2017 z dnia 30.10.2017 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska w tym raport o oddziaływaniu na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: p.o. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

3. Z oświadczenia pana [REDAKTOWANE] wynika, że od początku roku 2018 r. do dnia kontroli, nie wpłynęły wnioski dotyczące wydania opinii, w sprawie uzgodnienia zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych warunków realizacji przedsięwzięcia.

#### **IV.6.5.1.3. Uzgodnienia projektów budowlanych.**

1. Opinia sanitarna nr ON.NS.72/1-55/16 z dnia 29.12.2016 r., w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu budowlanego pt. Przebudowa z nadbudową istniejącego budynku mieszkalnego z rozbudową o lokal użytkowy na działce o nr ewid. 1127/[REDAKTOWANE] (AK-DN-NS-6).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek [REDAKTOWANE] z dnia 15.12.2016 r. wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono – odbiór osobisty wnioskodawcy.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: p.o. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – decyzję nr ON.NS.466.3.3.2017 z dnia 05.01.2017 r.

Przed wydaniem rachunku strona została zawiadomiona o wszczęciu postępowania administracyjnego i pouczona o prawie czynnego udziału w każdym stadium postępowania administracyjnego – pismo znak ON.NS.466.3.3.2017 z dnia 03.01.2017 r.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS.72.1.13.2018 z dnia 18.04.2018r., w sprawie zaopiniowania pod względem wymogów sanitarnych i zdrowotnych projektu budowlanego pn. budowa hali produkcyjno-magazynowej w [REDAKTOWANE] na terenie dz. o nr ewid. 603/1, 604/1, 605, 606/1, (AK-DN-NS-7).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska:

wniosek [REDAKTOWANE] z dnia 16.04.2018 r. (data wpływu) wraz z dokumentacją projektową.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono – odbiór osobisty wnioskodawcy.

Opinia sanitarna parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: z upoważnienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kępnie – kierownik sekcji administracyjnej.

Za czynności związane z wydaniem przedmiotowej opinii sanitarnej pobrano opłatę – decyzję nr ON-NS.466.3.31.2018 z dnia 15.05.2018 r.

Przed wydaniem rachunku strona została zawiadomiona o wszczęciu postępowania administracyjnego i pouczona o prawie czynnego udziału w każdym stadium postępowania administracyjnego – pismo znak ON.NS.466.3.31.2018 z dnia 18.04.2018 r.

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

1. Opinia sanitarna nr ON.NS.-72.3.1.2017 z dnia 17.01.2017 r., w sprawie uzgodnienia w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych warunków realizacji przedsięwzięcia polegającego na rozbudowie chlewni do 173,6 DJP na działce na dz. o nr ewid. 77, obręb [REDAKTOWANE] gm. Trzcinica. (AK-DN-NS-8).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Trzcinica nr GKM.6220.1.2016 z dnia 29.12.2016 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska w tym raport o oddziaływaniu na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: p.o. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

2. Opinia sanitarna nr ON.NS.72.2.3.2018 z dnia 20.02.2018 r., dot. potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięcia polegającego na budowie budynku inwentarskiego – chlewni z paszarni, zbiornika na gnojowicę oraz silosów na dz. o nr ewid. 476 obręb [REDAKTOWANE] gmina Bralin. (AK-DN-NS-9).

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Bralin nr OŚ.6220.24.2017 z dnia 08.02.2018 r. oraz niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Opinię dostarczono za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Opinia sanitarna jest parafowana przez radcę prawnego.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kępnie.

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

Podczas kontroli sprawdzono sposób wykonywania dokumentacji kontrolnej prowadzonej przez pracowników Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego PSSE w Kępnie. Na podstawie protokołów nr ON-NS.71.51.2018 z dnia 26.04.2018 r. (AK-DN-NS-10) stwierdzono, że dokumentacja kontrolna została sporządzona z wykorzystaniem sprzętu komputerowego.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

**IV.7. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

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

██████████ – Starszy asystent

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

██████████ – Instruktor ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia

**IV.7.3. Data kontroli:**

05.06.2018r.

**IV.7.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności realizowanej w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia przez PSSE w Kępnie w okresie 01.09.2016 r. – 05.06.2018 r.

**IV.7.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

**1. Pozytywnie**

**2. Pozytywnie z uchybieniami**

**3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**

**4. Negatywnie**

**ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.**

Zagadnienia z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są zgodnie z rocznym planem zasadniczych przedsięwzięć i planem pracy. Zaplanowane działania realizowane są terminowo. Wizytacje placówek systemu oświaty prowadzone są zgodnie z harmonogramem nadzoru nad placówkami. W 2017 roku zaplanowano ogółem 47 wizytacji, wykonano 55 wizytacji. W roku 2018 zaplanowano ogółem 43 wizytacji, do dnia 05.06. wykonano 25. Protokoły z wizytacji placówek systemu oświaty sporządzane są w formie elektronicznej w PSSE, a następnie przekazywane dyrekcji wizytowanej placówki. Pracownik ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia zajmuje pokój wspólnie z pracownikiem ds. higieny dzieci i młodzieży, wyposażony w dwa stacjonarne komputery, drukarkę, laptop i aparat fotograficzny. Przy organizacji szkoleń i narad pracownik ds. oświaty

zdrowotnej korzysta z sali konferencyjnej, którą bezpłatnie udostępnia Starostwo Powiatowe w Kępnie. Transport do nadzorowanych placówek odbywa się samochodem służbowym.

Na terenie działania PSSE w Kępnie znajduje się:

- 9 samodzielnych przedszkoli i 12 przedszkoli w zespołach,
- 6 szkół podstawowych z oddziałami gimnazjalnymi,
- 12 zespołów szkół,
- 3 szkoły ponadgimnazjalne,
- 5 placówek podstawowej opieki zdrowotnej i 1 szpital.

W kontrolowanym okresie realizowane były interwencje programowe i nieprogramowe:

- o zasięgu krajowym:

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

- o zasięgu wojewódzkim:

- Program „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”,
- Projekt „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”,
- Program „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”,
- Projekt „Wiem – nie biorę! Jestem bezpieczny”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Nie pal przy mnie, proszę”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Znajdź właściwe rozwiązanie”.

- akcje i programy lokalne:

- Profilaktyka chorób nowotworowych,
- Letni i zimowy wypoczynek.

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

- placówkami systemu oświaty,

- Starostwem Powiatowym,
- Urzędem Miasta i Gminy,
- zakładami opieki zdrowotnej,
- Komendą Powiatową Policji,
- lokalnymi mediami.

W trakcie kontroli dokonano analizy dokumentacji w zakresie działań realizowanych w ramach XI i XII edycji programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!”.

Zagadnienia z zakresu programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” realizowane są zgodnie z rocznym planem zasadniczych przedsięwzięć. Zaplanowane działania realizowane są terminowo. W ramach realizacji XII edycji (rok szkolny 2017/2018) programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” do dnia kontroli przeprowadzono 25 wizytacji placówek systemu oświaty realizujących program (80,6% zaplanowanych), w ramach XI edycji (rok szkolny 2016/2017) przeprowadzono 40 wizytacji, tj. 100% zaplanowanych. W roku szkolnym 2016/2017 (XI edycja) program był realizowany w 11 gimnazjach (91% szkół gimnazjalnych na terenie powiatu kępińskiego) oraz w 9 szkołach podstawowych (31% szkół podstawowych powiatu kępińskiego). W roku szkolnym 2017/2018 (XII edycja) program jest realizowany w 2 gimnazjach (100% szkół gimnazjalnych na terenie powiatu kępińskiego) oraz w 16 szkołach podstawowych (55,2% szkół podstawowych na terenie powiatu kępińskiego).

Program cieszy się zainteresowaniem wśród dzieci i młodzieży. Realizowany był w ramach godzin lekcyjnych oraz na dodatkowych zajęciach pozalekcyjnych i w czasie imprez szkolnych. Podczas realizacji programu „Trzymaj Formę!” uczniowie pogłębiali wiedzę dotyczącą zdrowego odżywiania i aktywności fizycznej uczestnicząc w prelekcjach, wykładach, pogadankach, poznali m.in. znakowanie produktów żywnościowych, układali jadłospisy, przeliczali wartości kaloryczne posiłków, tworzyli prezentacje multimedialne na edukacji zdrowotnej, wykonywali gazetki tematyczne, brali udział w konkursach, projektach edukacyjnych o tematyce związanej ze zdrowym odżywianiem i aktywnością fizyczną, uczestniczyli w szkolnych imprezach sportowych, w rajdach rowerowych i wycieczkach sportowych, organizowali akcje promujące zdrowe odżywianie i aktywny styl życia, dokonywali oceny własnej aktywności fizycznej i stylu życia.

W ramach realizacji programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2017/2018 w szkołach odbyło się szereg imprez prozdrowotnych, w tym m.in. na uwagę zasługują działania podjęte przez Szkołę Podstawową [REDAKTOWANA] która w ramach podsumowania kolejnej edycji

programu „Trzymaj Formę!”, już po raz czwarty, dla szkół które realizują program zorganizowała gminny turniej sportowy pod hasłem „Rodzinnie, zdrowo i na sportowo”.

W imprezie udział wzięły 3 szkoły podstawowe z gminy ████████ realizujące program (łącznie 167 uczniów z klas IV-VII).

Na boisku „ORLIK” przed rozpoczęciem imprezy sportowej, zorganizowano pogadankę w której dużą rolę odgrywała szeroko rozumiana profilaktyka wczesna, polegająca na utrwalaniu prawidłowych wzorców zdrowego stylu życia. W ramach turnieju sportowego młodzież brała aktywny udział w różnorodnych przedsięwzięciach rekreacyjno-sportowych (m.in. pięciobój lekkoatletyczny, bicie rekordów biegowych). Zwycięzcom wręczono dyplomy i medale.

Z uzyskanych w trakcie kontroli informacji i analizy dokumentów wynika, że program jest realizowany w sposób prawidłowy, zgodnie z harmonogramem oraz założeniami i zaleceniami wojewódzkiego koordynatora. Materiały edukacyjne do realizacji XI i XII edycji programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” otrzymane z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu zostały przekazane do placówek szkolnych realizujących program zgodnie z rozdzielnikiem.

W ramach kontroli przeprowadzono również analizę dokumentacji w zakresie realizacji IV edycji programu edukacyjnego „ARS, czyli jak dbać o miłość?”

Program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość?” realizowany jest w szkołach ponadgimnazjalnych przez szkolnych koordynatorów programu, którzy zostali przygotowani do wdrożenia programu uczestnicząc w szkoleniu zorganizowanym przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz powiatowego koordynatora z PSSE w Kępnie. Do realizacji programu koordynatorzy szkolni wyposażeni zostali w pakiet materiałów edukacyjnych.

Z *Informacji z realizacji programu edukacyjnego pt. „Ars, czyli jak dbać o miłość?”* (kwestionariusz dla powiatowego koordynatora programu) wynika, iż IV edycję programu edukacyjnego „Ars, czyli jak dbać o miłość?” zrealizowała 1 z 5 szkół ponadgimnazjalnych w powiecie kępińskim, w tym szkoła realizowała program po raz czwarty. Działaniami edukacyjnymi objęto 32 uczniów. Wśród uczniów uczestniczących w programie przeprowadzono ankietę ewaluacyjną. Z pozyskanych danych wynika, że 65,6% uczniów chętnie uczestniczyło w zajęciach programowych. Za najbardziej wartościowe treści programowe młodzież uznała szkodliwy wpływ alkoholu na organizm mężczyzny i kobiety, informacje dotyczące alkoholowego zespołu płodowego (FAS), problematyka stosunków partnerskich. Dnia

21 grudnia 2017 r. pracownik ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadził wizytację placówki realizującej program „ARS, czyli jak dbać o miłość?”

Na podstawie analizy dokumentacji i uzyskanych informacji w trakcie kontroli nie wnoszę uwag do sposobu realizacji zadań. Dokumentacja dotyczą programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” oraz „ARS, czyli jak dbać miłość?” (protokoły z wizytacji, protokoły z narad, informacja z realizacji zadania, pisma przewodnie, listy obecności, rozdzielniki materiałów edukacyjnych oraz dokumentacja fotograficzna) odzwierciedla prawidłowość przeprowadzonych działań. Pani [REDAKTOR] posiada przygotowanie merytoryczne oraz umiejętności organizacyjne. Wykazuje się bardzo dobrą współpracą z dyrektorami szkół, szkolnymi koordynatorami oraz z władzami samorządowymi.

Informacje o podejmowanych działaniach na bieżąco zamieszczane są na stronie internetowej PSSE w Kępnie.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

**IV.8. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Oddział do Spraw Systemu Jakości

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

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

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

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

**IV.8.3. Data kontroli:**

05.06.2018 r.

**IV.8.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości PSSE w Kępnie w okresie od 01.01.2017 r. – 05.06.2018 r.

**IV.8.5. Wyniki kontroli:**

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

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli\*\*:

**1. Pozytywnie**

**2. Pozytywnie z uchybieniami**

**3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości**

**4. Negatywnie**

**Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.**

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

- Zarządzeniem Dyrektora nr 6/03 z dnia 01.10.2003 r. powołano na stanowisko GSJ w Kępnie Panią ██████████ aktualny zakres obowiązków został określony w Karcie Stanowiska Pracy.
- Procedury Systemu Zarządzania, przekazane z WSSE w Poznaniu wprowadzono zarządzeniem Dyrektora PSSE w Kępnie nr 7/2016 z dnia 01.10.2003 r. W dniach 15.12.2016 r. i 19.12.2016 r. przeprowadzono szkolenie z powyższych dokumentów. Księgę Jakości wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora nr 05/2017 z dnia 18.12.2017 r. Polityka Jakości została wprowadzona Zarządzeniem Dyrektora nr 06/2017 z dnia 18.12.2017 r. Wszyscy pracownicy podpisali oświadczenia, że zapoznali się z powyższymi dokumentami.

- W PSSE w Kępnie audyty odbyły się zgodnie z programem auditów na 2018 r.
- Przegląd zarządzania odbył się w dniu 25.01.2018 r.
- 2) Aktualność dokumentacji SZ oraz sposób nadzoru nad SZ prowadzony przez Głównego Specjalistę do Spraw Systemu Jakości PSSE w Kępnie.

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

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

Procedura techniczna PT-01 została wprowadzona zarządzeniem Głównego Inspektora Sanitarnego. W dniu 11.04.2016 r. przeprowadzono szkolenie z procedury technicznej PT-01.

- 4) Ocena koordynacji działań prowadzona w ramach kontroli zarządczej
  - Regulamin kontroli zarządczej wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora PSSE w Kępnie nr 3/2011 z dnia 03.01.2011 r.
  - Zespół do Spraw Zarządzania ryzykiem został powołany Zarządzeniem Dyrektora nr 04/2016 z dnia 17.11.2016 r.
  - 05.02.2018 r. sporządzone zostało oświadczenie o stanie kontroli zarządczej.

- 5) Nadzór nad stosowaniem instrukcji kancelaryjnej

W PSSE w Kępnie obowiązuje Instrukcja kancelaryjna oraz Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i składnic akt z dnia 15.12.2016 r.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

#### **IV.9. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

##### **IV.9.1. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób kontrolujących:**

- [REDAKTOWANE] – Kierownik Pracowni Schorzeń Jelitowych

##### **IV.9.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Kępnie**

- [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] – Kierownik Oddziału Laboratoryjnego/Kierownik Pracowni Mikrobiologicznej Schorzeń Jelitowych
- [REDAKTOWANE] – Starszy technik analityki medycznej
- [REDAKTOWANE] – Starszy technik analityki medycznej
- [REDAKTOWANE] – Starszy technik chemik
- [REDAKTOWANE] – Pomoc laboratoryjna

##### **IV.9.3. Data kontroli:**

04.06.2018 r.

##### **IV.9.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności laboratoryjnej PSSE w Kępnie. Okres objęty kontrolą 01.01 – 04.06.2018 r.

##### **IV.9.5. Wyniki kontroli:**

##### **IV.9.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Na podstawie poniższych ustaleń kontroli:

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

**Ocenia się działalność PSSE w Kępnie w kontrolowanym zakresie.**

##### **IV.9.5.1.1. Struktura organizacyjna i skład osobowy**

Pracownia Mikrobiologiczna Schorzeń Jelitowych wchodzi w skład Oddziału Laboratoryjnego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kępnie i zatrudnia 7 osób. Obowiązki Kierownika Oddziału Laboratoryjnego i jednocześnie Kierownika Pracowni oraz Kierownika Technicznego pełni mgr [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] diagnosta laboratoryjny. Strukturę organizacyjną Pracowni w ujęciu stanowiskowo-funkcyjnym przedstawia schemat w rozdziale

3 Księgi Jakości wydanie 4 z 09.05.2013 r.. W Pracowni zatrudnieni są ponadto: mgr [REDAKTOWANE] starszy asystent, diagnosta laboratoryjny i specjalista mikrobiolog, która sprawuje nadzór merytoryczny nad badaniami mikrobiologicznymi, [REDAKTOWANE] – młodszy asystent, Kierownik ds. Systemu Jakości, trzech starszych techników oraz jedna osoba jako pomoc laboratoryjna. Zgodnie z wyżej wymienionym Rozdziałem 3 Księgi Jakości personel techniczny (wykonawczy) podlegając bezpośrednio Kierownikowi Oddziału Laboratoryjnego, w zakresie działalności laboratoryjnej, wykonuje podstawowe zadania związane z realizacją badań, obsługą wyposażenia, nadzorowaniem pomieszczeń, a także wykonuje inne czynności wynikające z ustaleń systemu zarządzania. Personel zna strukturę organizacyjną i zakresy swoich obowiązków w tym uprawnień i odpowiedzialności. Pracownikami uprawnionymi do autoryzacji sprawozdań z badań są osoby posiadające tytuł diagnosty laboratoryjnego, do których należą: mgr [REDAKTOWANE] oraz mgr [REDAKTOWANE]. Personel posiada odpowiednie upoważnienia do nadzorowania/wykonywania badań, obsługi wyposażenia laboratoryjnego. Pracownicy biorą udział w kontrolach wewnętrznych, w badaniach biegłości, w sterowaniu jakością badań, których wyniki zapisywane są w Kartach oceny kompetencji pracownika.

W skład Pracowni Mikrobiologicznej Schorzeń Jelitowych wchodzi następujące pomieszczenia:

1. Pokój przyjmowania i rejestracji prób
2. Pracownia pożywek
- 2a. Sterylizatornia
3. Pracownia posiewów
4. Pracownia diagnostyki
5. Zmywalnia

Warunki lokalowe w Pracowni Mikrobiologicznej Schorzeń Jelitowych są odpowiednie do wykonywania badań.

#### **IV.9.5.1.2. Zakres badań**

- bakteriologiczne badanie kału/wymazu z odbytu od osób zdrowych w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella i Shigella
- bakteriologiczne badanie kału/wymazu z odbytu od osób chorych w kierunku tlenowej flory jelitowej tj. pałeczek Salmonella i Shigella, patogennych pałeczek Escherichia coli oraz Yersinia

- bakteriologiczne badanie kału/wymazu z odbytu od ozdrowieńców i nosicieli po przebytych zakażeniu pałeczkami Salmonella lub Shigella oraz od osób ze styczności
- parazytologiczne badanie kału na obecność jaj pasożytów jelitowych
- badanie skuteczności procesu sterylizacji za pomocą Sporotestów A oraz testów ampułkowych

#### **IV.9.5.1.3. Metodyka badań**

Procedury badawcze w Pracowni oparte są na wymaganiach Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie, wytycznych zawartych w publikacjach „Etiologia, obraz kliniczny i diagnostyka ostrych zakażeń i zarażeń przewodu pokarmowego oraz zatruc pokarmowych” pod redakcją Marka Jagielskiego (seria wydawnicza Biblioteka Diagnostyki Laboratoryjnej), „Diagnostyka bakteriologiczna”, Szewczyk E. i in. (Wydawnictwo Naukowe PWN) oraz „Mikrobiologia lekarska” Maria Zaremba, Jerzy Borowski (Wydawnictwo Lekarskie PZWL).

Stosowane metody badawcze są zwalidowane a z przeprowadzonej walidacji sporządzono odpowiednie zapisy.

#### **IV.9.5.1.4. Wyposażenie laboratorium**

Pracownia posiada odpowiednie, kompletne wyposażenie pomiarowe i badawcze niezbędne do prawidłowego wykonywania badań. Konserwacja, wzorcowanie i sprawdzanie wyposażenia odbywa się zgodnie z przyjętymi programami.

#### **IV.9.5.1.5. Prowadzenie dokumentacji systemu zarządzania jakością**

Pracownia Mikrobiologiczna Schorzeń Jelitowych wchodząca w skład Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Kępnie działa zgodnie z normą PN-EN ISO/IEC 17025:2005 „Ogólne wymagania dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych i wzorcujących” oraz od dnia 17.02.2005 r. posiada certyfikat akredytacji numer AB 579. Certyfikat jest ważny do dnia 16.02.2021 r. Aktualny Zakres akredytacji wydanie nr 9 z dnia 17 stycznia 2017 r. wydany przez Polskie Centrum Akredytacji obejmuje następujące metody badawcze:

- obecność pałeczek jelitowych Salmonella i Shigella w kale/wymazie z odbytu. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym: Procedura Badawcza PB/01 „Badanie diagnostyczne w przypadku podejrzenia zakażenia przewodu pokarmowego pałeczkami Salmonella i Shigella”, wydanie 3 z dnia 18.12.2015 r.
- obecność pałeczek z rodziny Enterobacteriaceae w kale/wymazie z odbytu. Metoda hodowlana z potwierdzeniem biochemicznym i serologicznym: Procedura Badawcza

PB/02 „Badanie diagnostyczne w przypadku podejrzenia zakażenia przewodu pokarmowego - tlenowa flora jelitowa (badanie ogólne)”, wydanie 3 z dnia 18.12.2015 r.  
Kontrola wewnętrzna z odpowiednią częstotliwością odbywa się zgodnie z przyjętym Programem zapewnienia jakości badań mikrobiologicznych, który obejmuje:

- kontrolę czystości powierzchni i powietrza
- kontrolę szczepów
- proces sterylizacji w suszarkach
- kontrolę podłoży
- rozkład temperatur w suszarkach, chłodziarkach
- kontrolę wody do podłoży mikrobiologicznych
- kontrolę sterylności szkła
- temperaturę w chłodziarkach, suszarkach, stabilność temperatury (min.-max)
- kontrolę precyzji posiewów
- sprawdzanie termometrów
- sprawdzanie naczyń pomiarowych
- kontrolę czasu pracy lampy bakteriobójczej
- monitoring pomieszczenia laboratoryjnego
- kontrolę temperatury w łaźni wodnej

Z prowadzonej kontroli sporządzane są zapisy.

Audyty wewnętrzne realizowane są z częstotliwością 1 raz w roku i obejmują wszystkie elementy systemu zarządzania. Ostatni audit wewnętrzny odbył się dnia 28.09.2017 r. Natomiast audit zewnętrzny przeprowadzony przez Polskie Centrum Akredytacji z dnia 27.10.2017 r. nie wykazał żadnych niezgodności ani spostrzeżeń.

Pracownia Mikrobiologiczna Schorzeń Jelitowych posiada wdrożony i utrzymany system zarządzania a dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

#### **IV.9.5.1.6. Prowadzenie dokumentacji merytorycznej**

Dokumentacja merytoryczna w Pracowni prowadzona jest w Dziennikach analiz, Zeszytach roboczych i odpowiednich kartach. Zapisy sporządzane są na bieżąco, czytelnie i nie budzą zastrzeżeń.

#### IV.9.5.1.7. Rejestr badań

Przyjęte próbki rejestrowane są w Dzienniku Laboratoryjnym: DA/1 – Rejestr ogólny, w którym zapisywany jest numer próby, nazwisko i imię, wiek/data urodzenia, data pobrania próby, rozpoznanie kliniczne, data zakończenia badania, wynik badania, numer zlecenia/sprawozdania, adres osoby badanej oraz w odrębnych rejestrach dla badań w kierunku: enteropatogennych *Escherichia coli* (EPEC), werotoksycznych *Escherichia coli* (VTEC), pasożytów oraz dla badań oceny skuteczności procesu sterylizacji. W rejestrach tych nadaje się próbkom kolejne niepowtarzalne oznaczenia.

W Dzienniku analiz DA/2 prowadzone są zapisy wyników testów lateksowych z uwzględnieniem daty/godziny rozpoczęcia badań, numeru próby, wyniku badania, serii i daty ważności odczynników, numeru dziennika do dalszej diagnostyki.

W dziennikach laboratoryjnych: DA/3, DA/4, DA/5 prowadzone są zapisy dotyczące kolejnych etapów postępowania diagnostycznego.

Zapisy sporządzane są na bieżąco i nie budzą zastrzeżeń.

Ilość badań kału/wymazu z odbytu w kierunku pałeczek z rodzaju *Salmonella* i *Shigella* wykonanych do dnia kontroli ogółem 6835 prób, w tym:

- badania w kierunku nosicielstwa osób zdrowych: 6703, w tym wyników dodatnich: 18 (9 *Salmonella* Enteritidis, 5 *Salmonella* Typhimurium, 1 *Salmonella* Hadar, 1 *Salmonella* z grupy E, 2 *Salmonella* z grupy G)
- badania osób chorych: 102, w tym wyników dodatnich: 11 (8 *Salmonella* Enteritidis, 3 *Salmonella* z grupy E)
- badania ozdowieńców: 18
- badania nosicieli tymczasowych: 9, w tym wyników dodatnich: 4 *Salmonella* Enteritidis
- badania osób ze styczności: 3

Ilość badań kału/wymazu z odbytu od osób chorych w kierunku *Escherichia coli* EPEC: 8 prób

Ilość badań kału/wymazu z odbytu w kierunku *Yersinia*: 49 prób

Ilość badań kału w kierunku pasożytów jelitowych: 3 próby

Ilość badań oceny skuteczności sterylizacji za pomocą testów Sporal A oraz testów ampulkowych Attest: 177 prób.

**IV.9.5.1.8. Udział w sprawdzianach oceniających wiarygodność przeprowadzonych badań**

Pracownia prowadzi regularne kontrole wewnętrzzlaboratoryjne zgodnie z przyjętym programem, ponadto bierze udział w zewnętrzzlaboratoryjnych badaniach biegłości. W poprzednim cyklu akredytacyjnym Pracownia uczestniczyła w sprawdzianie POLMICRO organizowanym przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej, którego ostatnia edycja odbyła się w 2015 r., uzyskując pozytywne wyniki poświadczone świadectwem. W obecnym cyklu akredytacyjnym Pracownia Mikrobiologiczna Schorzeń Jelitowych zamierza uczestniczyć w programie międzylaboratoryjnych badań porównawczych Labquality, który organizowany jest przy współpracy SOWA-med Systemy Oceny Wiarygodności Analiz Medycznych z siedzibą w Gdańsku.

**IV.9.5.1.9. Dezaktywacja materiału biologicznego**

Utylizacja odpadów medycznych w Pracowni Mikrobiologicznej Schorzeń Jelitowych odbywa się prawidłowo.

Materiały pozostałe po posiewie zbierane są do czerwonych plastikowych worków oklejonych etykietą zawierającą m.in. dane dotyczące miejsca powstania odpadów tj. PSSE Kępno, odpowiedni kod odpadów medycznych: 180103, datę i godzinę otwarcia oraz zamknięcia worka. Odpady te przechowywane są w lodówce w monitorowanych warunkach maksymalnie do 5 dni. Po tym czasie, w termotorbie, przekazywane są do magazynu odpadów medycznych w miejscowym szpitalu zgodnie z zawartą umową, skąd trafiają do spalarni.

Dekontaminacja podłoży hodowlanych z materiałem zakaźnym w probówkach i na płytkach odbywa się w wydzielonym pomieszczeniu w przeznaczonym tylko do tego celu tzw. autoklawie brudnym.

**IV.9.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Nie dotyczy

**IV.9.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

Nie dotyczy

**IV.9.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:**

Nie dotyczy

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

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 198.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny  
dr n.med. Andrzej Trybusz

*(elektroniczny podpis kwalifikowany)*  
26.06.2018 r.

.....  
data, podpis WPWIS

\* niewłaściwe skreślić

\*\* termin ustala WPWIS

\*\*\* właściwe podkreślić i uzasadnić