

**Zatwierdzam**

Wojewoda Pomorski

Beata Rutkiewicz

/podpisano elektronicznie/

## **Sprawozdanie z wykonania Planu Działalności Kontrolnej Wojewody Pomorskiego za 2023 rok**

### **I. Informacje wstępne**

Plan działalności kontrolnej Wojewody Pomorskiego na 2023 r. (dalej: Plan) przewidywał realizację **436** kontroli zewnętrznych<sup>1</sup> i **12** wewnętrznych. Podstawą do wytypowania poszczególnych jednostek i tematów kontroli była przeprowadzona przez kierowników komórek ds. kontroli analiza ryzyka, w której brano pod uwagę m.in. długość upływu czasu od dokonania poprzednich kontroli oraz ich wyniki, kwoty wydatkowanych środków publicznych, sygnały otrzymywane od innych podmiotów czy konieczność prowadzenia stałego nadzoru nad określonymi zadaniami.

W ciągu 2023 roku Plan kontroli zewnętrznych uległ 4 aktualizacjom. Wnioski o zmianę planu składały następujące komórki ds. kontroli: Wydział Polityki Społecznej, Wydział Finansów i Budżetu, Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, Wydział Infrastruktury, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Kontroli, Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz Wojewódzki Zespół do spraw Orzekania o Niepełnosprawności. Aktualizacje dotyczyły przede wszystkim odstępiania od przeprowadzenia określonych kontroli lub też dodania nowych kontroli do planu. Przedmiotem modyfikacji był także termin ich przeprowadzenia, temat kontroli czy jednostka kontrolowana. Zmiany wynikały w szczególności z absencji chorobowej pracowników, fluktuacji kadry, zmian w przepisach prawa, wykreślenia podmiotów z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wydaniem przez Wojewodę Pomorskiego decyzji orzekających o utracie statusu zakładu pracy chronionej przyznanego pracodawcy, czy konieczności przeprowadzenia kontroli pozaplanowych. Plan kontroli wewnętrznych nie ulegał aktualizacjom.

---

<sup>1</sup> Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

Po wprowadzonych zmianach Plan przewidywał realizację **369** kontroli zewnętrznych<sup>2</sup>. Łącznie z kontrolami wewnętrznymi do zrealizowania zaplanowano **381** kontroli.

**Plan wykonano w 98%**, przeprowadzając 373 z 381 zaplanowanych kontroli. Ponadto zrealizowano 85 kontroli pozaplanowych.

Łącznie w 2023 roku przeprowadzono **458** kontroli zewnętrznych i wewnętrznych (w tym pozaplanowych).

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli	% wykonania planu kontroli <sup>3</sup>
Wydział Kontroli (WK)	100% (96/96)
Wydział Polityki Społecznej (PS)	98% (122/124)
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	100% (54/54)
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	100% (8/8)
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	100% (14/14)
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	87,5% (28/32)
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	100% (15/15)
Wydział Infrastruktury (WI)	100% (12/12)
Biuro Wojewody (BW)	75% (6/8)
Biuro Logistyki (BL)	100% (1/1)
Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych (IN)	100% (12/12)
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	100% (5/5)
<b>Razem</b>	<b>98% (373/381)</b>

## II. Kontrole zewnętrzne

Kontrole zewnętrzne zaplanowało do realizacji 11 komórek ds. kontroli: Wydział Kontroli, Wydział Polityki Społecznej, Wydział Finansów i Budżetu, Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego, Wydział Infrastruktury, Biuro Wojewody, Biuro Logistyki, Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa.

<sup>2</sup> Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

<sup>3</sup> Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowywania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 5 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 3 kontroli prowadzonych przez Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa oraz 1 kontroli prowadzonej przez Biuro Logistyki.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli zewnętrznych	Liczba wykonanych kontroli <sup>4</sup>
Wydział Kontroli (WK)	96
Wydział Polityki Społecznej (PS)	122
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	54
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	8
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	14
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	28
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	15
Wydział Infrastruktury (WI)	12
Biuro Wojewody (BW)	6
Biuro Logistyki (BL)	1
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	5
<b>Razem</b>	<b>361</b>

W 2023 r. nie zostało wykonanych 8 kontroli zewnętrznych. Przyczyny niewykonania planu kontroli były następujące:

- 1) Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego - nie przeprowadzono 3 kontroli, ponieważ podmioty złożyły wniosek o wykreślenie z rejestru przedsiębiorców wykonujących działalność leczniczą przed wszczęciem czynności kontrolnych, natomiast od 1 kontroli odstąpiono, gdyż ustalono, że podmiot leczniczy nie prowadzi działalności leczniczej, w związku z czym nastąpi wykreślenie podmiotu z rejestru.
- 2) Biuro Wojewody – nie przeprowadzono 2 kontroli - brak danych (pracownik przeprowadzający kontrole obecnie nie pracuje w PUW).
- 3) Wydział Polityki Społecznej – od 2 kontroli odstąpiono z uwagi na uchylenie aktu wykonawczego, stanowiącego podstawę prawną do przeprowadzenia kontroli okresowych zakładów pracy chronionej.

Poza kontrolami ujętymi w Planie, komórki ds. kontroli wykonały również **85 kontroli pozaplanowych**.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących kontrole pozaplanowe	Liczba wykonanych kontroli
Wydział Kontroli (WK)	28

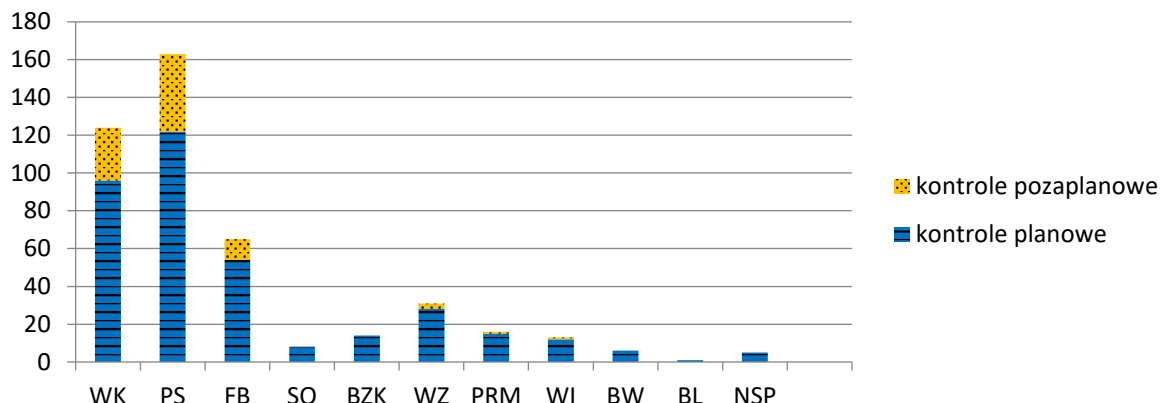
<sup>4</sup> Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowywania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 5 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 3 kontroli prowadzonych przez Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa oraz 1 kontroli prowadzonej przez Biuro Logistyki.

Wydział Polityki Społecznej (PS)	41
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	11
Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	3
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	1
Wydział Infrastruktury (WI)	1
<b>Razem</b>	<b>85</b>

Główne powody wykonania kontroli pozaplanowych były następujące:

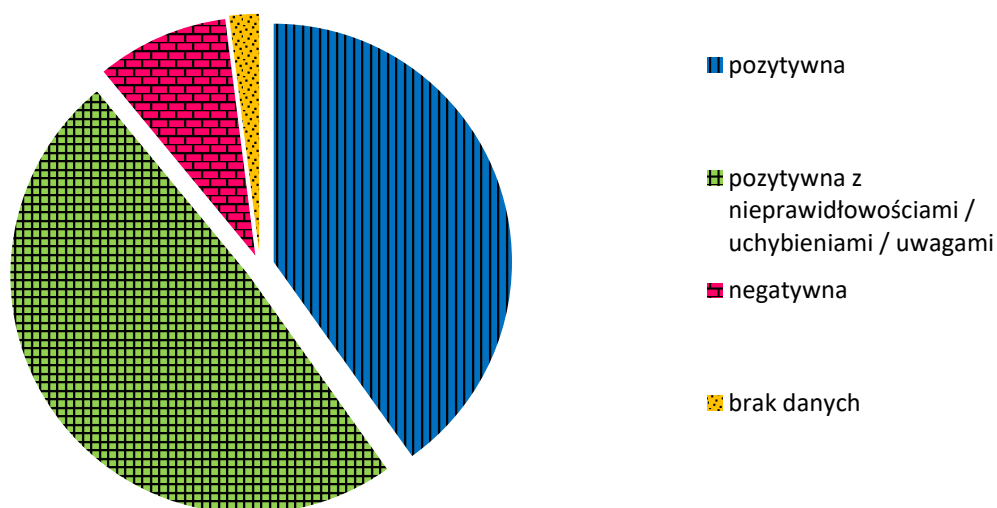
- 1) prowadzenie placówek zapewniających całodobową opiekę bez wymaganego zezwolenia wojewody;
- 2) zgłoszenia o zagrożeniu życia i zdrowia osób zamieszkujących w nielegalnie działających placówkach zapewniającej całodobową opiekę;
- 3) nieprawidłowości w zakresie sprawowania opieki nad dziećmi umieszczonymi w rodzinnych i instytucjonalnych formach wsparcia;
- 4) nieprawidłowości w zakresie zapewnienia dzieciom całodobowej opieki i wychowania z uwzględnieniem prawa dziecka do stabilnego środowiska wychowawczego, zgodnie z art. 4 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 5) nieprzestrzeganie przez organizatorów pieczy zastępczej praw dzieci, wobec których sprawują opiekę;
- 6) sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych w wyniku wcześniej przeprowadzonych kontroli;
- 7) możliwość skontrolowania dodatkowych tłumaczy przysięgłych czy jednostek samorządu terytorialnego;
- 8) zlecenie Wojewodzie Pomorskiemu przez Wiceprezesa Rady Ministrów, Przewodniczącego Komitetu ds. Pożytku Publicznego przeprowadzenia kontroli w organizacjach pożytku publicznego;
- 9) zlecenie przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji kontroli w zakresie wydatkowania środków publicznych z rezerwy celowej budżetu państwa na przeciwdziałanie i usuwanie skutków klęsk żywiołowych oraz ze względu na bieżącą potrzebę wynikającą z działalności podległych Jednostek/Beneficjentów;
- 10) zawiadomienie przez inne organy państwowe o nieprawidłowościach występujących w podmiotach leczniczych;
- 11) dwukrotna skarga na postępowanie zespołu ratownictwa medycznego z zakresu wykonywania EKG (w porozumieniu z wojewódzkim konsultantem w dziedzinie ratownictwa medycznego);
- 12) sygnały o potencjalnych nieprawidłowościach.

### Udział kontroli pozaplanowych we wszystkich kontrolach zewnętrznych przeprowadzonych przez poszczególne komórki organizacyjne Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w 2023 r.



W wyniku przedmiotowych kontroli zewnętrznych pozytywnie oceniono działalność kontrolowanych podmiotów w 179 przypadkach, w 218 przypadkach podmiotom tym wystawiono ocenę pozytywną z nieprawidłowościami/uchybieniami, natomiast 40 razy oceniono wykonywanie zadań w sposób negatywny. Ponadto w 9 przypadkach nie zakończono kontroli ostatecznym dokumentem pokontrolnym na dzień opracowywania sprawozdania, w związku z czym nie została jeszcze dokonana ocena kontrolowanej działalności.

### Oceny przyznawane kontrolowanym podmiotom w 2023 r.



### Najistotniejsze nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli zewnętrznych były następujące:

- 1) rozpatrywanie skarg, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego z naruszeniem właściwości;
- 2) błędna kwalifikacja pisma jako skargi lub wniosku;
- 3) nieterminowe rozpatrywanie skarg i wniosków oraz nieterminowe przekazywanie ich do właściwego organu;
- 4) niepodejmowanie przez radę gminy uchwały w zakresie rozpatrywania lub przekazywania skarg;
- 5) wprowadzanie do systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (dalej: CEIDG) wniosków po terminie;
- 6) niepoprawne przekształcanie wniosków przesyłanych do systemu CEIDG;
- 7) brak pisemnych upoważnień wydanych dla pracowników przekształcających wnioski papierowe na elektroniczne w systemie CEIDG;
- 8) nieprzekazanie do CEIDG informacji o cofnięciu upoważnienia dla pracownika uprawnionego do dokonywania zmian w systemie CEIDG;
- 9) nieterminowe wydawanie decyzji administracyjnych;
- 10) nieuzasadnione wezwanie do uzupełnienia wniosku, pomimo iż spełniał wymogi formalne;
- 11) określanie w ogłoszeniach o naborach wymagań związanych ze stanowiskiem pracy, niezgodnie z opisem danego stanowiska;
- 12) wybranie w naborze kandydata niespełniającego wymagań określonych w ogłoszeniu;
- 13) przyznawanie dodatku zadaniowego z naruszeniem ustawy o służbie cywilnej (przyznanie dodatku na stałe za zadania określone w zakresie obowiązków pracownika);
- 14) niesporządzanie opisów stanowisk pracy oraz nieprzeprowadzenie wartościowania zgodnie z przepisami;
- 15) brak nadzoru nad prawidłowością świadczenia usług przez adwokata i radcę prawnego oraz organizację pozarządową zakresie nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
- 16) zawarcie odpłatnych umów, w tym umów: użyczenia, najmu lokali oraz odpłatnych porozumień, pomiędzy jednostką lub najmującymi lokale od jednostki, a organizacjami pozarządowymi wyłonionymi w otwartym konkursie ofert, obciążających te organizacje kosztami utrzymania lokali bądź najmu;
- 17) przeniesienie, poprzez odpowiednie zapisy w ogłoszeniu i załączniku do zawartych umów, obowiązku zapewnienia wyposażenia punktów świadczących nieodpłatne usługi NPP i NPO w niezbędny sprzęt na adwokata, radcę prawnego oraz organizacje pozarządowe wyłonione w otwartym konkursie ofert;
- 18) brak posiadania przez jednostkę, w dacie podpisywania umów cywilnoprawnych z organizacjami pozarządowymi wyłonionymi w konkursie, możliwości swobodnego dysponowania nieruchomościami, w których przewidziano świadczenie usług NPP oraz NPO;



- 19) niedostosowanie lokali, w których mieści się punkt nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 20) wydatkowanie otrzymanych dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobranie ich w nadmiernej wysokości;
- 21) nieprawidłowości w sporządzaniu sprawozdań budżetowych;
- 22) zwłoka w podejmowaniu czynności windykacyjnych;
- 23) nieterminowe i nieprawidłowe rozliczenia dotacji lub niedokonanie ich zwrotu;
- 24) błędy w ewidencji księgowej;
- 25) niegospodarne wydatkowanie środków publicznych;
- 26) prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku bez wymaganego zezwolenia;
- 27) prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku w obniżonym niż przewidują przepisy standardzie usług;
- 28) zawieranie umów cywilno-prawnych z naruszeniem Kodeksu Cywilnego oraz pobyt osób wymagających wsparcia bez stosownych umów;
- 29) niespełnianie wskaźnika zatrudnienia w zespołach terapeutyczno-opiekuńczych domów pomocy społecznej;
- 30) zatrudnienie pracowników domów pomocy społecznej bez wymaganych na danym stanowisku kwalifikacji;
- 31) działanie jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w oparciu o nieaktualną dokumentację organizacyjną (regulamin, statut itp.);
- 32) nieodpowiednia jakość świadczonych usług bytowych i opiekuńczych przez placówki zapewniające całodobową opiekę;
- 33) niezachowanie warunku usytuowania prowadzonych typów domu pomocy społecznej w odrębnych budynkach, braki w wyposażeniu i systemie przyzywowo-alarmowym;
- 34) zmiana przeznaczenia podmiotu, braki w dokumentacji mieszkańców oraz świadczenie usług opieki wytchnieniowej bez zmiany zezwolenia;
- 35) przyjęcie przez podmiot osób ubezwłasnowolnionych bez zgody sądu;
- 36) zatrudnianie asystentów rodziny bez kwalifikacji;
- 37) nieprawidłowe dokonywanie okresowej oceny sytuacji dziecka;
- 38) brak kierownika placówki Klub seniora +;
- 39) nieprawidłowości w dokumentach organizacyjnych kontrolowanych jednostek;
- 40) nieprawidłowości w prowadzeniu i dokumentowaniu pracy z rodziną asystenta rodziny;
- 41) nieprawidłowości w realizacji zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej wobec rodzin zastępczych, w zakresie prowadzonego rejestru rodzin, dokonywania ocen rodzin zastępczych, kwalifikacji kandydatów do pełnienia funkcji rodziny zastępczej, umieszczania dzieci w rodzinnej pieczy zastępczej,

- przedłużania pobytu dzieci w rodzinie zastępczej pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego, obejmowania rodzin opieką koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej; nieprzestrzeganie praw dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej;
- 42) zastrzeżenia dotyczące realizacji przez gminy zadań w zakresie prowadzenia postępowań administracyjnych w sprawach świadczeń osobistych i rzeczowych na rzecz obrony oraz niekompletność dokumentacji planistycznej w tym zakresie;
  - 43) niestosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem;
  - 44) niestosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy;
  - 45) brak w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM części sprzętu wymaganego przepisami oraz sprzętu niezbędnego do wykonania medycznych czynności ratunkowych;
  - 46) przekraczanie maksymalnych dopuszczalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM;
  - 47) nieprawidłowe wypełnianie dokumentacji medycznej dot. wyjazdów ZRM;
  - 48) utrudniona łączność telefoniczna z jednostką medyczną;
  - 49) brak wykonywania przez personel podmiotu EKG pomimo istnienia medycznych wskazań;
  - 50) niefunkcjonowanie komórek organizacyjnych zakładu leczniczego wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
  - 51) nieprzeprowadzenie aktualizacji opłat z tytułu użytkowania wieczystego przez długi okres;
  - 52) brak zapewnienia stronie czynnego udziału w postępowaniu poprzez możliwość wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań przed wydaniem decyzji.

### **Najważniejszymi korzyściami płynącymi z przeprowadzonych kontroli**

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

- 1) zachowywanie przez organy właściwości przy załatwianiu skarg, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego;
- 2) prawidłowe kwalifikowanie pism jako skargi lub wnioski;
- 3) dochowywanie terminu na rozpatrzenie oraz przekazanie zgodnie z właściwością skargi lub wniosku;
- 4) podejmowanie przez radę gminy uchwał w sprawach rozpatrywania lub przekazywania skarg;
- 5) zachowywanie należytej staranności przy prowadzeniu spraw z zakresu CEIDG;



- 6) wydanie pisemnych upoważnień wydanych dla pracowników przekształcających wnioski papierowe na elektroniczne w systemie CEIDG;
- 7) przekazanie do CEIDG informacji o cofnięciu upoważnienia dla pracownika uprawnionego do dokonywania zmian w systemie CEIDG;
- 8) terminowe wydawanie decyzji;
- 9) wzywianie do uzupełnienia brakującej dokumentacji poświadczającej, że przedsiębiorca spełnia warunki określone przepisami prawa, wymagane do wykonywania działalności objętej zezwoleniem na opróżnianie zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ścieków i transportu nieczystości ciekłych;
- 10) przywrócenie prawidłowej organizacji jednostki;
- 11) doprowadzenie do stanu zgodnego z prawem w zakresie obsadzania stanowisk i prowadzenie prawidłowej polityki kadrowej w tym zakresie;
- 12) sporządzanie opisów stanowisk pracy oraz przeprowadzenie ich wartościowania zgodnie z przepisami;
- 13) kontrolowanie przez starostę wykonywania umowy zakresie nieodpłatnej pomocy prawnej i nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego przez organizację pozarządową;
- 14) odstąpienie od zawierania odpłatnych umów (w tym m.in. umów: użyczenia najmu lokali oraz odpłatnych porozumień) pomiędzy jednostką kontrolowaną lub najmującymi lokale od jednostki a organizacjami pozarządowymi wyłonionymi w otwartym konkursie ofert NPP i NPO, obciążających te organizacje kosztami utrzymania lokali bądź najmu;
- 15) odstąpienie od zawierania zapisów w ogłoszeniu dot. otwartego konkursu na realizację zadań w roku 2024 i w kolejnych latach w zakresie ponoszenia odpowiedzialności za wyposażenie punktów NPP i NPO przez adwokatów, radców prawnych oraz organizacje pozarządowe;
- 16) zapewnienie swobodnego dysponowania wszystkimi nieruchomościami (lokalami), w których przewidziano świadczenie usług NPP oraz NPO najpóźniej w dniu podpisywania umów z organizacjami pozarządowymi wyłonionymi w otwartym konkursie ofert;
- 17) dostosowanie lokali, w których mieści się punkt nieodpłatnej pomocy prawnej lub nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 18) zwroty dotacji pobranych w nadmiernej wysokości oraz wydatkowanych niezgodnie z przeznaczeniem;
- 19) usunięcie nieprawidłowości przy sporządzaniu sprawozdań, w tym sprawozdań budżetowych;
- 20) zwiększenie nadzoru nad: dokonywaniem wydatków, stosowaniem prawidłowej klasyfikacji budżetowej dokonywanych wydatków oraz należności, terminowym odprowadzaniem należności Skarbu Państwa, terminowym podejmowaniem działań windykacyjnych;

- 21) dostosowanie dokumentów organizacyjnych jednostek do obowiązujących przepisów prawa;
- 22) realizacja zadań z zakresu wspierania rodziny, w tym prowadzenie i dokumentowanie pracy asystenta rodziny oraz zadań organizatora rodzinnej pieczy zastępczej i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 23) realizacja zadań wobec dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej z uwzględnieniem przestrzegania praw dziecka;
- 24) uregulowanie stanu prawnego funkcjonujących placówek poprzez wydanie zezwolenia lub jego zmianę, poprawa standardu świadczonych usług, zalegalizowanie części z nielegalnych placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, ich zamknięcie lub nałożenie kary pieniężnej;
- 25) uzyskano zgodę sądu na pobyt osoby ubezwłasnowolnionej;
- 26) prawidłowa realizacja okresowych ocen sytuacji dziecka;
- 27) zatrudnienie kierownika placówki Klubu Seniora + lub ogłoszenie naboru na przedmiotowe stanowisko;
- 28) zwiększono wskaźnik zatrudnienia, zatrudniono osoby zgodnie z wymaganymi kwalifikacjami;
- 29) została poprawiona dokumentacja świadczeń na rzecz obrony, rozpoczęto procedury przygotowania urzędu do stworzenia warunków organizacyjnych i technicznych planowania i wykonywania zadań obronnych w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny;
- 30) stosowanie się jednostki kontrolowanej do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem;
- 31) zwiększenie nadzoru nad stosowaniem się jednostek kontrolowanych do rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy;
- 32) szpital zakupił brakujący sprzęt i oświadczył, że pozostaje on na wyposażeniu ZRM;
- 33) prowadzenie przez dysponenta ZRM nadzoru nad czasami wyjazdów i dołożenie starań przez szpital, by ograniczyć czas w strefach zależnych od ZRM;
- 34) przeprowadzenie wewnętrznego szkolenia z zakresu wskazań do wykonania EKG;
- 35) zwiększenie przez dysponenta ZRM nadzoru nad dokumentacją medyczną wypełnianą przez personel ZRM;
- 36) Zapewnienie w szpitalnym oddziale ratunkowym obsady co najmniej jednego lekarza systemu przebywającego stale w oddziale;
- 37) wykreślenie niefunkcjonujących komórek organizacyjnych z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;

- 38) przeprowadzenie przez Starostę zaległych aktualizacji opłat rocznych z tytułu użytkowania wieczystego, w tym w szczególności sporządzenie harmonogramu aktualizacji opłat i jego konsekwentne przestrzeganie w celu zwiększenia dochodów z nieruchomości Skarbu Państwa;
- 39) zobowiązanie do prawidłowego stosowania przepisów kodeksu postępowania administracyjnego.

### III. Kontrole wewnętrzne

W roku 2023 Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych przeprowadził 12 planowych kontroli wewnętrznych. Kontrole wewnętrzne prowadzone były w zakresie przestrzegania przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontrola ewidencji, materiałów i obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone". Kontrolom podlegały następujące komórki organizacyjne urzędu:

- Biuro Wojewody – Sekretariat Wojewody Pomorskiego;
- Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa;
- Wydział Koordynacji Świadczeń;
- Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego;
- Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców;
- Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców - Oddział Paszportów w Gdyni;
- Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców - Oddział Zamiejscowy w Słupsku;
- Wydział Infrastruktury - Oddział Zamiejscowy w Słupsku;
- Państwowa Straż Łowiecka;
- Biuro Kadr i Organizacji;
- Wydział Finansów i Budżetu;
- Wojewódzka Inspekcja Geodezyjna i Kartograficzna.

W wyniku przeprowadzonych kontroli przyznano 10 ocen pozytywnych, 1 ocenę pozytywną z uchybieniami<sup>5</sup> i 1 ocenę pozytywną z nieprawidłowościami<sup>6</sup>. W efekcie działań kontrolnych uległ poprawie aspekt związany z rejestrowaniem dokumentów oraz ich dekretacją. Ponadto zadania prowadzenia dokumentacji technicznej o klauzuli „Zastrzeżone” ujęte są w „Zakresie obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień pracownika”, a osoby przetwarzające dokumenty niejawne posiadają aktualne poświadczenia bezpieczeństwa lub upoważnienia do dostępu do informacji niejawnych oraz aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia z zakresu ochrony informacji niejawnych.

---

<sup>5</sup> Wydział Infrastruktury – Oddział Zamiejscowy w Słupsku.

<sup>6</sup> Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców – Oddział Zamiejscowy w Słupsku.