

Poznań, 13 11 2016

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE
Z KONTROLI KOMPLEKSOWEJ/ SPRAWDZAJĄCEJ DOTYCZĄCEJ KONTROLI
KOMPLEKSOWEJ*
PRZEPROWADZONEJ
PRZEZ WOJEWÓDZKĄ STACJĘ SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W POZNANIU
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNEJ**

**W Wolsztynie
ul. Drzymały 16
64-200 Wolsztyn**

.....
adres PSSE

Data kontroli: 10-11.10.2016 r.

Znak pisma: SO.1611.17.2016

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	11
IV.3. Oddział Higieny Komunalnej	23
IV.4. Oddział Higieny Pracy	40
IV.5. Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży	45
IV.6. Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	54
IV.7. Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	60
IV.8. Oddział Ekonomiczny	64
IV.9. Sekcja Prawna	67
IV.10. Oddział do Spraw Systemu Jakości	70

II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 9/16 z dnia 07.10.2016 r.

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

- _____ -- Starszy Asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
- _____ - Młodszy Asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
- _____ astępca Głównego Księgowego
- _____ - Radca Prawny
- _____ Młodszy Asystent Oddziału ds. Systemu Jakości

III. Zakres kontroli.

Zakres kontroli zgodny z programem przeprowadzenia przez WSSE w Poznaniu kontroli kompleksowej/sprawdzającej dotyczące kontroli kompleksowej* PSSE w Wolsztynie.

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności wybranych komórek organizacyjnych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wolsztynie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie działalności Stacji wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej; okres objęty kontrolą: 05.10.2011 r. – 11.10.2016 r.

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 Wolsztynie:

- _____ Kierownik Oddziału Nadzoru;
- _____ – Starsza Pielęgniarka Sekcji Epidemiologii;
- _____ – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii.

IV.1.3. Data kontroli:

10.10.2016 r.

IV.1.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Epidemiologii w PSSE w Wolsztynie w okresie 01.01.2014 r.– 10.10.2016 r.

IV.1.5. Wyniki kontroli:

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

1. Obsada kadrowa i organizacja pracy:

- _____ – Kierownik Oddziału Nadzoru;
- _____ – Starsza Pielęgniarka Sekcji Epidemiologii;
- _____ – Młodszy Asystent Sekcji Epidemiologii.

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 chorobami zakaźnymi - borelioza znak: ON.E-4003/5-2/2014 - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, raport o zachorowaniu na boreliozę;
- nadzoru nad chorobami zakaźnymi – gruźlica znak: ON.E-4005/5-2/2015 - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania gruźlicy, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku gruźlicy, wywiad o zachorowaniu na prątkującą postać gruźlicy płucnej,

pismo do szpitala o ustalenie osób z kontaktu chorego, pismo do lekarzy POZ dotyczące objęcia nadzorem osób z kontaktu oraz pisma zwrotne z placówek o wykonanych badaniach i skierowaniu pacjentów do poradni specjalistycznych,

- nadzoru nad chorobami zakaźnymi – WZW typu B znak: ON.E-4007/4-7/2016 - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, wezwanie do stawienia się celem przeprowadzenia wywiadu, wywiad o wirusowym zapaleniu wątroby typu C, pismo do lekarzy POZ dotyczące objęcia nadzorem osób z otoczenia oraz wykonania szczepień p/WZW B, pismo zwrotne z placówki POZ o podjętych działaniach względem osób ze styczności;
- nadzoru nad chorobami zakaźnymi – WZW typu C:
 - znak: ON.E-4007/1-12/2015 - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, wywiad o wirusowym zapaleniu wątroby typu C, pisma do lekarzy POZ dotyczące objęcia nadzorem osób z otoczenia oraz wykonania szczepień p/WZW B, pisma zwrotne z placówek POZ o podjętych działaniach względem osób ze styczności;
 - znak: ON.E-4007/1-15/2016 - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, wywiad o wirusowym zapaleniu wątroby typu C, pisma do lekarzy POZ dotyczące objęcia nadzorem osób z otoczenia oraz wykonania szczepień p/WZW B, pisma zwrotne z placówek POZ o podjętych działaniach względem osób ze styczności;

Dokumentacja kompletna, prowadzona prawidłowo.

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

Wykaz NOP prowadzony jest prawidłowo.

W okresie objętym kontrolą tj. od 01.01.2014 r. do 10.10.2016 r. zarejestrowano łącznie 13 niepożądanych odczynów poszczepiennych:

- w 2014 r. – 6 po szczepionkach: Tetana; Infanrix; DTP, Polio Imovax, Hiberix; BCG (2x); InfanrixHexa (2x);
- w 2015 r. – 4 po szczepionkach: Euvax; Infanrix, IPV, HIB (5w1); MMR Vax Pro; BCG (2x);

- w 2016 r. do dnia kontroli 3 po szczepionkach: Clodivac; Pentaxim, Euvax; Infanrix, IPV, HIB (5w1), Synflorix.

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 w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania z dnia 21 grudnia 2010 r. (Dz. U. Nr 254, poz. 1711).

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 za: I kwartał 2014 r. (znak: ON.E-4023/5-2/14); III kwartał 2015 r. (znak: ON.E-4023/5-4/15); II kwartał 2016 r. (znak: ON.E-4023/5-3/16).

- kwartalne sprawozdania ze zużycia szczepionek za: IV kwartał 2014 r. (znak: ON.E-4020/1-1/15); II kwartał 2015 r. (znak: ON.E-4020/1-3/15); I kwartał 2016 r. (znak: ON.E-4020/1-2/16).

Przechowywanie szczepionek w PSSE w Wolsztynie i dystrybucja szczepionek z PSSE do 16 placówek (w tym Oddział Noworodkowy, Izba Przyjęć, Poradnia Chirurgiczna, Poradnia Lekarza Rodzinnego SP ZOZ, Poradnia Lekarza Rodzinnego w Świątnie, Poradnia Lekarza Rodzinnego w Obrze) odbywa się z zachowaniem łańcucha chłodniczego i prowadzona jest bez zastrzeżeń. **(AK-DN-E-1)**

Ponadto PPIS w Wolsztynie pismem znak: ON.E-4020/10-1/14 z dnia 13.03.2014 r. poinformował placówki POZ o konieczności i obowiązku zachowania łańcucha chłodniczego.

(AK-DN-E-2)

Świadczeniodawcy podległych placówek POZ posiadają termo-torby zawierające termometry oraz zamrożone wkłady chłodnicze. Pomiar temperatury w trakcie transportu jest dokumentowany przez placówki zarówno podczas poboru szczepionek z PSSE, jak i po przetransportowaniu ich do przychodni wg druku „Karta pomiaru temperatury w czasie transportu szczepionek”. **(AK-DN-E-3)**

W trakcie kontroli ustalono, iż tylko dwie placówki posiadają całodobowy monitoring w lodówkach.

Odbiór szczepionek z magazynu PSSE w Wolsztynie przez przychodnie odbywa się w ciągu dwóch tygodni od dostawy szczepionek z WSSE w Poznaniu.

Stan magazynowy szczepionek przekazywany jest w obowiązującym terminie.

Spis z natury szczepionek znajdujących się w szafach chłodniczych PSSE w Wolsztynie na koniec roku 2015 sporządzony prawidłowo – brak nadwyżek i niedoborów w ilościach preparatów szczepionkowych. **(AK-DN-E-4)**

Na wyposażeniu PSSE w Wolsztynie znajduje się: chłodziarko-zamrażarka (od 26.03.2003 r.), chłodziarka (od 02.01.2007 r.) oraz szafa chłodnicza (od 07.06.2011 r.). Pomieszczenie z lodówkami zabezpieczone jest kluczem i alarmem (szafa chłodnicza zamykana na klucz, znajduje się na korytarzu obok ww. pomieszczenia).

W PSSE w Wolsztynie dnia 19.12.2008 r. został założony całodobowy monitoring z powiadamianiem na telefon komórkowy dający możliwość odczytu temperatury za pomocą wiadomości sms. W przypadku wzrostu temperatury w lodówkach, w związku z awarią prądu lub awarią sprzętu, informację alarmową otrzymują 2 osoby – Pani _____ - pracownik Sekcji Epidemiologii oraz PPIS w Wolsztynie. Osoby posiadające telefon alarmowy postępują wg „Instrukcji postępowania w przypadku awarii urządzeń chłodniczych służących do przechowywania szczepionek”. **(AK-DN-E-5)**

Ponadto PSSE w Wolsztynie jest w posiadaniu „porozumienia” z Przychodnią Lekarza Rodzinnego mieszczącej się przy ul. Poznańskiej 32 w Wolsztynie dot. możliwości przechowywania szczepionek w przypadku zaistnienia ww. awarii. **(AK-DN-E-6)**

Druk MZ-54 za 2015 rok został opracowany i przekazany do WSSE w Poznaniu w obowiązującym terminie. Stan procentowy zaszczepienia populacji w powiecie wolsztyńskim: na 19 pozycji wg MZ-54, w 2 stwierdzono spadek poniżej średniej wojewódzkiej.

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

W ramach kontroli kompleksowej prowadzono nadzór nad:

- realizacją wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia oraz sprzęt podmiotu wykonującego działalność leczniczą, realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, zagadnień sterylizacji, dezynfekcji, gospodarki odpadami, postępowanie z bielizną czystą i brudną w **Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Oskara Bielawskiego Oddział w Siekowie, 64-234 Przemęt** - dokumentacja 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.). Protokół kontroli nr ON.HK-426/4-1/16 z dnia 16.03.2016 r., Pismo PPIS w Wolsztynie znak ON.HK-426/4-1/16 z dnia 24.03.2016 r. do Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego

w Kościanie informujące o stwierdzonych uchybieniach, Protokół kontroli nr ON.HK-426/4-1/16 z dnia 23.05.2016 r. (**AK-DN-E-7**)

- realizacją wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia oraz sprzęt podmiotu wykonującego działalność leczniczą, realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, zagadnień sterylizacji, dezynfekcji, gospodarki odpadami, tryb zgłaszania podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne, bezpieczeństwo i higienie pracy w zakresie zranień ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, postępowanie z bielizną czystą i brudną, zagadnienia dotyczące szczepień w **Ośrodku Zdrowia Kopanica Poradnia Lekarza POZ, ul. Zbąszyńska 33, 64-225 Kopanica** - dokumentacja zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2012r.). Protokół kontroli nr ON.HK-426/3-5/15 z dnia 17.11.2015 r. (**AK-DN-E-8**)

- realizacją wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i sprzęt podmiotu wykonującego działalność leczniczą, realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, zagadnień sterylizacji, dezynfekcji, gospodarki odpadami, tryb zgłaszania podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne, postępowanie z bielizną czystą i brudną w **Gabiniecie lekarskim Irina Kaplenko, ul. Garbarska 11/8, 64-200 Wolsztyn** - dokumentacja 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.). Protokół kontroli nr ON.HK-426/5-8/16 z dnia 15.06.2016 r. (**AK-DN-E-9**)

Dokumentacja prowadzona prawidłowo. 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 10 punktach przeprowadzających szczepienia ochronne. Kontrole w zakresie szczepień ochronnych są przeprowadzane w każdej placówce raz w roku.

W ramach kontroli kompleksowych prowadzono ocenę w zakresie szczepień ochronnych w:
- Niepublicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Lekarza Rodzinnego s.c. „Zdrowie”, ul. Akacyjowa, 64-234 Bucz – dokumentacja zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8.05.2012 r.). Protokół kontroli Nr ON.HK-426/3-8/14 z dnia 29.10.2014 r. (**AK-DN-E-10**)

- Ośrodka Zdrowia Siedlec Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej, ul. Osiedlowa 2, 64-212 Siedlec – dokumentacja zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8.05.2012 r.). Protokół kontroli Nr ON.HK-426/3-3/15 z dnia 17.11.2015 r. **(AK-DN-E-11)**

- Niepublicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Lekarza Rodzinnego, ul. Powstańców Wlkp. 57, 64-234 Przemęt/Kaszczor. Protokół kontroli Nr ON.HK-426/3-9/16 z dnia 24.05.2016 r. - dokumentacja zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.) **(AK-DN-E-12)**

3. Analiza skarg i interwencji.

W okresie objętym kontrolą do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu w dniu 10.07.2015 r. wpłynęła jedna skarga na Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie. Sprawa dotyczyła uchylania się od obowiązku zaszczepienia dziecka oraz zarzucenia PPIS naruszenia przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego.

4. Przegląd dokumentacji ewidencji spraw i rejestrów.

Kontroli poddano następujące rejestry z wykazu rejestrów w zakresie epidemiologii:

- rejestr podejrzeń zachorowań – znak: ON.E-466/2-1 2014-2016,
- rejestr dodatnich wyników badań laboratoryjnych – znak: ON.E-466/2-2 2014-2016,
- rejestr zachorowań – znak: ON.E-466/2-3 2014-2016,
- powiatowy rejestr zgłoszeń niepożądanych odczynów poszczepiennych – znak: ON.E-466/2-4 2014-2016.

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).

W PSSE w Wolsztynie prowadzony jest wykaz osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych opatrzony nr ON.E-4023/7 i dla każdej sprawy zakładana jest osobna teczka, w której dokumentowane są kolejne etapy prowadzenia postępowań administracyjnych w związku z osobami uchylającymi się od wykonania szczepień ochronnych.

Od dnia 01.01.2014 r. zarejestrowano łącznie 60 spraw dot. osób uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych z czego: w

- 39 sprawach nadal prowadzone jest postępowanie administracyjno-egzekucyjne;
- 8 sprawach rodzice dostarczyli oświadczenie o przeciwwskazaniach do wykonania szczepień ochronnych;
- 7 sprawach dzieci zostały zaszczepione w związku z prowadzonymi działaniami informacyjno-edukacyjnymi przez pracowników PSSE w Wolsztynie;
- 4 sprawach rodzice przeprowadzili się poza teren powiatu wolsztyńskiego;
- 1 sprawie rodzice przebywają poza granicami RP;
- 1 sprawie dziecko osiągnęło wiek 19 r.ż. w związku z czym obowiązek szczepień wygaś.

Ponadto wydano łącznie 80 upomnień oraz 46 tytułów wykonawczych w sprawach dot. osób uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych. Podczas rozmowy ustalono, iż w najbliższym czasie sukcesywnie będą przekazywane kolejne tytuły wykonawcze, których przekazywanie do Wojewody Wielkopolskiego było wstrzymane w latach 2015-2016.

Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

6. Realizacja planów pracy w zakresie kontroli obiektów.

Działalność kontrolna prowadzona jest zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami PSSE w Wolsztynie znak: SO-034/1-2 2014-2016.

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:

- _____ - Starszy Asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku.
- _____ - Starszy Asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku.

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

- _____ - Młodszy Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku;
- _____ - Starszy Technik Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku;
- _____ - Asystent Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku

IV.2.3. Data kontroli: 10.10.2016 r.

IV.2.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wolsztynie.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2015 r. – 10.10.2016 r.

IV.2.5. Wyniki kontroli:

IV.2.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

A. Wykonanie zaleceń pokontrolnych wydanych w czasie ostatniej kontroli kompleksowej.

W wyniku ostatniej kontroli kompleksowej przeprowadzonej w dniu 04.10.2011 r. nie wydano zaleceń pokontrolnych.

B. Zakres kontroli bieżącej.**B.1. Obsada kadrowa, organizacja pracy, umiejscowienie w strukturze PSSE.**

W Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Wolsztynie zadania z zakresu higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku w 2015 r. realizowało 4 pracowników, w trzech kwartałach 2016 r. 3 pracowników Sekcji HŻŻiPU. Wszyscy pracownicy Sekcji biorą aktywny



udział w czynnościach kontrolnych, piszą decyzje administracyjne oraz prowadzą postępowanie pokontrolne. Kierownik Nadzoru czuwa nad całością spraw nadzorowych. Asystent Sekcji koordynuje pracę oraz prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników. Kierownik Nadzoru podpisuje protokoły. Schemat organizacyjny PSSE w Wolsztynie przedstawia dokument Regulamin Organizacyjny wprowadzony zarządzeniem nr 6/2012. Szczegółowe dane dotyczące pracowników zatrudnionych w Sekcji HŻŻiPU zostały zawarte w aktach – Wykaz pracowników zatrudnionych w nadzorze HŻŻiPU PSSE w Wolsztynie (akta kontroli nr AK-DN-HŻ-2).

B.2. Zabezpieczenie warunków pracy: częstotliwość korzystania z samochodów służbowych, sposób zabezpieczenia i przechowywania dokumentacji.

W zakresie wyjazdów służbowych, PSSE w Wolsztynie korzysta z samochodu służbowego, a wyjazdy odbywają się około 3 razy w tygodniu i są łączone z innymi komórkami organizacyjnymi. Ponadto pracownicy Sekcji 1 raz w miesiącu planują kontrole realizowane w obiektach typu: pizzeria, dyskoteka, w godzinach 12.00-20.00. Po sporządzeniu przez pracownika Sekcji HŻŻiPU harmonogramu kontroli na dany miesiąc oraz zaakceptowaniu go i wyznaczeniu osób kontrolujących przez PPIS w Wolsztynie, planowana jest trasa oraz dokonywany wpis w miesięcznym planie wyjazdów samochodu PSSE w Wolsztynie. Miesięczny plan wyjazdów prowadzony jest elektronicznie z dostępem dla pracowników wszystkich komórek PSSE, którzy zgłaszają zapotrzebowanie na samochód w ostatnim tygodniu miesiąca.

Pracownicy mają do dyspozycji 4 komputery stacjonarne, 3 drukarki stacjonarne oraz 1 laptop i 1 drukarkę przenośną. Dokumentacja jest sporządzana w formie papierowej i elektronicznej. W PSSE w Wolsztynie funkcjonuje sieć komputerowa, gdzie na serwerze przechowywane są dokumenty elektroniczne (rejstry, decyzje itd.), a dostęp do sieci mają wszyscy pracownicy Sekcji. Dokumentacja w wersji papierowej jest przechowywana i zabezpieczona w szafach zamykanych na klucz. Akta spraw bieżących przechowuje się w terminarzu, przeznaczonym do spraw toczących się, który również przechowywany jest w szafie zamykanej na klucz. Klucze od szaf na koniec dnia pracy, przekazywane są do asystenta Sekcji i tam zbiorczo przechowywane. Klucze do pomieszczeń biurowych po zakończonej pracy zdawane są w sekretariacie PSSE, gdzie przechowywane są w skrzynce. W sekretariacie prowadzona jest „Ewidencja poboru kluczy do pomieszczeń PSSE”, gdzie pracownicy Sekcji HŻŻiPU każdorazowo przed pracą dokonują wpisu dotyczącego poboru, a po pracy - zwrotu kluczy.

10

B.3. Realizacja planów pracy: w zakresie kontroli obiektów i pobierania próbek, w zakresie szkoleń.

Pracownicy Sekcji HŻŻiPU, w sieci wewnętrznej mają dostęp do folderu, w którym umieszczone są następujące dokumenty:

- harmonogram kontroli,
- harmonogram poboru próbek,
- próbki nieplanowane w harmonogramie,
- plan zasadniczych zamierzeń,

które określają kwestie związane z organizacją i planem pracy w danym miesiącu. Dostęp i możliwość edycji ww. dokumentów stanowi jednocześnie narzędzie komunikacji wewnętrznej w tym obszarze.

Kontrole obiektów

W PSSE Wolsztynie, w Sekcji HŻŻiPU znajduje się sporządzony „Rejestr obiektów” na 2016 rok” (nr ON.HŻ-466-14/16; zał. 1 do Planu Przedsięwzięć), funkcjonujący w wersji papierowej i elektronicznej. W harmonogramie ujęte są wszystkie nadzorowane obiekty wraz z zaplanowaną kontrolą oraz uzupełnianą po kontroli informacją o terminie jej wykonania. Na podstawie rocznego harmonogramu kontroli, sporządzany jest przez pracownika Sekcji HŻŻiPU miesięczny plan pracy, który przekazywany jest do PPIS w Wolsztynie, wraz z wyznaczonymi osobami do uczestnictwa w danej kontroli.

W okresie 01.01.2016-30.09.2016 r. zaplanowano 281 kontroli, z czego wykonano 263, (akta sprawy), włączając kontrole dodatkowe tj. rekontrole, kontrole interwencyjne, kontrole na wniosek o zatwierdzenie zakładu oraz kontrole tematyczne. W okresie 01.01.2016 r. – 30.09.2016 r. wydano 52 decyzje administracyjno-represyjne, nałożono 41 mandatów na sumę 7500 zł oraz wydano 203 rachunki na łączną kwotę 12195 zł. Nie wystawiono tytułów wykonawczych oraz nie wnioskowano o ukaranie do sądu. Skontrolowano 75 środków transportu na wniosek o zatwierdzenie. Rozpatrzone 9 skarg/interwencji, których głównym powodem były środki spożywcze po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości oraz niewłaściwy stan sanitarny obiektu i przechowywanie odpadów.

Pobieranie próbek

Próbki pobierane są zgodnie z planem pobierania próbek, zatwierdzonym na dany rok przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu. Próby do badań chemicznych

przekazywane są do laboratorium HŻŻiPU WSSE w Poznaniu. Próby do badań laboratoryjnych mikrobiologicznych przekazywane są do PSSE w Lesznie.

Plan poboru próbek żywnościowych i przedmiotów użytku na 2015 r. obejmował 103 próbki w ramach urzędowej kontroli oraz monitoringu. Plan został zrealizowany, a oprócz tego dodatkowo pobrano 2 próbki kosmetyków oraz 28 próbek sałatek warzywnych, w związku z kontrolą graniczną – import Maroko.

Na 2016 r. zaplanowano pobranie łącznie 128 próbek żywności - na dzień kontroli pobrano 111. W okresie od 01.01.2016 r. – 30.09.2016 r. pobrano do badań urzędowych łącznie 111 próbek żywności, w tym 4 z UE, nie pobrano próbek żywności z importu. W ramach monitoringu pobrano 8 prób, a 46 w ramach urzędowej kontroli i monitoringu. Otrzymane wyniki z badań są wpisywane na bieżąco do rejestru.

W ww. okresie 1 próba była kwestionowana mikrobiologicznie tj. Kielbasa surowa „METKA TATARSKA”, producent SŁOMIŃSKI od 1904 Kaszczor, ul. Powstańców Wlkp. 14, 64-234 Przemęt (protokół pobrania próbek Nr 40/BŻ/16 z dnia 01.09.2016 r.; sprawozdanie z badań nr OL.Ż-52-N 096/16) z uwagi na obecność bakterii Salmonella Typhimurium (postępowanie opisane w pkt. B.6.1).

Dane w zakresie działań kontrolno-represyjnych – (akta kontroli AK-DN-HŻ - 1)

Szkolenia

Szkolenia prowadzone są zgodnie z „Planem Szkoleń” zatwierdzonym przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Wyznaczony pracownik uczestniczy we wszystkich szkoleniach organizowanych przez WSSE w Poznaniu. Osoba uczestnicząca w szkoleniu sporządza protokół. Po każdym szkoleniu zewnętrznym przeprowadzane są przez osobę w nim uczestniczącą, szkolenia w systemie kaskadowym dla pozostałych pracowników Sekcji HŻŻiPU. Wszyscy pracownicy mają dostęp do materiałów ze szkoleń. W wideokonferencjach udział biorą wszyscy pracownicy Sekcji HŻŻiPU.

W roku 2015 z 4 zaplanowanych szkoleń odbyły się 4 (nie odbyła się w marcu planowana wideokonferencja z WSSE w Poznaniu - szkolenie przeprowadzono 20.10.2015r.). Pracownik Sekcji HŻŻiPU wziął również udział w szkoleniu zewnętrznym organizowanym w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – PZH w Warszawie z zakresu przepisów i metodologii pobierania próbek żywności w kierunku zanieczyszczeń chemicznych.

W 2016 r. pracownik Sekcji HŻŻiPU brał udział w 2 szkoleniach organizowanych przez WPWIS. Natomiast wszyscy pracownicy Sekcji brali udział w 2 wideokonferencjach.

B.4. Prowadzenie dokumentacji oraz sposób jej prowadzenia pod względem formalnym, merytorycznym, terminowość:

B.4.1. Sprawdzenie rejestrów (rejestr decyzji administracyjnych, rejestr decyzji zatwierdzających, rejestr mandatów, protokołów z kontroli, poboru próbek, odwołań, skarg i wniosków).

Sekcja HŻŻiPU prowadzi m.in. następujące rejestry:

- Rejestr interwencji (ON-HŻ-466-11/16)
- Rejestr skontrolowanych środków transportu (ON-HŻ-4110/26-x/16)
- Rejestr zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS (ON-HŻ-466-14/16)
- Rejestr decyzji (ON.HŻ-466-2/16)
- Rejestr protokołów pobrania prób (ON.HŻ-466-3/16)
- Rejestr wyników prób mikrobiologicznych (ON.HŻ-466-4/16)
- Rejestr wyników prób chemicznych (ON.HŻ-466-5/16)
- Rejestr wyników prób kosmetyków i przedmiotów użytku (ON.HŻ-466-6/16)
- Rejestr rachunków (ON.HŻ-466-7/16)
- Rejestr mandatów (ON.HŻ-466-8/16)
- Rejestr przeprowadzonych akcji (ON.HŻ-466-9/16)
- Rejestr nowej żywności (ON.HŻ-466-10/16)
- Rejestr skarg i wniosków (ON.HŻ-466-12/16)
- Rejestr odwołań ON.HŻ-466-13/16)
- Rejestr ewidencji środków spożywczych substancji pomagających w przetwarzaniu (ON.HŻ-466-15/16)
- Rejestr tytułów wykonawczych (ON.HŻ-466-16/16)
- Rejestr protokołów nadzorowych (ON-HŻ-466-1/16)

Wszystkie rejestry prowadzone są również w wersji elektronicznej. Na podstawie analizowanej dokumentacji stwierdzono, iż rejestry są kompletne, prowadzone systematycznie w sposób przejrzysty i czytelny.

B.4.2. Ewidencja 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.

Łączna liczba obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku znajdujących się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie wynosi 920 obiekty. Ewidencja obiektów nadzorowanych w zakresie żywności i żywienia prowadzona jest w formie rejestru „Zakłady żywności i żywienia” Nr ON-HŻ-466-14/16 - prowadzony w wersji papierowej, w oparciu o załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007r. w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W rejestrze zaznaczone są obiekty wykreślone oraz zapisywane są daty przeprowadzonych kontroli, a także inne informacje o obiekcie, np. dotyczące poboru próbek, powiadomień RASFF itp.

Pobór próbek do badań urzędowych oraz w ramach monitoringu ewidencjonowany jest w „Rejestrze protokołów pobrania próbek (ON-HŻ-466-3/16)” oraz „Rejestrze wyników prób urzędowych mikrobiologicznych” (ON.HŻ-466-4/16); „Rejestrze wyników prób chemicznych” (ON.HŻ-466-5/16); „Rejestrze wyników prób kosmetyków i przedmiotów użytku (ON.HŻ-466-6/16). Dokumentacja poboru próbek żywności i przedmiotów użytku prowadzona jest w sposób czytelny i prawidłowy.

Wydane świadectwa jakości zdrowotnej ewidencjonowane są pod nr ON-HŻ-4113 Kontrola graniczna oraz pod nr ON-HŻ-414 Certyfikaty (rejestr świadectw jakości zdrowotnej). Od 01.01.2015 r. do 30.09.2016 r. wydano 28 świadectw jakości zdrowotnej środków spożywczych import/eksport. Nie zgłoszono wniosków celem przeprowadzenia granicznej kontroli, importu materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Wystawiono również 1 świadectwo dla żywności niespełniającej wymagań (import Maroko), w związku z tym wydano 1 decyzję zakazującą wprowadzania do obrotu środka spożywczego.

B.5. Sposób przeprowadzania kontroli, obieg dokumentacji, wykonanie zaleceń pokontrolnych, rozliczanie pracowników z działalności kontrolnej.

Kontrole sanitarne przeprowadzane są zgodnie z miesięcznym planem pracy, który sporządzany jest na podstawie rocznego harmonogramu kontroli. Po wykonanej kontroli w harmonogramie nadzoru nad obiektami oraz w rejestrze „Zakłady żywności i żywienia” dokonuje się wpisu daty kontroli, a w „Rejestrze protokołów kontroli” uzupełniane są informacje dotyczące daty kontroli, numeru protokołu oraz osoby uczestniczącej w kontroli. Informacje o realizacji kontroli mają odzwierciedlenie w prowadzonych rejestrach oraz dokumentacji obiektów. Informacje zawarte

w rejestrze „Zakłady żywności i żywienia” korespondują z wykonywanymi czynnościami udokumentowanymi w teczce obiektu.

Protokoły z kontroli sanitarnych sprawdza i akceptuje Kierownik Nadzoru. W przypadku nieobecności Kierownika Nadzoru, protokoły są podpisywane przez Kierownika Technicznego. Protokoły kontroli sanitarnych sporządza się na komputerze. Dalsze postępowanie pokontrolne prowadzone jest przez wyznaczonego pracownika w komórce merytorycznej oraz nadzorowane przez Asystenta Sekcji. W celu uporządkowania pracy oraz zachowania terminowości, pracownicy Sekcji korzystają z przygotowanych przez siebie schematów postępowania dołączanych do sprawy w trakcie toczącego się postępowania, uwzględniających planowane terminy oraz daty poszczególnych czynności. Sprawy są prowadzone terminowo. Zalecenia pokontrolne sprawdzane są w terminie do 10 dni od wyznaczonego terminu usunięcia nieprawidłowości. W Sekcji prowadzony jest terminarz, gdzie przechowuje się sprawy do rekontroli z podziałem na miesiące.

Korespondencja przychodząca i wychodząca jest rejestrowana centralnie w sekretariacie, gdzie nadawany jest nr ewidencyjny. Korespondencja z zewnątrz dostarczana jest do sekretariatu PSSE i po zarejestrowaniu oraz dekretacji przez Dyrektora lub Kierownika Nadzoru następuje przekazanie bezpośrednio do Sekcji HŻŻiPU, gdzie dokumenty są ponownie rejestrowane tj. wpisywane w teczki danych grup obiektów.

Korespondencja wychodząca po podpisaniu przez dyrektora wraca do komórki celem przygotowania wysyłki. Ewidencja korespondencji wychodzącej jest prowadzona przez sekretariat, również elektronicznie w sieci komputerowej PSSE, gdzie we właściwym pliku pracownicy dokonują wpisów korespondencji wychodzącej (folder „sekretariat”).

B.6. Postępowanie administracyjne i represyjne, dokumentacja spraw:

B.6.1. Dokumentacja spraw

Sposób postępowania w przypadku zakwestionowania próbki pobranej do badań laboratoryjnych: Kielbasa surowa „Metka Tatarska”

Do badań laboratoryjnych, w ramach urzędowej kontroli pobrano 5 prób, Kielbasy surowej „Metka Tatarska”, w Sklepie mięsnym Firma Słomiński w Wolsztynie, ul. Doktora Kocha 39 - producent SŁOMIŃSKI od 1904 Kaszczor, ul. Powstańców Wlkp. 14, 64-234 Przemęt (protokół pobrania próbek Nr 40/BŻ/16 z dnia 01.09.2016 r.). Próby uległy zakwestionowaniu, sprawozdanie z badań nr OL.Ż-52-N 096/16. Z uwagi na obecność bakterii Salmonella Typhimurium sprawę przekazano do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii

w Wolsztynie, ul. Drzymały 14, który sprawuje nadzór nad producentem kwestionowanego produktu.

PIW w Wolsztynie przesłał sprawozdanie z badań Nr EKJ-4/6303/2016 z dnia 29.09.2016 r., z których wynika, że ww. asortyment w postaci Kiełbasy surowej „Metka Tatarska” jest wolny od bakterii Salmonella spp.

W trakcie kontroli przeprowadzono ocenę dokumentacji następujących obiektów:

Sklep spożywczy Dominika Grelak, ul. Wolsztyńska 3, 64-212 Siedlec.

1. Protokół kontroli sanitarnej nr ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 20.04.2016r. wraz z arkuszem oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (zakład uzyskał 4 punkty, co wskazuje na małe ryzyko występowania zagrożeń) + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli. Zakres przedmiotowej kontroli dotyczył: „urzędowej kontroli żywności połączony z wypełnieniem arkusza oceny zakładu obrotu żywnością”. W wyniku kontroli sanitarnej stwierdzono naruszenie obowiązujących przepisów wskazanych w protokole w zakresie wymagań sanitarnych zakładu (stwierdzono zabrudzenie ścian w części pomieszczeń).
2. Zawiadomienie o wszczęciu i zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie przed wydaniem decyzji (odpowiednio ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 27.04.2016r. i ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 06.05.2016r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 09.05.2016r.
3. Decyzja merytoryczna nr 173/2016 (pismo ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 16.05.2016 r.), w której określono termin usunięcia nieprawidłowości w punkcie 1 – do 31 sierpnia 2016 r. (odbiór decyzji przez stronę w dniu 17 maja 2016 r.) - decyzja potwierdzona podpisem Radcy Prawnego.
4. Zawiadomienie o wszczęciu i zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie przed wydaniem decyzji rachunkowej/opłatowej (znak sprawy: ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 25.05.2016 r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 27.05.2016r.
5. Decyzja rachunkowa nr HŻ/110/16 (znak pisma: ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 6 czerwca 2016 r.).
6. Protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej nr ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 01.09.2016 r. + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli 3/09/2016 r. z dnia 31 sierpnia 2016 r.

M

W protokole zawarto informację o wykonaniu zaleceń pokontrolnych oraz nakazu wynikającego z decyzji.

7. Zawiadomienie o wszczęciu i zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie przed wydaniem decyzji rachunkowej/opłatowej (znak sprawy: ON.HŻ-4110/22-148/16 z dnia 02.09.2016 r. + decyzja rachunkowa nr HŻ/200/16.

Adrian Tomczak – Sklep spożywczy, ul. Dworcowa 7, 64-200 Wolsztyn

1. Upoważnienie nr 49/08/2016 z dnia 09.08.2016r.
2. Protokół kontroli sanitarnej interwencyjnej nr ON.HŻ-4110/27-64/16 z dnia 09.08.2016 r.
3. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania z art. 61 Kpa (znak: ON.HŻ-4110/27-64/16 z dnia 11.08.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
4. Decyzja opłatowa – Rachunek nr HŻ/182/16 z dnia 24.08.2016 r.
5. Upoważnienie nr 101/08/2016 z dnia 31.08.2016r.
6. Protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr ON.HŻ-4110/27-64/16 z dnia 31.08.2016 r.
7. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania z art. 61 Kpa (znak: ON.HŻ-4110/27-64/16 z dnia 2.09.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
8. Decyzja opłatowa – Rachunek nr HŻ/198/16 z dnia 15.09.2016r. (z potwierdzeniem odbioru).

PIEKARNIA GRZEGORZ KANIA BORUJA 84, 64-232 TUCHORZA

1. Upoważnienie nr 50/04/2016 z dnia 18.04.2016r. (z potwierdzeniem odbioru).
2. Protokół kontroli sanitarnej nr ON.HŻ-4110/04-3/16 z dnia 20.04.2016 r. z załącznikiem - arkusz oceny zakładu produkcji żywności.
3. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania z art. 61 Kpa (znak: ON.HŻ-4110/04-3/16 z dnia 27.04.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
4. Zawiadomienie o zakończeniu postępowania z art. 10 kpa (znak: ON.HŻ-4110/04-3/16 z dnia 06.05.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
5. Decyzja administracyjno-represyjna nr 172/2016 (znak: ON.HŻ-4110/04-3/16) z dnia 16.05.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
6. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania z art. 61 Kpa (znak: ON.HŻ-4110/04-3/19 z dnia 25.05.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
7. Decyzja opłatowa – Rachunek nr HŻ/111/16 z dnia 6.06.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
8. Upoważnienie nr 2/09/2016 z dnia 31.08.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).
9. Protokół kontroli sanitarnej sprawdzającej nr ON.HŻ-4110/04-3/16 z dnia 1.09.2016 r.

9

10. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania z art. 61 Kpa (znak: ON.HŻ-4110/04-3/16 z dnia 2.09.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

11. Decyzja opłatowa – Rachunek nr HŻ/199/16 z dnia 16.09.2016r. (z potwierdzeniem odbioru).
Nałożono mandat karny w wysokości 150 zł za niewłaściwy stan sanitarny.

Motel „Orion” ul. Spokojna 23, 64-200 Wolsztyn – Restauracja

1. Upoważnienie Nr 30/01/2016 z dnia 22.01.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

2. Protokół kontroli sanitarnej Nr ON.HŻ-4110/28-34/16 z dnia 22.01.2016 r. wraz z załącznikiem - arkusz oceny zakładu obrotu żywnością.

3. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania (znak: ON.HŻ-4110/28-34/16) z dnia 25.01.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

4. Decyzja opłatowa za kontrolę z rachunkiem Nr HŻ/24/16 z dnia 04.02.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

5. Upoważnienie Nr 61/02/2016 z dnia 22.02.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

6. Protokół kontroli sanitarnej tematycznej Nr ON.HŻ-4110/28-34/16 z dnia 26.02.2016 r.

7. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania (znak: ON.HŻ-4110/28-34/16) z dnia 29.02.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

8. Decyzja opłatowa za kontrolę z rachunkiem Nr HŻ/48/16 z dnia 15.03.2016r. (z potwierdzeniem odbioru).

9. Upoważnienie Nr 12/04/2016 z dnia 04.04.2016r. (z potwierdzeniem odbioru).

10. Protokół kontroli sanitarnej tematycznej Nr ON.HŻ-4110/28-34/16 z dnia 05.04.2016 r.

11. Zawiadomienie o wszczęciu postępowania (znak: ON.HŻ-4110/28-34/16) z dnia 07.04.2016r. (z potwierdzeniem odbioru).

12. Decyzja opłatowa za kontrolę z rachunkiem Nr HŻ/82/16 z dnia 20.04.2016 r. (z potwierdzeniem odbioru).

Nałożono mandat karny w wysokości 500 zł za niewłaściwy stan sanitarny obiektu.

Uwagi:

1. Stwierdzono, że w decyzjach opłatowych (zgodnie z § 4 pkt. 1 i 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2009 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy PIS w ramach urzędowej kontroli żywności Dz. U. z 2009 Nr 78, poz. 656) na wystawianych rachunkach za przeprowadzone czynności kontrolne wyszczególniona jest kwota łączna np.: 60,00zł – bez rozbicia na składniki tzn. w tym przypadku na kwotę 45 zł (zryczałtowana stawka godzinowa) i 15 zł (za każdą rozpoczętą następną godzinę kontroli). Wszystkie składniki kwoty

10

łączonej powinny być wymienione w treści rachunku ze względu na przejrzystość i prawidłowe zrozumienie przez podmiot na który wystawiana jest decyzja rachunkowa.

2. W uzasadnieniach decyzji opłatowych przytaczane są również treści nieprawidłowości wymienionych we wcześniejszych protokołach i decyzjach opłatowych, co powoduje brak przejrzystości tzn., za co faktycznie określony rachunek został wystawiony.

W uzasadnieniach ww. decyzji należy wyszczególniać jedynie przepisy prawa oraz opis niezgodności dotyczących ostatniej kontroli, a nie wcześniejszych.

Ocena: Analiza dokumentacji prowadzonej przez Sekcję HŻŻiPU nie wykazała nieprawidłowości.

Ponadto, zgodnie z pkt II.2.8 programu kontroli sprawdzono działalność Sekcji HŻŻiPU w zakresie realizacji zaleceń wynikających z prowadzonych misji inspektorów FVO w Polsce.

W ramach prawidłowego postępowania w stosunku do podmiotów produkcji podstawowej do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej wpisano 104 gospodarstwa rolne. Ponadto poinformowano podmioty o konieczności przestrzegania higieny dla produkcji podstawowej oraz prowadzenia odpowiedniej dokumentacji. W czerwcu 2016 r. przeprowadzono wspólną kontrolę z PIORiN z zakresu zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego w firmie LIMAX Sp z o.o., ul. Połna 14 64-212 Siedlec (uprawa truskawek, malin borówek). Prób do badań laboratoryjnych nie pobierano. W kwestii weryfikacji prawidłowości funkcjonowania stosowanych przez kontrolowane podmioty procedur opartych na zasadach HACCP (uwzględnianie w procedurach HACCP kryteriów mikrobiologicznych rozporządzenia (WE) nr 2073/2005, gdy jest to wymagane), pracownicy Sekcji HŻŻiPU sprawdzają na kontroli, czy podmiot działa zgodnie z zasadami ww. rozporządzenia. Oprócz tego podczas kontroli weryfikowany jest plan badań danego produktu, który oprócz wymagań zawartych w rozporządzeniu 2073/2005 uwzględnia indywidualną ocenę ryzyka przeprowadzoną przez przedsiębiorcę.

W zakresie prawidłowości postępowania w przypadku partii żywności importowanych z państw trzecich zgłoszono 4 partie żywności, z których na 1 partię wydano decyzję zakazującą wprowadzania do obrotu środka spożywczego – import Maroko. W latach 2015/2016 wydano 24 świadectwa jakości zdrowotnej na eksportowane partie żywności.

W bieżącym roku nie zgłoszono żadnej partii żywności z importu.

91

W ramach rocznego planu poboru prób, pobrano 2 próby na GMO: Przekąski typu Snack, Kukurydza konserwowa (zrealizowano roczny plan, w tym zakresie).

B.6.2. Terminowość

W oparciu o wyżej wymienione dokumenty stwierdzono, że sprawy są załatwiane w terminie.

B.6.3. Prawdliwość sporządzania pod względem formalnym i merytorycznym.

Stwierdzone błędy, nieprawidłowości,

Nieprawidłowości nie stwierdzono

Po zakończeniu kontroli wyniki zostały omówione z pracownikami Sekcji HŻŻiPU oraz z Dyrektorem PSSE w Wolsztynie.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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:

- _____ asystent
- _____ asystent
- _____ młodszy asystent

IV.3.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie:

- _____ młodszy asystent
- _____ dszy asystent

IV.3.3. Data kontroli:

10-11.10.2016 r.

IV.3.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wolsztynie. Realizacja zaleceń pokontrolnych w zakresie Higieny Komunalnej wydanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 04.10.2011r.

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 10.10.2016 r.

IV.3.5. Wyniki kontroli:

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

Wykonanie zaleceń pokontrolnych

Zalecenia pokontrolne wydane w czasie ostatniej kontroli kompleksowej z dnia 04.10.2011 r.:
Należy na bieżąco umieszczać komunikaty o zmianach jakości wody na stronie internetowej oraz przekazywać do oddziału Higieny Komunalnej WSSE w Poznaniu - **wykonano częściowo**.
Komunikaty o jakości wody nadal nie są przekazywane do Oddziału Higieny Komunalnej WSSE w Poznaniu.

1. Oceny o jakości wody każdorazowo przekazywać przede wszystkim jednostkom samorządu terytorialnego odpowiedzialnym za zaopatrzenie ludności w wodę (wójtom, burmistrzom, prezydentom miast) zgodnie z §16 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61,

poz. 417 ze zm.) oraz do wiadomości producentom wody – **wykonano**. Ocena okresowa o jakości wody (wydawana raz w roku) jest przekazywana do władz samorządowych.

2. Ocena obszarowa wydawana corocznie powinna zawierać wszystkie informacje zgodnie z § 17 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 ze zm.) – **wykonano**.
3. Zgodnie z zapisem pkt III.5 protokołu kontroli należy wymienić wszystkie dokumenty, które przedstawiono do wglądu podczas urzędowej kontroli pracowników PSSE - **nie wykonano**. W punkcie protokołu dotyczącego dokumentów ocenianych w trakcie kontroli pracownicy nadal nie wpisują wszystkich dokumentów, które zostały przedstawione w czasie kontroli.
4. Kontrole w podmiocie leczniczym w Szpitalu w Siekowie powinny być przeprowadzane bez uprzedniego zawiadamiania o kontroli – **wykonano**.

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

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Komunalnej zatrudnione są 4 osoby (2 osoby na urlopie macierzyńskim). Wszyscy pracownicy posiadają wykształcenie wyższe. Kierownikiem komórki jest Pani pełniąca także funkcję kierownika nadzoru.

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

3. Organizacja pracy - podział zadań.

Pracownicy mają podzielone zadania: jedna osoba zajmuje się zagadnieniami wody przeznaczonej do spożycia, a drugi pracownik zajmuje się zagadnieniami dotyczącymi obiektów użyteczności publicznej i służby zdrowia. Pracownicy są przygotowani do pełnienia zastępstwa w razie nieobecności danej osoby. Prace administracyjne wykonują wszyscy pracownicy, załatwienie poszczególnych spraw przez daną osobę zależy od tematyki sprawy.

Na wyposażeniu znajduje się 1 komputer stacjonarny 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 w sposób prawidłowy, zgodnie z harmonogramem, opracowany dla obiektów użyteczności publicznej, obiektów wodnych i służby zdrowia.

Kontrole obiektów wodnych

Miasto 2014/2015/2016r.

Zaplanowano - 1/1/1

Wykonano - 1/1/1

Gminy 2014/2015/2016r.

Zaplanowano - 22/22/22

Wykonano - 22/22/20

Badania wody

Miasta 2014/2015/2016r.

Monitoring kontrolny

Zaplanowano - 18/19/19

Wykonano - 18/19/15

Gminy 2014/2015/2016r.

Monitoring kontrolny

Zaplanowano - 44/42/42

Wykonano - 46/42/34

Monitoring przeglądowy

Zaplanowano - 3/3/3

Wykonano - 3/3/3

Monitoring przeglądowy

Zaplanowano - 12/10/11

Wykonano - 12/10/9

W komórce prowadzone są rejestry, m.in.:

- protokołów kontroli;
- odwołań;
- protokołów poboru prób;
- wykaz wydanych ocen higienicznych;
- wykaz parametrów, które wymagają monitorowania w wodzie dostarczanej odbiorcom usług z uwagi na zastosowane materiały lub wyroby do uzdatniania wody;
- decyzji merytorycznych;
- decyzji płatniczych;
- mandatów;
- awarii/przerw w dostawie wody;
- tytułów wykonawczych;

- postanowień o nałożeniu grzywny;
- opinii sanitarnych;
- interwencji;
- pływalni;
- miejsc wykorzystywanych do kąpieli;
- wodociągów;
- komunikatów dot. złej jakości wody;
- ocen jakości wody.

4. Ocena realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczoną do spożycia przez ludzi:

Kontrola realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody przeznaczoną do spożycia przez ludzi została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów:

- wodociągu publicznego Wolsztyn

Wodociąg zaopatruje w wodę około 28650 osób, przy produkcji wody 4833 m³/d. Długość sieci wodociągowej wynosi 174,8 km. Jakość wody monitorowana jest na podstawie 11 punktów poboru próbek wody (1 punkt poboru zlokalizowany na SUW, oraz 10 punktów poboru zlokalizowanych na sieci wodociągowej).

- wodociągu publicznego Tuchorza

Wodociąg zaopatruje w wodę około 4467 osób, przy produkcji wody 837 m³/d. Długość sieci wodociągowej wynosi 54,6 km. Jakość wody monitorowana jest na podstawie 4 punktów poboru próbek wody (1 punkt zlokalizowany na SUW oraz 3 punkty zlokalizowane na sieci wodociągowej).

Dokumentacja prowadzona jest w sposób uporządkowany i przejrzysty. W teczkach poszczególnych wodociągów znajdują się: zawiadomienia o zamiarze przeprowadzenia kontroli, upoważnienia, protokoły z kontroli sanitarnej wraz z załącznikami, wyniki badań próbek wody wykonanych w ramach kontroli urzędowej, oceny jakości wody, protokoły poboru próbek wody. W osobnych teczkach PSSE przechowuje protokoły uzgodnień z przedsiębiorstwami wodociągowymi, harmonogramy poboru próbek, korespondencje z przedsiębiorstwem wodociągowym oraz wyniki z kontroli wewnętrznej.

W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań (AK-DN-HK-3, AK-DN-HK-4) zawarta jest informacja o temperaturze wody, miejscu pobrania próbki, cytowana jest procedura techniczna systemu zarządzania jakością PTW-HK-01 „Pobór próbek wody przeznaczonych do

M

spożycia przez ludzi oraz z kąpielisk i basenów". W rubryce „miejsce pobrania próbek” są wpisywane współrzędne geograficzne. W wierszu pomiary wykonywane na miejscu nie jest wpisywana zawartość chloru wolnego.

Podczas kontroli wykorzystywane są aktualne formularze protokołu i załączników opracowane przez GIS. Kontrole urządzeń wodnych przeprowadzane są po wcześniejszym zawiadomieniu o zamiarze przeprowadzenia kontroli. W dokumentacji pokontrolnej znajdują się dowody potwierdzające posiadanie przez pracowników PSSE upoważnień do przeprowadzenia kontroli, w których zawarta jest informacja na temat zakresu kontroli oraz pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego przedsiębiorcy.

Punkty poboru próbek wody wyznaczone są wspólnie z przedsiębiorstwami wodociągowymi i mają wyznaczone współrzędne geograficzne. Ilość punktów poboru próbek wody wyznaczona dla wodociągu publicznego Tuchorza jest zbyt mała w stosunku do ilości produkowanej wody i długości sieci wodociągowej.

Protokoły z kontroli sanitarnych wodociągów (AK-DN-HK-2) oraz załączniki: ZF/PT/HK/01/01/10 – „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego”, ZF/PT/HK/01/01/11 „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym ujęciu wody” wypełniane są poprawnie.

Jednak w punkcie II.11 protokołu z kontroli „Dokumenty oceniane w trakcie kontroli” nie jest zawarta informacja o ocenie jakichkolwiek dokumentów związanych z obsługą stacji uzdatniania wody, kontrolą procesów uzdatniania itp.

Podczas kontroli nie sprawdza się czy producenci wody posiadają plany bezpieczeństwa wody, procedury postępowania na wypadek skażenia wody, awarii sieci wodociągowej itp.

Wszystkie protokoły z kontroli obiektów wodnych są pisane w formie elektronicznej.

PSSE posiada „Plan zarządzania kryzysowego PSSE w Wolsztynie”, w którym zawarta jest m.in. charakterystyka zagrożeń oraz ocena ryzyka ich występowania na terenie powiatu wolsztyńskiego, procedura reagowania kryzysowego w czasie powodzi i awarii wodociągowej, schemat postępowania w przypadku skażenia wody wodociągowej, procedura postępowania z podejrzaną przesyłką (substancją), schemat powiadomienia i współpracy w przypadku zagrożenia niebezpieczną chorobą zakaźną oraz bioterroryzmem.

Nadzór nie budzi zastrzeżeń, natomiast sporządzona dokumentacja (protokoły z kontroli, protokoły poboru/ przyjęcia próbek wody do badań) wymaga uszczegółowienia.

- 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. w laboratorium: SGS Polska sp. z o.o. w Pszczynie, AQUANET S.A. Wyniki z kontroli wewnętrznej przedsiębiorstwa przekazywane są regularnie do PSSE. Protokoły uzgodnień na rok 2016 z przedsiębiorstwami wodociągowymi zostały podpisane na przełomie września i października 2015r. PSSE posiada harmonogram poboru próbek wody wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa wodociągowe. Próbkę wody pobierane są naprzemiennie z przedsiębiorstwem wodociągowym.

W PSSE znajduje się rejestr awarii sieci wodociągowej zgłaszanych przez przedsiębiorstwo wodociągowe „Awaryje i przerwy w dostawie wody”. Zarządzający wodociągami przekazują PSSE informacje o awariach i przerwach w dostawie wody telefonicznie.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Wydawanie ocen o jakości wody

Po każdorazowym uzyskaniu wyników badań próbek wody pobranych w ramach kontroli urzędowej, wydawane jest orzeczenie o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi na konkretny punkt, z którego została pobrana próbka wody, w formie pisma (AK-DN-HK-5, AK-DN-HK-6). Orzeczenie przekazywane jest do przedsiębiorstwa wodociągowego.

PSSE nie wydaje oceny o jakości wody na podstawie sprawozdań z kontroli wewnętrznej zgodnie z § 17.1. 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).

Raz w roku sporządzana jest także okresowa ocena o jakości wody, która przekazywana jest do władz samorządowych.

Ponadto PSSE w Wolsztynie przygotowuje oceny obszarowe jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (AK-DN-HK-7). Powyższe oceny przekazywane są do władz samorządowych.

Pracownicy wydają komunikaty o pogorszeniu jakości wody, które są zamieszczane na stronie internetowej PSSE. Komunikaty nie są przekazywane do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu celem weryfikacji.

Postępowanie PSSE nie w pełni jest prawidłowe – nie są wydawane oceny o jakości wody na podstawie sprawozdań z badań wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej oraz wydawane są orzeczenia o jakości wody w konkretnym punkcie a nie w wodociągu.

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

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń parametrów mikrobiologicznych została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu publicznego Wolsztyn.

Z analizy sprawdzonej dokumentacji wynika, iż w przypadku stwierdzenia przekroczenia bakteriologicznego w badanej próbce wody laboratorium informuje PSSE telefonicznie o zaistniałym fakcie. PSSE otrzymaną informację przekazuje telefonicznie przedsiębiorstwu wodociągowemu zobowiązując do podjęcia działań naprawczych w celu doprowadzenia wody do jakości zgodnej z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989).

Jeżeli w kolejnych badaniach wody wykonanych przez PSSE utrzymuje się przekroczenie, wszczyna się postępowanie administracyjne.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe. W przypadku, gdy powtórne badanie próbki wody w zakresie bakteriologicznym nie wykaże obecności bakterii, nie pobiera się opłaty za pierwsze badanie.

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

W okresie objętym kontrolą wydano 2 oceny higieniczne (w roku 2015) na zastosowanie materiałów lub wyrobów mających bezpośredni kontakt z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi zgodnie z § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2007 r. Nr 61, poz. 417 ze zm.). Ocena higieniczna zawiera informacje o rodzaju materiałów, wyrobów, urządzeń czy preparatów wraz z podanymi atestami higienicznymi (AK-DN-HK-8). PSSE prowadzi wykaz ocen higienicznych na materiały i wyroby stosowane do uzdatniania wody oraz wykaz materiałów i wyrobów stosowanych do dystrybucji wody, a także rejestr parametrów, które wymagają monitorowania w wodzie dostarczanej odbiorcom.

PPIS w protokołach z kontroli informuje przedsiębiorstwa wodociągowe, iż każdorazowe zastosowanie materiału lub wyrobu do kontaktu z wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi wymaga uzyskania oceny higienicznej państwowego powiatowego inspektora sanitarnego. Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Przygotowanie do pracy próbkobiorców

W PSSE łącznie przeszkolone są 4 osoby w zakresie zapewnienia jakości poboru próbek wody do badań fizyko-chemicznych oraz bakteriologicznych - posiadają certyfikat wydany przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego upoważniający do poboru próbek wody.

Badania próbek wody dla PSSE wykonuje Laboratorium Badania Wody i Gleby WSSE w Poznaniu oraz Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Lesznie. PSSE posiada niezbędne wyposażenie do poboru próbek wody tj. 6 termotorb, sprzęt do opalania, aktualne wzorce do oznaczania chloru, jednorazowe rękawiczki; termometry, czerpak, krążek Secchiego, które przechowywane są w wydzielonym miejscu (w szafie znajdującej się na korytarzu).

Przygotowanie do pracy próbkobiorców jest właściwe.

- Stosowanie procedury poborowej

Próbkobiorcy stosują procedurę poborową PTW-HK-01 „Pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz z kąpielisk i basenów”, którą posiadają w formie papierowej i elektronicznej.

- Współpraca z laboratorium

Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Lesznie zaopatruje próbkobiorców w dostateczną ilość butelek do poboru próbek wody z przygotowanym już środkiem utrwalającym.

W przypadku stwierdzenia zanieczyszczenia bakteriologicznego w badanej próbce wody laboratorium informuje telefonicznie pracowników PSSE w Wolsztynie. Otrzymałą informację odnotowuje się w „rejestrze przeprowadzonych rozmów w sprawie jakości wody”.

- Uznawanie laboratoriów zewnętrznych

Do PSSE w Wolsztynie do chwili obecnej nie wpłynął wniosek o zatwierdzenie systemu jakości badań w laboratorium zewnętrznym z obszaru powiatu wolsztyńskiego.

- Postępowanie w przypadku przekroczeń najwyższego dopuszczalnego stężenia bakterii z rodzaju Legionella

Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo, dokumenty wpinane są do teczek poszczególnych wodociągów. W latach 2014 -2015 pobrano do badań próbki wody z dwóch obiektów. W badanych próbkach nie stwierdzono przekroczenia bakterii z rodzaju Legionella.

Na podstawie sprawozdań z badań próbek wody pobranych w kierunku bakterii z rodzaju Legionella w Centrum Medycznym „Salus” Łukasz Rzadkiewicz S.J. PPIS w Wolsztynie wydał ocenę jakości wody (AK-DN-HK-9).

W w/w ocenie zamieszczono informację, iż woda z danego wodociągu spełnia wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia co jest niewłaściwe, ponieważ za jakość wody ciepłej nie odpowiada producent wody, a administrator budynku. Celem poboru próbek wody w kierunku bakterii z rodzaju Legionella jest dokonanie oceny jakości wody z instalacji wody ciepłej obiektu, a nie wody produkowanej przez wodociąg. Ponadto niewłaściwe jest umieszczanie w ocenie informacji: „Woda przydatna do spożycia przez ludzi” ponieważ wody ciepłej nie można traktować jako wody do spożycia.

Postępowanie PSSE w Wolsztynie nie jest w pełni prawidłowe – w ocenach jakości wody z instalacji wody ciepłej nie należy umieszczać informacji, iż woda produkowana przez wodociąg spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz informacji, iż woda przydatna jest do spożycia przez ludzi.

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

Pod nadzorem PSSE w Wolsztynie znajduje się 7 miejsc wykorzystywanych do kąpieli. Dokumentacja każdego z miejsc wykorzystywanych do kąpieli gromadzona jest w osobnych teczkach, w których znajdują się m.in: protokoły z kontroli, wyniki badań organizatora, komunikaty o jakości wody, korespondencja z organizatorami miejsc.

Kontrola realizacji zadań dotyczących nadzoru nad jakością wody w miejscach wykorzystywanych do kąpieli została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów Miejsca Wykorzystwanego do Kąpieli w Obrze, ul. Cmentarna w Wolsztynie.

Kontrola stanu sanitarnego miejsca wykorzystywanego do kąpieli planowana jest w trakcie trwania sezonu kąpielowego. W ramach kontroli wewnętrznej organizatorzy dokonują poboru 2 próbek wody do badań (jedną przed sezonem kąpielowym, jedną podczas trwania sezonu). Na

podstawie wyników badania wody PPIS w Wolsztynie wydawał komunikaty (AK-DN-HK-10). Każdy z komunikatów zawierał łączne informacje o jakości wody w kilku miejscach wykorzystywanych do kąpieli. Komunikaty te przekazywane były do organizatorów miejsc wykorzystywanych do kąpieli, urzędów gmin i miast oraz umieszczane na stronie internetowej PSSE.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpieli (Dz. U. z 2016 r. poz. 1602) PPIS powinien także wydawać bieżącą ocenę o jakości wody dla każdego z miejsc wykorzystywanych do kąpieli.

Protokoły z kontroli sanitarnych miejsc wykorzystywanych do kąpieli wypełnione są w sposób poprawny (AK-DN-HK-11). Nie wypełnia się załącznika ZF/PT/HK/01/01/09 „Ocena stanu sanitarnego kąpielisk”. Z uwagi na brak załącznika „Ocena stanu sanitarnego miejsc wykorzystywanych do kąpieli” zamiennie powinien być stosowany załącznik „Ocena stanu sanitarnego kąpielisk” podczas przeprowadzania kontroli miejsc wykorzystywanych do kąpieli jako uzupełnienie protokołu z kontroli.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

- Ocena nadzoru nad jakością wody w basenach

Pod nadzorem PSSE w Wolsztynie znajdują się 4 baseny kąpielowe.

Kontrola realizacji zadań została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów Pływalni Miejskiej w Wolsztynie. Pływalnia posiada 3 niecki basenowe oraz jacuzzi. Dokumentacja gromadzona jest prawidłowo, w teczce znajdują się upoważnienia, protokoły z kontroli sanitarnej wraz załącznikami, protokoły poboru/przyjęcia próbek wody do badań, wyniki badań próbek wody oraz korespondencja z zarządzającym dotycząca basenów.

Kontrola stanu sanitarno-technicznego basenu planowana jest raz w roku. Protokół z kontroli (AK-DN-HK-12) oraz załącznik ZF/PT/HK/01/01/08 „Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego, pływalni” wypełnione są prawidłowo. Podczas kontroli wykorzystywane są aktualne formularze protokołu i załączników opracowane przez GIS. W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań cytowana jest procedura poborowa PTW-HK-01.

Próbki wody w latach 2014-2015 pobierane były zgodnie z harmonogramem poboru próbek wody raz w miesiącu wyłącznie w zakresie bakteriologicznym.

W roku 2016 pobór próbek wody odbywa się raz w miesiącu w zakresie bakteriologicznym oraz dodatkowo w zakresie fizykochemicznym raz na kwartał.

W przypadku wystąpienia przekroczenia, PSSE informuje pisemnie właściciela/zarządcę basenu o zaistniałej sytuacji, nakazując podjęcie skutecznych działań naprawczych w celu poprawy jakości wody.

PPIS w Wolsztynie nie posiada uzgodnionego z zarządcami basenów harmonogramu poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej. Ponadto do PSSE w Wolsztynie zarządzający pływalniami nie przekazują systematycznie sprawozdań z badań w ramach kontroli wewnętrznej. PPIS nie wydaje ocen o jakości wody w basenach pomimo, iż zgodnie z ustaleniami ze szkolenia, które odbyło się w dniach 29.06-01.07.2016 r. w Licheniu Starym, oceny o jakości wody powinny być wydawane na podstawie badań własnych i zarządzającego pływalnią z częstotliwością 1 raz w miesiącu.

Postępowanie PSSE nie jest w pełni prawidłowe. Nie został ustalony harmonogram poboru próbek wody do badań w ramach kontroli wewnętrznej na podstawie §3 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015r. poz. 2016). Ponadto nie wydaje się miesięcznych ocen o jakości wody na pływalniach.

- 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 Woda Excel. Wprowadzanie dużej ilości danych do w/w systemu przez jedną osobę budzi obawy co do poprawności wypełniania plików.

5. Sprawdzenie dokumentacji prowadzenia kontroli:

Zagadnienia nadzoru nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą

Skontrolowano dokumentację następujących obiektów: Centrum Medyczne „SALUS”, ul. Jagiellońska 22a, 64-234 Przemęt; NZOZ „MARIO-DENT” ul. Zbąszyńska 33, 64-225 Kopanica; Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny w Kościanie, Oddział w Siekowie 64-234 Przemęt; NZOZ Przychodnia Lekarza Rodzinnego Kaszczor, ul. Powstańców Wielkopolskich 57, 64-234 Przemęt.

Wszystkie protokoły z kontroli sanitarnych podmiotów będących pod nadzorem PSSE w Wolsztynie sporządzane są w wersji elektronicznej na miejscu w obiekcie lub w biurze

(w zależności od konkretnej sytuacji i warunków kontroli). W czasie kontroli używane są aktualne druki protokołów i załączników GIS. Rejestry oraz harmonogramy kontroli prowadzone są w sposób przejrzysty i uporządkowany. Rejestry protokołów kontroli prowadzone są odrębnie dla NZOZ, SPZOZ oraz gabinetów pielęgniarstwa. Dla każdego z obiektów założona jest osobnateczka. Kontrole przedsiębiorstw podmiotów leczniczych oraz praktyk zawodowych 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. Do kontroli przedsiębiorców wystawiane są jednorazowe upoważnienia do przeprowadzania kontroli. Protokoły zawierają w pkt. III.1 istotne informacje o kontrolowanym obiekcie; wnioski i ustalenia są jednak niepełne i nie odzwierciedlają w pełni wyników kontroli, tj. w protokole kontroli Centrum Medycznego „SALUS” w Przemęcie w pkt. III. 1 nie zamieszczono pełnej informacji o stwierdzonych nieprawidłowościach - powyższa informacja wpisana została jedynie w pkt. IV (AK-DN-HK-13). Protokoły zawierają informacje dotyczące m.in. stanu sanitarno-technicznego, postępowania z bielizną, postępowania z odpadami medycznymi, programu dostosowawczego.

Do protokołów załączone są odpowiednie do zakresu kontroli formularze, w których zamieszcza się informacje uszczegółowiające ustalenia kontroli, w tym ocenę przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (AK-DN-HK-14).

Po sporządzeniu protokołów kontroli są one wraz z załącznikami zatwierdzane przez kierownika technicznego (przed 2016 r.) i obecnie przez kierownika nadzoru; adnotację o tym fakcie umieszcza się na ostatniej stronie protokołu. Do akt sprawy, w których prowadzi się postępowanie administracyjne na podstawie kodeksu postępowania administracyjnego dołączana jest metryka sprawy.

6. 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)

Od 2014 roku do chwili obecnej nie wydawano decyzji administracyjnych z terminami wykonania nakazów. W 2015 r. nieprawidłowości stwierdzono w 3 placówkach. Za stwierdzone

nieprawidłowości w 2015 r. nałożono 2 mandaty karne oraz wydano 2 rachunki mające znamiona decyzji na podstawie przeprowadzonej kalkulacji kosztów (AK-DN-HK-15).

W przypadku stwierdzenia uchybień stanu sanitarno-technicznego Oddziału Psychiatrycznego w Siekowie wystosowano w latach 2014-2016 dwa pisma w trybie art. 30 ustawy o PIS, zobowiązujące szpital do zawiadomienia w terminie 30 dni o podjętych i wykonanych czynnościach mających na celu poprawę stanu sanitarnego obiektu, z którego szpital się wywiązywał (AK-DN-HK-16). Przeprowadzane każdorazowo kontrole sprawdzające potwierdziły usunięcie uchybień w całości (AK-DN-HK-17).

7. Ocena realizacji prowadzonego nadzoru nad obiektami lecznictwa otwartego i zamkniętego.

Pod nadzorem PSSE w Wolsztynie znajdują się Oddział w Siekowie należący do Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Oskara Bielawskiego w Kościanie; 29 podmiotów leczniczych prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną; 84 praktyki zawodowe.

Zagadnieniami dotyczącymi nadzoru z zakresu higieny komunalnej nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą zajmuje się jedna osoba. Radca prawny przyjmuje w stacji jeden dzień w tygodniu. Kontrole kompleksowe obiektów służby zdrowia prowadzone są z udziałem epidemiologii oraz higieny pracy. Do 2016 r. kontrolami praktyk zawodowych zajmował się pion epidemiologii. Szpital kontrolowany jest 2 razy w roku, pozostałe placówki w większości jeden raz w roku. W formie planów pracy prowadzone są harmonogramy roczne kontroli i w oparciu o nie sporządzane są plany miesięczne.

Ewidencje obiektów służby zdrowia będących pod nadzorem PPIS w Wolsztynie prowadzone są w formie spisu spraw i aktualizowane są na bieżąco, m. in. poprzez pozyskiwanie danych m. in. z Urzędu Statystycznego w Poznaniu.

W związku z wnioskami o wydanie opinii sanitarnej wydawane były decyzje, decyzje parafowane były przez radcę prawnego. Po kontroli do wnioskującego podmiotu wystosowywano zawiadomienie, iż postępowanie dowodowe w przedmiotowej sprawie zostało zakończone jednocześnie informując, iż stronie przysługuje 7 dniowy termin na czynny udział w postępowaniu na podstawie art. 10 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego (AK-DN-HK-18). Wraz z wejściem w życie w dniu 15 lipca 2016 r. ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej z dn. 10 czerwca 2016 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 960) uchylony został art. 100 ust. 4 i 5, stanowiący podstawę do wydania opinii sanitarnej w formie decyzji celem przedstawienia jej w organie rejestrowym. W związku z powyższym w decyzji z dn.

08.09.2016r. opiniującej pomieszczenia w Kaszchorze przy ul. Powstańców Wielkopolskich przywołano nieaktualną podstawę prawną, tj. art. 100 ust. 5 w/w ustawy (AK-DN-HK-19).

W czasie kontroli podmiotów lecznictwa powiatu wolsztyńskiego nie stwierdza się istotnych nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami medycznymi. Na terenie powiatu umowy na odbiór odpadów do unieszkodliwienia zawarte są najczęściej z firmą Ultex z siedzibą w Luboniu.

8. Załatwienie wniosków i interwencji

W 2014 r. rozpatrzono 4 interwencje, w 2015 r. - 7, a w 2016 r. dotychczas wpłynęło 5 wniosków.

W 2015 r. w związku z wnioskiem z dn. 27.01.2015 r. przeprowadzono w dniu 30.02.2015 r. kontrolę warunków sanitarnych w mammobusie należącym do NZOZ Mammo-Med., Centrum Diagnostyki i Usług Medycznych. W czasie kontroli stwierdzono m. in. brak wody ciepłej, brudne zasłony, brak możliwości umycia podłóg. Wyniki kontroli wraz ze stwierdzonymi nieprawidłowościami niezwłocznie (w dniu 02.02.2015 r.) przekazano do NFZ-u. Pozostałe interwencje kierowane do higieny komunalnej w 2015 r. dotyczyły m. in. nieprawidłowej eksploatacji szamba, warunków w kempingach, lokalizacji przyczep kempingowych, niewłaściwych sposobów pozbywania się nieczystości płynnych (na pola i lasy).

W 2016 r. rozpatrzono interwencję zgłoszoną telefonicznie dotyczącą nieprawidłowości występujących w gabinecie stomatologicznym. Niezwłocznie (tj. w dniu 12.05.2016 r.) zaplanowano kontrolę, która jednak z uwagi na nieobecność właścicieli i brak osoby upoważnionej nie odbyła się (sporządzono notatkę służbową, w której podano okoliczności uniemożliwiające przeprowadzenie kontroli oraz w sposób jedynie ogólny informację na temat zgłaszanych nieprawidłowości oraz innych okoliczności sprawy). Kontrola przeprowadzona w dniu następnym nie potwierdziła występowania nieprawidłowości. Pozostałe interwencje dotyczyły m.in. nieprawidłowego usytuowania pojemników na odpady komunalne, przekroczeń hałasu, usytuowania punktu recyklingu odpadów w sąsiedztwie ogródków działkowych.

Na podstawie losowo sprawdzonej dokumentacji stwierdzono, iż działania związane z rozpatrywaniem wniosków o interwencje podejmowane były bez zbędnej zwłoki, a pisma w których udzielano odpowiedzi - informowały o sposobie załatwienia wniosku. Sprawy będące poza kompetencjami PIS przekazywano pismem m. in. do Wydziału Architektury UM, Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska Delegatura w Lesznie, Zarządców obiektów.

RR

Nie stwierdzono nieprawidłowości w sposobie załatwiania interwencji.

9. Kontrola stanu sanitarnego PSSE

Stan techniczny pomieszczeń oraz czystość bieżąca obiektu – zachowana.

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

1. W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań w wierszu pomiary wykonywane na miejscu nie jest wpisywana zawartość chloru wolnego w przypadku prowadzonej przez przedsiębiorstwo dezynfekcji wody, przez co nie jest on w pełni wypełniony.
2. Wyznaczona ilość punktów poboru próbek wody jest zbyt mała do oceny jakości wody produkowanej przez wodociąg Tucharza. Obecnie wyznaczona ilość punktów poboru próbek wody nie daje pełnego obrazu jakości wody produkowanej przez wodociąg i przesyłanej siecią o długości 54,6 km.
3. W protokołach z kontroli w punkcie II.11 „dokumenty oceniane w trakcie kontroli” nie jest zawarta informacja o ocenie jakichkolwiek dokumentów związanych z obsługą stacji uzdatniania wody na obiekcie wodnym, kontrolą procesów uzdatniania, a także o procedurach (np. postępowanie w przypadku skażenia wody, plany bezpieczeństwa wody) itp. Nie pozwala to na uzyskanie szczegółowych informacji o kontrolowanym obiekcie.
4. Orzeczenia o jakości wody przeznaczonej do spożycia wydawane są na konkretny punkt, z którego została pobrana próbka wody. Postępowanie takie nie jest właściwe, gdyż może powodować fałszywy odbiór informacji przez klienta (orzeczenie dotyczy jakości wody w całym obiekcie wodnym a nie tylko w danym punkcie).
5. Nie wydaje się oceny o jakości wody na podstawie sprawozdań z kontroli wewnętrznej, zgodnie z § 17.1 ust 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia (Dz.U. z 2015 r. poz. 1989), co skutkuje naruszeniem obowiązujących przepisów.
6. Komunikaty o zmianach jakości wody nie są przekazywane do Oddziału Higieny Komunalnej WSSE w Poznaniu przez co nie są one zweryfikowane i umieszczane na stronie internetowej WSSE w Poznaniu.
7. W ocenie jakości wody z instalacji wody ciepłej zamieszczono informację, iż woda z danego wodociągu spełnia wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia. Postępowanie takie jest niewłaściwe, próbki wody zostały pobrane z instalacji wody

- cieplej obiektu, a nie w punktach poboru próbek wody produkowanej przez wodociąg. Ponadto niewłaściwe jest umieszczanie w ocenie informacji: „Woda przydatna do spożycia przez ludzi” ponieważ wody ciepłej nie można traktować jako wody do spożycia. Ocena zawiera nieprawdziwe informacje o rodzaju wody poddanej analizie.
8. Nie zostały ustalone harmonogramy poboru próbek wody z pływalni w ramach kontroli wewnętrznej, przez co nie został spełniony obowiązek nałożony przepisami prawa zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 2016).
 9. Wydana w dniu 08.09.2016 r. decyzja opiniująca pomieszczenia w Kaszczorze przy ul. Powstańców Wielkopolskich przywołuje nieaktualną podstawę prawną, tj. art. 100 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, ze zm.). Powoływanie się na uchylone przepisy skutkuje wadliwością prawną wydawanych decyzji.
 10. W protokole kontroli Centrum Medycznego „SALUS” w Przemęcie w pkt. III. 1 nie zamieszczono pełnej informacji o wynikach kontroli, tj. stwierdzonych nieprawidłowościach - powyższa informacja wpisana została jedynie do pkt. IV. Pkt. III.1 protokołu powinien dokumentować wyniki kontroli, w tym zawierać informacje istotne dla ustaleń kontroli.

Przyczyna powstania stwierdzonych nieprawidłowości nie wynika ze złej pracy pracowników lecz z niedopatrzenia i nieodpowiedniego przygotowania z zakresu załatwiania spraw.

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

1. W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań w wierszu pomiaru wykonywane na miejscu, należy wpisywać zawartość chloru wolnego (w przypadku prowadzonej przez przedsiębiorstwo dezynfekcji wody).
2. Należy wyznaczyć dodatkowe punkty poboru próbek wody na sieci w wodociągach, w których ich ilość jest zbyt mała w stosunku do ilości produkowanej wody i długości sieci wodociągowej. Punkty poboru próbek wody powinny być rozmieszczone na całym obszarze zaopatrzenia i rotacyjnie zmieniane co roku.
3. Zaleca się aby podczas kontroli sanitarnej obiektu wodnego sprawdzać dokumenty związane z obsługą stacji uzdatniania wody, kontrolą procesów uzdatniania, kontrolą stosowanych materiałów i preparatów do uzdatniania wody, stosowanych procedur (np. postępowanie

- w przypadku skażenia wody, plany bezpieczeństwa wody) itp. i odnotowywać informacje o ich sprawdzeniu w protokole z kontroli w punkcie II.11 „dokumenty oceniane w trakcie kontroli”.
4. Orzeczenia o jakości wody przeznaczonej do spożycia należy wydawać dla wody produkowanej przez dany wodociąg, a nie dla jakości wody w punkcie, z którego dokonano poboru. Reprezentatywne punkty poboru próbek wody dostarczają informacji o jakości wody produkowanej przez wodociąg.
5. Do oceny jakości wody należy uwzględniać sprawozdania z badań wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z § 17.1 ust 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989).
6. Komunikaty o zmianach jakości wody należy każdorazowo przekazywać do Oddziału Higieny Komunalnej WSSE w Poznaniu celem weryfikacji.
7. W ocenach jakości wody ciepłej należy zaznaczać, iż próbki wody zostały pobrane z instalacji wody ciepłej obiektu, a nie z wodociągów, ponadto nie należy zamieszczać informacji, iż woda jest przydatna do spożycia.
8. Należy ustalić z zarządzającymi pływalniami harmonogram poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 2016).
9. W wydawanych opiniach sanitarnych dotyczących pomieszczeń i urządzeń podmiotów wykonujących działalność leczniczą nie należy powoływać się na art. 100 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, ze zm.) ani wydawać na jej podstawie decyzji.
10. W protokołach kontroli obiektów służby zdrowia w pkt. III.1 dokumentującym wyniki kontroli należy zamieszczać także stwierdzone nieprawidłowości.

Termin wykonania zaleceń pokontrolnych: od zaraz

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

Brak wskazań

9

IV.4. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Higieny Pracy

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

– Starszy Asystent.

IV.4.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie

- Asystent, stanowisko pracy ds. Higieny Pracy,
- Młodszy Asystent, stanowisko pracy ds. Higieny Pracy.

IV.4.3. Data kontroli:

11 październik 2016 r.

IV.4.4. Zakres kontroli:

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

Okres objęty kontrolą: od dnia 1 stycznia 2015 r. do dnia 11 października 2016 r.

IV.4.5. Wyniki kontroli:

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

OBSADA KADROWA I STRUKTURA ORGANIZACYJNA:

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Pracy w PSSE w Wolsztynie zatrudnione są 2 osoby (jedna na pełen etat, druga osoba na 1/2 etatu). W komórce nie ma podziału zadań między pracownikami według realizowanych zagadnień.

Ewidencja nadzorowanych obiektów prowadzona jest w formie papierowej i elektronicznej, kwartalnie uzupełniania i aktualizowana. Według stanu na dzień 30.09.2016 r. pod nadzorem PPIS w Wolsztynie były 182 obiekty.

PRZEGLĄD PROWADZONYCH REJESTRÓW I EWIDENCJI

W komórce prowadzone są w formie papierowej m.in. następujące rejestry:

1. protokołów,
2. decyzji merytorycznych,
3. decyzji płatniczych,
4. orzeczeń o chorobie zawodowej,
5. odwołań,
6. postanowień,

7. decyzji dot. chorób zawodowych (pozytywnych i negatywnych).

Sposób prowadzenia w/w rejestrów nie budzi zastrzeżeń. Stwierdzono zgodność prowadzonych działań w ramach nadzoru nad warunkami pracy ze sprawozdawczością statystyczną.

REALIZACJA HARMONOGRAMU NADZORU NAD OBIEKTAMI ORAZ PLANU ZASADNICZYCH PRZEDSIĘWZIĘĆ

Kontrole przeprowadzane są zgodnie z obowiązującym harmonogramem. Jeżeli następuje zmiana terminu kontroli zostaje to odnotowane w planach miesięcznych.

W 2015 r. zaplanowano kontrole w 106 zakładach pracy – przeprowadzono 99 w 90 obiektach. Do końca września wykonano 95 kontroli w 87 obiektach.

W planie pracy na rok 2015 i 2016 ujęte zostały do realizacji zadania zgodnie z wytycznymi Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Zadania zaplanowane do realizacji wykonywane były terminowo, w pełnym zakresie. Sprawozdania do WSSE wysyłane są w wskazanym terminie.

OCENA DOKUMENTACJI KONTROLI

NADZÓR BIEŻĄCY:

Dokumentacja nadzorowanych obiektów gromadzona jest w osobnych teczkach, w których znajdują się protokoły kontroli z załącznikami, korespondencja z przedsiębiorstwami oraz akta prowadzonego postępowania administracyjnego w przypadku stwierdzonych nieprawidłowości.

Podczas kontroli przeanalizowano 10 akt zakładów pracy.

Zakłady zawiadamiane są o zamiarze przeprowadzenia kontroli sanitarnej z odpowiednim wyprzedzeniem, zgodnie z przepisami ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.

Pracownicy podczas kontroli przedstawiają upoważnienia jednorazowe do przeprowadzenia kontroli wydane przez PPIS w Wolsztynie na podstawie zapisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej.

Podczas kontroli wykorzystywane są formularze protokołu kontroli opracowane przez Główny Inspektorat Sanitarny. Protokoły kontroli oraz formularze stanowiące załączniki do protokołów sporządzane są na właściwych drukach. Przepisy prawne w stosowanych formularzach są na bieżąco aktualizowane przez pracowników pionu higieny pracy. Na terenie zakładów pracy protokoły kontroli wypełniane są w wersji elektronicznej przy użyciu przenośnego sprzętu.

W protokołach kontroli stan faktyczny i stwierdzone uchybienia formułowane są w czytelny i precyzyjny sposób. Treść protokołu jest jasna i zrozumiała. Stwierdzone w trakcie kontroli nieprawidłowości opisane są w sposób wyczerpujący, poparte przepisami prawnymi.

Do protokołów dołączane są załączniki związane z tematyką kontroli.

Akta sprawy zawierają wszystkie niezbędne elementy (m. in. spis dokumentów, metrykę sprawy), a dodatkowo załączniki w postaci: spisów stosowanych substancji i mieszanin chemicznych, karty charakterystyk chemikaliów, kopie etykiet, itp.

CHOROBY ZAWODOWE

W 2015 r. PPIS w Wolsztynie wydał 2 decyzje z zakresu chorób zawodowych (pozytywną i negatywną), a w 2016 r. - 1 pozytywną.

ŚRODKI ZASTĘPCZE I NOWE SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE

W 2015 r. i 2016 r. PPIS w Wolsztynie nie prowadził kontroli w zakresie środków zastępczych w obiektach w których podejrzewano wprowadzanie do obrotu środków zastępczych np. w pubach, salonach gier. W kontrolowanym okresie na terenie powiatu wolsztyńskiego nie stwierdzono żadnych podmiotów prowadzących działalność w zakresie wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środków zastępczych.

Ponadto w 2015 i 2016 roku wydano odpowiednio 4 i 2 decyzje administracyjne dotyczące zniszczenia środków zastępczych zatrzymanych w roku 2010.

PROWADZENIE POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNEGO I EGZEKUCYJNEGO

W roku 2015 wydano 10 decyzji administracyjnych z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego oraz 10 decyzji płatniczych, ponadto wydano 5 decyzji prolongujących termin wykonania nakazów.

W roku 2016 do dnia kontroli wydano 15 decyzji administracyjnych z zakresu bieżącego nadzoru (w tym 1 dotyczącą obniżenia stężenia czynników szkodliwych na stanowiskach pracy), 2 decyzje prolongujące termin wykonania nakazów oraz 15 decyzji płatniczych.

W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli nieprawidłowości, zgodnie z art. 61 § 5 Kodeksu postępowania administracyjnego (dalej Kpa) stronie wysyłane jest zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie wydania decyzji administracyjnej oraz zawiadomienie o zakończeniu postępowania dowodowego zgodnie z art. 10 § 1 Kpa (wskazywany jest termin 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia). Strony informowane są o możliwości zapoznania się ze zgromadzonym materiałem, wypowiedzenia się co do zebranych w sprawie materiałów i dowodów oraz zgłoszenia swoich żądań. W dalszej

M

kolejności wydawana jest decyzja administracyjna – nakazująca wykonanie obowiązków z podaniem terminu ich realizacji. Po jej uprawomocnieniu wysyłane jest zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia opłaty za czynności kontrolne na podstawie art. 61 § 5 Kpa oraz możliwości zapoznania się ze zgromadzonym materiałem.

Decyzje są prawidłowo sporządzone pod względem formalnym i prawnym. Zawierają niezbędne elementy m. in. uzasadnienie prawne i faktyczne. Akceptowane są przez radcę prawnego.

Z prowadzonego postępowania administracyjnego sporządzana jest metryka sprawy, w której widnieje: data podjętej czynności, oznaczenie osoby podejmującej daną czynność, określenie podejmowanej czynności, wskazanie identyfikatora dokumentu w aktach sprawy, do której odnosi się dana czynność.

W 2015 r. i 2016r. nie prowadzono postępowania egzekucyjnego.

ROZPATRYWANIE SKARG, WNIOSKÓW ORAZ POSTULATÓW OBYWATELI

Do PPIS w Wolsztynie w kontrolowanym okresie wpłynęły 2 wnioski dotyczących złych warunków pracy i uchybień sanitarno-higienicznych w obiektach będących pod nadzorem higieny pracy. Stwierdzono, iż każdorazowo były podejmowane działania mające na celu wyjaśnienie zgłoszonych zastrzeżeń.

UDZIAŁ PRACOWNIKÓW W SZKOLENIACH I NARADACH

Udział pracowników w szkoleniach i naradach ewidencjonowany jest zgodnie z obowiązującą procedurą. Pracownicy rejestrują w swoich kartach osobowych udział w szkoleniach i naradach wewnętrznych, jak i zewnętrznych.

W 2015 r. pracownicy komórki higieny pracy uczestniczyli w 1 szkoleniu zewnętrznym organizowanym przez Policję z zakresu środków zastępczych oraz w 2 szkoleniach organizowanych przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Stwierdzono, iż prowadzone są szkolenia kaskadowe oraz wewnętrzne. Dotyczyły one przekazania i omówienia informacji z odbytych szkoleń.

WSPÓŁPRACA Z INNYMI JEDNOSTKAMI

Współpraca w zakresie higieny pracy dotyczy najczęściej:

- w zakresie środków zastępczych (Policja).

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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:

- _____ młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży;
- _____ starszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży.

IV.5.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie

- _____ - młodszy asystent na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży.

IV.5.3. Data kontroli:

11.10.2016r.

IV.5.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych w zakresie działalności higieny dzieci i młodzieży wydanych przez WPWIS w wyniku ostatniej kontroli kompleksowej.

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie w okresie od 02.01.2015 r. do 11.10.2016 r.

IV.5.5. Wyniki kontroli:**IV.5.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:**

Zalecenia z ostatniej kontroli kompleksowej zostały wykonane.

1) Obsada kadrowa i organizacja pracy

Na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie zatrudniona jest jedna osoba:

- Pani _____ (młodszy asystent). Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych Nr 10/2016 z dnia 04.01.2016r. (termin ważności do dnia 31.12.2016r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego Nr 10A/2016 z dnia 04.01.2016r. (termin ważności do dnia 31.12.2016r.)

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie kontrolując podmioty działające na podstawie ustawy z dnia 2 lipca 2004 r.

o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584 ze zm.) otrzymuje jednorazowe upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych. Dokumentacja kontrolna od początku 2016 roku wypełniania jest elektronicznie i drukowana podczas kontroli na przenośnej drukarce będącej na wyposażeniu PSSE w Wolsztynie.

2) Udział w szkoleniach i naradach

W skontrolowanym okresie Pani _____ uczestniczyła w:

- 1 konferencji zorganizowanej przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu pt. „Bezpieczny wypoczynek”,
- 2 wideokonferencjach zorganizowanych przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu dla pracowników higieny dzieci i młodzieży PSSE województwa wielkopolskiego dotyczących bieżących zagadnień wynikających z nadzoru nad placówkami systemu oświaty, opiekuńczo- wychowawczymi oraz placówkami wypoczynku;
- 1 szkoleniu zewnętrznym e-learningowym CBA „Korupcja w administracji publicznej”
- 10 szkoleniach wewnętrznych przeprowadzonych przez PPIS w Wolsztynie, radcę prawnego oraz pracownika na Stanowisku Pracy Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości, dotyczących przekazania informacji z narad WPWIS z PPIS województwa wielkopolskiego oraz spraw bieżących, narad radców prawnych, systemu jakości.

Udział w szkoleniach naradach został odnotowany w karcie osobowej pracownika.

3) Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami nadzorowanymi

- wspólnie z Komisją ds. sprawdzenia przygotowania obiektów i urządzeń do sezonu wypoczynkowego, powołaną przez Starostę Wolsztyńskiego, pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży przeprowadził kontrole turnusów wypoczynku dzieci i młodzieży na terenie powiatu wolsztyńskiego;
- organy prowadzące placówki oświatowo - wychowawcze informowano o wynikach kontroli nadzorowanych placówek, w których stwierdzono nieprawidłowości.

4) Informacje zawarte na stronie internetowej

Z uwagi na brak dostępu do strony internetowej PSSE w Wolsztynie (awaria trwająca od początku września b.r. do dnia kontroli) nie zweryfikowano informacji na niej zawartych. Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie poinformował kontrolujących, iż na stronie zamieszczono materiały informacyjne z zakresu profilaktyki wszawicy, bezpieczeństwa na placach zabaw, bezpiecznych ferii, Instrukcję GIS w sprawie wymagań higieniczno-sanitarnych dla stacjonarnych obozów pod namiotami.

Na stronie internetowej zamieszczono również ocenę warunków higieniczno-sanitarnych letniego wypoczynku dzieci i młodzieży na terenie powiatu wolsztyńskiego w 2016r. oraz przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2016/17.

5) Realizacja Planu Zasadniczych Przedsięwzięć i harmonogramu nadzoru nad obiektami

W kontrolowanym okresie wszystkie przedsięwzięcia zawarte w Planie Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE w Wolsztynie w zakresie higieny dzieci i młodzieży zostały zrealizowane w terminie. Dodatkowo pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży przygotował „Analizę i ocenę współpracy w zakresie higieny dzieci i młodzieży na poziomie oświatowym za rok 2015”.

W rocznym harmonogramie nadzoru nad obiektami ujęte są wszystkie nadzorowane placówki, tj. w 2015r. - 78 placówek, w 2016r. - 72 placówki.

W roku 2015 zaplanowano i skontrolowano 78 placówek stałych, dodatkowo przeprowadzono 118 kontroli (w tym: 73 turnusy wypoczynku letniego, 8 turnusów wypoczynku zimowego oraz 37 kontroli tematycznych). Do dnia 11.10.2016 r. zaplanowano i skontrolowano 65 placówek stałych, dodatkowo przeprowadzono 101 kontroli (w tym: 57 turnusów wypoczynku letniego, 12 turnusów wypoczynku zimowego, 32 kontrole tematyczne).

6) Sprawdzenie poprawności wydania opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych

Poprawność wydanych opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych stwierdzono na podstawie opinii sanitarnej znak ON.HD-4401-16/15 z dnia 30.09.2015r. dotyczącej punktu przedszkolnego w Wolsztynie (AK-DN-HD-1). W wydanej opinii przywołano § 1 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 sierpnia 2010 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (Dz. U. z 2011r. Nr 143, poz. 839 -

winno być „Dz. U. z 2010r. Nr 161, poz. 1080 ze zm.”) oraz art. 4 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) stanowiący o kompetencji nadzoru nad placówką. Natomiast nie uwzględniono § 4 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 31 sierpnia 2010 r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (Dz. U. z 2010 r. Nr 161, poz. 1080 ze zm.) stanowiącego podstawę rozstrzygnięcia i wydania opinii, a tym samym opisując stan faktyczny nie odniesiono się do zapisów tego paragrafu.

Za przeprowadzone czynności kontrolne w związku z przeprowadzonym postępowaniem w celu wydania opinii sanitarnej PPIS w Wolsztynie pobiera opłatę.

7) Rozpatrywanie interwencji i udzielanie odpowiedzi na pisemne zapytania

W skontrolowanym okresie odnotowano 1 interwencję dotyczącą:

- warunków pobytu dzieci na turnusie letniego wypoczynku na terenie powiatu wolsztyńskiego. Interwencja została zgłoszona przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie.

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie, zgodnie z harmonogramem kontroli, dwa dni przed zgłoszoną interwencją przeprowadził kontrolę turnusu, którego dotyczyła interwencja. W wyniku kontroli stwierdzono brak bieżącego porządku w pokojach mieszkalnych, łazienkach przy pokojach oraz w szafach, w związku z czym zostały wydane zalecenia pokontrolne. Dzień po otrzymaniu przez pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie pisma w sprawie interwencji została przeprowadzona kontrola w związku ze zgłoszeniem oraz w zakresie sprawdzenia wykonania zaleceń pokontrolnych. W wyniku kontroli stwierdzono niewykonanie zaleceń pokontrolnych w części pokoi mieszkalnych, w związku z czym został wydany mandat karny w wysokości 100 zł.

O wynikach kontroli pisemnie poinformowano Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koninie oraz Kuratorium Oświaty w Poznaniu.

W skontrolowanym okresie do pracownika na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie nie wpłynęło żadne pisemne zapytanie.

8) Prowadzenie dokumentacji (rejestry i ewidencje)

Pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie prowadzi następujące rejestry: protokołów, decyzji administracyjnych, przedłużeń decyzji administracyjnych, decyzji administracyjnych wykonanych, decyzji i płatniczych, upomnień, postępowań egzekucyjnych, postępowań mandatowych, skarg i wniosków oraz opinii sanitarnych.

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).

Poprawność postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku kontroli sanitarnej pod względem formalnym i merytorycznym sprawdzono na podstawie dokumentacji zespołu szkół w Mochach. W protokole kontroli Nr ON.HD-4402/2-5/15 z dnia 15.05.2015r. (AK-DN-HD-2) w punkcie IV stwierdzono nieprawidłowości z podaniem przepisów prawa, które naruszono, bez przytoczenia treści tych przepisów. Zasadnym byłoby przytaczanie treści naruszonych przepisów tak, by strona kontrolowana była poinformowana o okolicznościach prawnych, które mają wpływ na ustalenie jej obowiązków, będących w następstwie przedmiotem postępowania administracyjnego.

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego (pismo znak ON.HD-4402/2-5/15 z dnia 25.05.2015r. - AK-DN-HD-3, pismo znak ON.HD-4402/2-5/15 z dnia 16.07.2015r. - AK-DN-HD-6) powołano się na art. 37 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.) - winno być „art. 37 ust. 1”. W powyższych zawiadomieniach zawarta jest informacja, iż stronie przysługuje prawo wypowiedzenia się, co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, a także pouczenie, iż w toku postępowania administracyjnego strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek w toku postępowania zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu, w tym adresu elektronicznego, a w razie zaniebdania powyższego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

W zawiadomieniu o zakończeniu postępowania (pismo znak ON.HD-4402/2-5/15 z dnia 05.06.2015r. - AK-DN-HD-4) zawarta jest informacja, iż stronie przysługuje prawo

9

zapoznania się z zebrany w toku postępowania administracyjnego materiałem dowodowym, wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia.

W wydanej decyzji merytorycznej Nr 142/2015 z dnia 29.06.2015r. (AK-DN-HD-5) przywołano stosowne przepisy prawne (przepisy kompetencyjne oraz przepisy merytoryczne stanowiące podstawę rozstrzygnięcia). W uzasadnieniu zawarto opis nieprawidłowości odwołując się do wyników kontroli, wytłumaczenie merytoryczne oraz wskazano przepisy prawa, które zostały naruszone, nie uwzględniono jednak § 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003r. Nr 6, poz. 69 ze zm.) przy wszystkich stwierdzonych nieprawidłowościach. Treść przywołanych przepisów prawa nie została przytoczona co narusza art. 107 § 3 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960r. (Dz. U. z 2015r. poz. 23 ze zm.) - Kpa, zgodnie z którym m.in. uzasadnienie prawne decyzji powinno w szczególności zawierać wyjaśnienie podstawy prawnej decyzji, z przytoczeniem przepisów prawa oraz art. 9 Kpa, zgodnie którym organy administracji publicznej są obowiązane do należytego i wyczerpującego informowania stron m.in. o okolicznościach prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego. Organy czuwają nad tym, aby strony i inne osoby uczestniczące w postępowaniu nie poniosły szkody z powodu niezajomości prawa, i w tym celu udzielają im niezbędnych wyjaśnień i wskazówek. W przedmiotowej decyzji odwołując się do wyników kontroli dotyczących złego stanu sanitarno-technicznego urządzeń sanitarnych w pomieszczeniach sanitarnych dla chłopców, przytoczono § 8 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69 z późn. zm.) - winno być „§ 8 ust. 2”.

W decyzji umieszczono klauzulę, iż od decyzji służy prawo odwołania do WPWIS w terminie 14 dni od dnia doręczenia za pośrednictwem PPIS w Wolsztynie.

W Rachunku HD/7/2015 z dnia 31.07.2015r. (AK-DN-HD-7) PPIS w Wolsztynie przywołał art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia

5 marca 2010r. 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 obciążył stronę postępowania kosztami za czynności związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej, w wyniku których stwierdzono naruszenie wymagań higieniczno-sanitarnych. Nie wskazano i nie przytoczono treści konkretnego przepisu prawa ww. rozporządzenia, a jedynie cały akt, co narusza art. 107 § 3 Kpa, zgodnie z którym m.in. uzasadnienie prawne decyzji powinno w szczególności zawierać wyjaśnienie podstawy prawnej decyzji, z przytoczeniem przepisów prawa oraz art. 9 Kpa, zgodnie którym organy administracji publicznej są obowiązane do należytego i wyczerpującego informowania stron m.in. o okolicznościach prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego. Organy czuwają nad tym, aby strony i inne osoby uczestniczące w postępowaniu nie poniosły szkody z powodu niezajomości prawa, i w tym celu udzielają im niezbędnych wyjaśnień i wskazówek. W uzasadnieniu rachunku odwołano się do wyników kontroli, a także wyszczególniono koszty pośrednie i bezpośrednie przedmiotowej kontroli. Opłata naliczana jest za część kontroli sanitarnej, podczas której stwierdzono nieprawidłowości stanowiące naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych. W rachunku umieszczono klauzulę, iż od decyzji służy odwołanie do WPWIS w terminie 14 dni od dnia doręczenia za pośrednictwem PPIS w Wolsztynie.

W powyższym postępowaniu administracyjnym przestrzegane są przepisy dotyczące terminów załatwienia sprawy oraz sporządzono metryki spraw.

W okresie podlegającym kontroli pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Wolsztynie nie prowadził postępowania egzekucyjnego, wystawił 1 mandat karny o wartości 100zł.

Zalecenia pokontrolne oraz zarządzenia decyzji pracownik na Stanowisku Pracy do Spraw Higieny Dzieci i Młodzieży monitorował na bieżąco, niezwłocznie po wyznaczonym terminie.

10) Sprawdzenie poprawności prowadzenia dokumentacji

Sprawdzenie poprawności prowadzenia dokumentacji kontrolnej sprawdzono na podstawie dokumentacji szkoły podstawowej w Wolsztynie (protokół kontroli Nr ON.HD-4402/1-1(3)/16 z dnia 25.05.2016r. - AK-DN-HD-8). Dokumentację kontrolną

8

wypełniono na aktualnych drukach protokołu i formularzy. 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. W punkcie II.13 i V protokołu kontroli zamieszczono informację, iż wypełniono formularz F/HDM/04 „Ocena stanu sanitarnego szkoły”, formularz oceny stanu sanitarnego innego miejsca pobytu dzieci w świetlicy, formularz oceny stanu technicznego placu zabaw, formularz oceny stanu technicznego placu zabaw. Protokół w miejscu „Czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli” został podpisany przez dyrektora szkoły oraz przez Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego i Starszego Referenta Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Wolsztynie, co jest niezgodne z pkt II.7 pisma znak SJ.2402.2.2016 z dnia 26.04.2016r., zgodnie z którym stwierdzenie „Podpisy osób obecnych podczas kontroli” należy rozumieć jako podpis osoby odpowiedzialnych za dany obiekt (np. dyrektora) lub osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego podmiotu. Obok złożonego podpisu dozwolone jest umieszczenie pieczętki kontrolowanego zakładu.

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

1. Treść przepisów prawa przytoczona w ośnowie decyzji Nr 142/2015 z dnia 29.06.2015r. (AK-DN-HD-5) nie została przytoczona, co narusza art. 107 § 3 Kpa, zgodnie z którym m.in. uzasadnienie prawne decyzji powinno w szczególności zawierać wyjaśnienie podstawy prawnej decyzji, z przytoczeniem przepisów prawa oraz art. 9 Kpa, zgodnie z którym organy administracji publicznej są obowiązane do należytego i wyczerpującego informowania stron m.in. o okolicznościach prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego. Organy czuwają nad tym, aby strony i inne osoby uczestniczące w postępowaniu nie poniosły szkody z powodu niezajomości prawa, i w tym celu udzielają im niezbędnych wyjaśnień i wskazówek.
2. W Rachunku HD/7/2015 z dnia 31.07.2015r. nie wskazano i nie przytoczono treści konkretnego przepisu prawa, a jedynie wskazano cały akt prawny, co narusza art. 107 § 3 Kpa, zgodnie z którym m.in. uzasadnienie prawne decyzji powinno w szczególności zawierać wyjaśnienie podstawy prawnej decyzji, z przytoczeniem przepisów prawa oraz art. 9 Kpa, zgodnie z którym organy administracji publicznej są obowiązane do należytego

99

i wyczerpującego informowania stron m.in. o okolicznościach prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego. Organy czuwają nad tym, aby strony i inne osoby uczestniczące w postępowaniu nie poniosły szkody z powodu niezajomości prawa, i w tym celu udzielają im niezbędnych wyjaśnień i wskazówek.

Stwierdzone nieprawidłowości skutkują nieprawidłowo prowadzonym postępowaniem administracyjnym.

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

1. Zgodnie z art. 107 § 3 Kpa uzasadnienie decyzji powinno zawierać m.in. wyjaśnienie podstawy prawnej decyzji z przytoczeniem przepisów prawa. Zgodnie z art. 9 Kpa organy administracji publicznej są obowiązane do należytego i wyczerpującego informowania stron m.in. o okolicznościach prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie ich praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego.

Termin realizacji zalecenia: od zaraz

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

Brak wskazań

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 biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie:

- _____ ½ etatu starszy technik PSSE w Wolsztynie,

IV.6.3. Data kontroli: 11.10.2016r.

IV.6.4 Zakres kontroli: Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Stanowiska Pracy do Spraw Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wolsztynie.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2014r. - 11.10.2016r.

IV.6.5. Wyniki kontroli.

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

Zalecania pokontrolne z ostatniej kontroli kompleksowej zostały wykonane, aczkolwiek w sprawach skontrolowanych z 2016 r. ponownie brak akceptacji radcy prawnego.

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-35(1)/14 z dnia 23.04.2014 r. (AK-NS-1) odstępująca od obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięcia polegającego na budowie kanalizacji sanitarnej w miejscowości Bucz i Sączkowo, gmina Przemęt.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Przemęt nr RNP.6220.7.2014 z dnia 10.04.2014 r. (data wpływu 11.04.2014r.) wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 23.04.2014 r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie – lek. med. Maciej Wojciechowski.

Opinia sanitarna została zaparafowana przez adwokata –

2. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-15(2)/15 z dnia 14.05.2015 r. (AK-NS-2) stwierdzająca konieczność przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięcia polegającego na budowie budynku inwentarskiego dla bydła opasowego o obsadzie 50,63 DJP w wolnostanowiskowym systemie utrzymania na głębokiej ściółce z izolatką dla zwierząt, pomieszczeniem magazynowym oraz wiatą na słomę i siano, w istniejącym gospodarstwie rolnym, na działce o numerze ewidencyjnym 1526 w miejscowości Mochy.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Przemęt nr RNP.6220.4.2015 z dnia 30.04.2015 r. (data wpływu 06.05.2015 r.) wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 14.05.2015r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie – lek. med. Maciej Wojciechowski.

Opinia sanitarna została zaparafowana przez adwokata –

3. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-80(1)/16 z dnia 27.06.2016 r. (AK-NS-3) stwierdzająca konieczność przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięcia polegającego na budowie budynku inwentarskiego tuczarni w II etapach wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną przeznaczonego do hodowli trzody chlewnej, działka nr ewid. 201, obręb 0005, Grójec Mały, gm. Siedlec, powiat wolsztyński, województwo wielkopolskie oraz określająca zakres raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Siedlce nr GKOŚ.6220.7.2016 z dnia 14.06.2016 r. (data wpływu: 15.06.2016 r.) wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 27.06.2016 r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie – mgr Lidia Kwinto.

Opinia sanitarna nie została zaparafowana przez radcę prawnego/adwokata.

Wydanie opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacjo przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach:

1. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-34(1)/14 z dnia 23.04.2014 r. (AK-NS-4), w której zaopiniowano pozytywnie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentację dotyczącą środowiskowych uwarunkowań przedsięwzięcia polegającego na zwiększenie obsady fermy drobiu (produkcja jaj zarodowych) przewidzianego do realizacji na dz. 12 obręb Stradyń, gm. Wolsztyn.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Burmistrza Wolsztyna nr RGK.6220.21.2014 z dnia 10.04.2014 r. (data wpływu 11.04.2014 r.) oraz wszystkie niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska, w tym raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 24.04.2014 r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie - lek. med. Maciej Wojciechowski.

Opinia sanitarna została zaparafowana przez adwokata –

2. Opinia sanitarna nr ON.NS-71/1-38(1)/15 z dnia 25.05.2015 r. (AK-NS-5), w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentację dotyczącą środowiskowych uwarunkowań przedsięwzięcia polegającego na budowie fermy trzody chlewnej wraz z infrastrukturą niezbędną do prawidłowego funkcjonowania na działce o nr ewid. gr. 356 obręb Żodyń.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójt Gminy Siedlce nr GKOŚ.6220.10.2015 z dnia 11.05.2015 r. (data wpływu 13.05.2015r.) oraz wszystkie niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska, w tym raport o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 25.05.2015 r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie - lek. med. Maciej Wojciechowski.

Opinia sanitarna została zaparafowana przez adwokata –

91

3. Opinia sanitarna nr ON.NS-71/1-116(1)/16 z dnia 02.09.2016 r. (AK-NS-6), w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentację dotyczącą środowiskowych uwarunkowań przedsięwzięcia polegającego na rozbudowie fermy drobiu wraz z infrastrukturą towarzyszącą na działce o nr ewid. gr. 447/1, obręb Świętno.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Burmistrza Wolsztyna nr KOS.6220.13.2016 z dnia 14.06.2016 r. (data wpływu 15.06.2016 r.) wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 05.09.2016 r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: z up. Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie mgr

Opinia sanitarna nie została zaparafowana przez radcę prawnego/adwokata.

UWAGI dot. skontrolowanych spraw z zakresu oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko:

1. Przytaczany w podstawie prawnej (sprawy AK-NS-1 – AK-NS-6) art. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie dotyczy spraw z zakresu oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko;
2. W opiniach w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia (sprawy AK-NS-3 – AK-NS-6) przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach sugeruje się zmienić sentencję, gdyż nie opiniuje się wniosku, a przedmiotem opinii są warunki realizacji przedsięwzięcia.

Uzgodnienia projektów budowlanych:

1. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-84/14 z dnia 19.09.2014r. (AK-NS-7), w sprawie zaopiniowania projektu sklepu piekarniczo – cukierniczego w m. Wolsztyn, ul. Gajewskich 1.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek z dnia 18.09.2014r. oraz dokumentacja projektowa.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: odbiór osobisty w dniu 19.09.2014 r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie - lek. med. Maciej Wojciechowski.

Opinia sanitarna została zaparafowana przez adwokata –

2. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-44/16 z dnia 21.03.2016r. (AK-NS-8), w sprawie zaopiniowania projektu sklepu spożywczego w Grójcu Małym na dz. nr 3/6.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek z dnia 16.03.2016r. oraz dokumentacja projektowa. (data wpływu 17.03.2016 r.)

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: odbiór osobisty w dniu 21.03.2016 r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie - mgr Lidia Kwinto.

Opinia sanitarna została zaporafowana przez adwokata -

3. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wolsztynie nr ON.NS-71/1-109/16 z dnia 19.08.2016 r. (AK-NS-9), w sprawie zaopiniowania projektu technologicznego „Punkt małej gastronomii” w Wolsztynie ul. 5 stycznia 41.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek z dnia 05.08.2016r. oraz dokumentacja projektowa. (data wpływu 05.08.2016 r.)

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: odbiór osobisty w dniu 19.08.2016 r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wolsztynie – mgr Lidia Kwinto.

Opinia sanitarna nie została zaporafowana przez radcę prawnego/adwokata.

Sprawy związane z uzgodnieniami dotyczącymi budowli rolniczych będącymi przedsięwzięciami mogącymi znacząco oddziaływać na środowiska:

Z informacji uzyskanych podczas kontroli Stanowiska Pracy do Spraw Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego PSSE w Wolsztynie wynika, że w okresie objętym kontrolą nie rozpatrywano spraw związanych z uzgodnieniami dotyczącymi budowli rolniczych będącymi przedsięwzięciami mogącymi znacząco oddziaływać na środowiska.

Wykorzystanie sprzętu komputerowego (laptopa i drukarki) przy wykonywaniu czynności kontrolnych:

Podczas czynności kontrolnych protokoły sporządzane są z wykorzystaniem przenośnego sprzętu komputerowego, czego dowodem są skontrolowane protokoły kontroli:

1. Protokół kontroli nr ON.NS-71/2-76/16 z dnia 24.06.2016 r., sporządzony w Wieleniu, dotyczący obiektu „Punktu małej gastronomii w Osłoniu dz. 250/1 (na plaży)”. (AK-NS-10);

R

2. Protokół kontroli nr ON.NS-71/2-100/16 z dnia 09.09.2016 r., sporządzony w Siedlcach, dotyczący obiektu „Budynku – magazyn owoców i warzyw w Siedlcu, ul. Leśna na dz. o nr ewid. 453/5, 453/7, 454.” (AK-NS-11).

IV.6.5.2 Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

1. W opiniach sanitarnych dotyczących uzgodnień projektów stwierdzono niestosowanie nazewnictwa wynikającego ze wskazanej w opinii podstawy prawnej - art. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 ze zm.), ponieważ „zaopiniowano” przedłożoną dokumentację. Natomiast z zapisów art. 3 pkt 2 wynika, że do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego należy w szczególności „uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych (...)”

2. Stanowiska w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zawierające podstawę prawną powinny posiadać akceptację radcy prawnego/adwokata.

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

1. Należy stosować nazewnictwo wynikające ze wskazanej w opinii podstawy prawnej - art. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 ze zm.), W kontrolowanych sprawach użyto słowa „opiniuje”, natomiast z zapisów art. 3 pkt 2 wynika, że do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego należy w szczególności „uzgadnianie” dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

2. Stanowiska w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zawierające podstawę prawną powinny posiadać akceptację radcy prawnego, gdyż jej brak może skutkować błędami formalno-prawnymi.

Termin realizacji zaleceń: od zaraz

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

Brak wskazań

IV.7. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

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

– - młodszy asystent

IV.7.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie

– - młodszy asystent

IV.7.3. Data kontroli: 11.10.2016r.

IV.7.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności w zakresie oz i pz PSSE w Wolsztynie w okresie 01.01.2015 r. – 11.10.2016 r.

IV.7.5. Wyniki kontroli:

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

Na stanowisku pracy ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia (oz i pz) w PSSE w Wolsztynie zatrudniona jest jedna osoba Pani.

Zagadnienia z zakresu oz i pz wynikające z planu pracy i planu zasadniczych przedsięwzięć realizowane są terminowo. Wizytacje placówek prowadzone są zgodnie z harmonogramem nadzoru nad placówkami. W 2015 roku zaplanowano 50 wizytacji, wykonano 61 (122%). W roku 2016 roku zaplanowano 50 wizytacji, do dnia kontroli wykonano 49 wizytacji (98 %). Łącznie w okresie objętym kontrolą przeprowadzono 10 szkoleń oraz 243 narady.

Pracownik do spraw oz i pz ma do dyspozycji sprzęt: laptop i drukarkę. Posiada zestaw do realizacji Projektu „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”, w skład którego wchodzi aparat fotograficzny, rzutnik multimedialny, notebook oraz urządzenie wielofunkcyjne.

Dokumentacja prowadzona jest w sposób uporządkowany na właściwych drukach, zgodnie z procedurami Systemu Jakości. Zawiera: powiadomienia, zaproszenia, programy narad, szkoleń, listy obecności, zaświadczenia, informacje z realizacji zadania, harmonogramy, rozdzielniki materiałów.

Transport do wizytowanych placówek odbywa się na terenie powiatu samochodem służbowym wspólnie z pracownikiem komórki ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, zgodnie z harmonogramem wyjazdów PSSE.

Na terenie działania PSSE w Wolsztynie znajduje się:

- 16 przedszkoli,
- 10 szkół podstawowych,
- 4 gimnazja,
- 4 szkoły ponadgimnazjalne,
- 16 zespołów szkół (przedszkole, szkoła podstawowa, gimnazjum) w tym 1 szkoła specjalna.

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,
- „ARS, czyli jak dbać o miłość”,
- Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce na lata 2014-2018,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Czyste powietrze wokół nas”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Nie pal przy mnie, proszę”,
- Program Profilaktyki Tytoniowej „Znajdź właściwe rozwiązanie”,
- Akcja „Stop dopalaczom”,
- Światowy Dzień Zdrowia,
- Światowy Dzień bez Tytoniu,
- Światowy Dzień Rzucania Palenia.

Zgodnie z informacją przesłaną do PSSE (pismo OZ.966.17.2015 z dnia 7.09.2015) dotyczącą realizacji programów profilaktyki palenia tytoniu wśród uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych „Nie pal przy mnie proszę” i „Znajdź właściwe rozwiązanie” w województwie wielkopolskim, w roku szkolnym 2016/2017 będą one realizowane jako interwencje programowe o zasięgu wojewódzkim w ramach Programu Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu na lata 2014-2018.

- o zasięgu wojewódzkim:

- Program „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”,
- Projekt „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”,

- Program „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”,
- Projekt „Wiem- nie biore! Jestem bezpieczny”.

- akcje:

- Profilaktyka chorób zakaźnych (grypa, wszawica),
- Profilaktyka chorób nowotworowych (rak piersi),
- Letni i zimowy wypoczynek,
- Bezpieczne Walentynki.

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

- placówkami systemu oświaty,
- Starostwem Powiatowym w Wolsztynie,
- urzędami miast i gmin,
- zakładami opieki zdrowotnej,
- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie - Szpital,
- Powiatową Komendą Policji,
- mediami lokalnymi, redakcjami gazet: „Na temat”, „Wasz Dzień po Dniu”, „Dzień Wolsztyński”, „Głos Wolsztyński”,
- Pracownią Psychologiczno-Pedagogiczną w Wolsztynie - „Nero – Psycho - Soma”,
- Powiatową Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną w Wolsztynie.

W trakcie kontroli przeprowadzono analizę dokumentacji z działań realizowanych w ramach profilaktyki palenia tytoniu:

- Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu na lata 2014-2018,
- Programu „Czyste powietrze wokół nas”,
- Programu „Nie pal przy mnie proszę”,
- Programu „Znajdź właściwe rozwiązanie”,
- Projektu „Młodzieżowi Liderzy Zdrowia – kontra tytoń”,
- Konkursu „Palić, nie palić – oto jest pytanie”,
- Światowego Dnia bez Tytoniu,
- Światowego Dnia Rzucania Palenia.

Działania realizowane są zgodnie z założeniami poszczególnych programów, wytycznymi GIS oraz koordynatorów wojewódzkich.



Na działania z zakresu oz i pz z budżetu PSSE w Wolsztynie w 2015 roku przekazano 259,53 zł, spoza PIS – 6305,81 zł. W 2016 roku, do dnia kontroli z budżetu PSSE wydatkowano 370,05 zł, ze Starostwa Powiatowego – 1300 zł, z urzędów miast i gmin 4200 zł.

Działania z zakresu oz i pz realizowane są w sposób systematyczny, przemyślany i dobrze zorganizowany. Pracownik ds. oz i pz współorganizuje różnorodne przedsięwzięcia we współpracy z lokalnymi partnerami. Głównymi odbiorcami działań edukacyjno-informacyjnych jest kadra pedagogiczna szkół różnych typów, pielęgniarki środowiska szkolnego, dzieci i młodzież oraz społeczność lokalna.

Z informacji uzyskanych podczas wizytacji placówek systemu oświaty wynika, że społeczność szkolna jest zainteresowana realizacją programów edukacyjnych proponowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną.

Nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do sposobu pracy, przygotowania merytorycznego oraz sposobu prowadzenia dokumentacji.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

IV.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 Ekonomiczny

IV.8.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób kontrolujących:

– Z-ca Głównego Księgowego

IV.8.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie.

– Główny księgowy

IV.8.3. Data kontroli:

10 października 2016 r.

IV.8.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności pionu ekonomicznego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wolsztynie.

Okres objęty kontrolą 1 stycznia 2016 r. do 10 października 2016 r.

IV.8.5. Wyniki kontroli:

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

Brak uchybień pod względem prawnym i merytorycznym działalności pionu ekonomicznego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wolsztynie.

Kontrola wykonania wydatków bieżących.

Kontrolą objęto wydatki i koszty w jednostce od stycznia do września 2016 r. Plan wydatków rzeczowych wg planu po zmianach na 2016 r. wynosi 1 105 339,00 zł. Wykonanie planu wydatków bieżących ogółem na dzień 30 września br. wynosi 71%. W toku kontroli stwierdzono, że największy procent zaangażowania planu wydatków stanowią wydatki na: wynagrodzenia w §4010 i §4040 oraz na pochodne od wynagrodzeń §4110 i 4120, natomiast wydatki związane z zakupem, np.: materiałów i wyposażenia wynoszą 94%, zakup energii stanowi 62%, zakup pozostałych usług wynosi 88% założonego planu. Kontrolą objęto sprawozdanie: Rb 28 za wrzesień 2016 r. (AK-EAE/FK-1).

Stwierdzono zgodność danych wykazywanych w księgach rachunkowych z danymi wykazywanymi w sprawozdaniu finansowym Rb 28.

Wydatki rejestrowane są prawidłowo, faktury właściwie opisane z podziałem na kwoty dotyczące kosztów w „4”. Kwoty zapłat w wyciągach bankowych są przypisane do odpowiednich działań w budżecie zadaniowym. (AK-EAE/FK-2).

Jednostka prowadzi konta pozabudżetowe 980, 998, 999.

W toku kontroli stwierdzono niezgodne z przepisami przekazanie środków na ZFŚS. Plan odpisu wynosi 24 400,00 zł, przekazano 24 339,94 zł. – różnica wynosi 60,06 zł.

Z art. 6 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz. U z 2016 r., poz. 800, dalej ustawa o ZFŚS), wynika iż do końca maja na konto ZFŚS ma wpłynąć 75 proc. odpisów podstawowych, a przed 1 października pozostała część – czyli 25 proc. odpisów podstawowych i całość dobrowolnych zwiększeń.

Stacja wdrożyła ewidencję księgową w informatycznym programie finansowo – księgowym firmy jProbit 6.60.45524(30930).

Jednostka prowadzi konta kosztów wg rodzaju „4”, co jest uwzględnione w programie księgowym.

Główny Księgowy, oświadczył iż jednostka zrezygnowała z prowadzenia kont zespołu „5”.

Salda wykazywane na kontach księgowych są zgodne z wykazywanymi w odpowiednim sprawozdaniu.

Kontrola procesu windykacji należności

Plan dochodów budżetowych na 2016r. w PSSE w z Wolsztynie został ustalony na kwotę 56 300,00 zł zgodnie ze sprawozdaniem RB 27 na dzień 30.09 br. wykonane dochody ogółem wynoszą 50 287,56 zł co stanowi 89% planu. W kontrolowanym okresie wyegzekwowano należności w kwocie 44585,54 zł co stanowi 88% należności.

W kontrolowanym okresie w ramach windykacji należności od stycznia do września br. wystawiono 15 upomnień na kwotę 1 205,00 zł, w ww. okresie nie wystawiono tytułów wykonawczych.

Skontrolowano przekazywanie dochodów na konto Ministerstwa Finansów w miesiącu czerwcu 2016 r. i tak:

- 01.06.2016 WB 96 przekazano kwotę 300,00 tj. saldo z 30.05.2016 r.
- 07.06.2016 WB 100 przekazano kwotę 947,00 tj. saldo z 05.06.2016 r.
- 13.06.2016 WB 104 przekazano kwotę 1 015,00 tj. saldo z 10.06.2016 r.
- 16.06.2016 WB 107 przekazano kwotę 511,60 tj. saldo z 15.06.2016 r.
- 21.06.2016 WB 110 przekazano kwotę 1 018,00 tj. saldo z 20.06.2016 r.
- 27.06.2016 WB 114 przekazano kwotę 1 172,60 tj. saldo z 24.06.2016 r.
- 04.07.2016 WB 118 przekazano kwotę 1 267,40 tj. saldo z 30.06.2016 r.

PSSE w Wolsztynie przekazała wyegzekwowane dochody budżetowe w kwocie 43 784,54 zł w terminach ustawowych na rachunek dochodów Ministerstwa Finansów.

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

Nieprawidłowość wskazana w punkcie IV.8.5.1. została usunięta w dniu 14.10.2016 r.

Różnicę w wysokości 60,06 zł przekazano na rachunek bankowy ZFŚS (AK-EAE/FK-3).

Nie stwierdzono innych nieprawidłowości.

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:

Sekcja Prawna

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

- _____ radca prawny

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

- _____ - adwokat

IV.9.3. Data kontroli:

10.10.2016r.

IV.9.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Stanowiska obsługi prawnej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Wolsztynie w okresie od 05.10.2011 r. do dnia 10.10.2016 r.

IV.9.5. Wyniki kontroli:

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

1. Decyzja nr 278/2016, ON.HD-4402/1-8/16 z dnia 23 września 2016 r. wydana w trybie art. 155 ustawy z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, zmieniająca decyzję wcześniej wydaną w przedmiocie nałożenia obowiązków sanitarnych na Szkołę Podstawową Nr 1 w Wolsztynie i przedłużającą wykonanie obowiązków sanitarnych do dnia 30 września 2017 r. Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

2. Decyzja Nr 241/2016 z dnia 11 sierpnia 2016r. o sygnaturze ON.HK-428-13/16, zezwalająca na ekshumację szczątków _____, zmarłego 22 lipca 1948 r. oraz złożenia do grobu rodzinnego na cmentarzu parafialnym we Wschowie. Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie. Decyzja zawiera prawidłowy rozdzielnik jednostek otrzymujących decyzję.

3. Decyzja nr 187/2015 z 18 sierpnia 2015 r. o sygnaturze: ON.E-4003/1-49/15, uchylająca decyzję z 3 lipca 2015r. nr 148/2015 i umarzająca postępowanie w przedmiotowej sprawie. Decyzja dotyczy nałożenia obowiązku poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym przeciwko wściekliznie. Decyzję wydano w związku z negatywnym wynikiem badań na wściekliznę psa, który pokąsał Pana Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym.

W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

4. Postanowienie ON.NS-71/1-98/16 z dnia 5 sierpnia 2016r., uzgadniające projekt miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego w obszarze części działki o numerze ewidencyjnym 313 w Powodowie wraz z prognozą oddziaływania na środowisko. Postanowienie prawidłowe pod względem merytorycznym i prawnym. W postanowieniu przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Postanowienie podpisane i opieczetowane przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie. Postanowienie wydano w trybie art. 106 § 1 i 5 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. - Kodeks postępowania administracyjnego.

5. Decyzja – rachunek nr HŻ/140/16 z dnia 12 lipca 2016r. o sygnaturze ON.HŻ-4110/22-75/16, obciążająca za czynności związane z kontrolą sanitarną, przeprowadzoną w sklepie Inter Marche w Wolsztynie. Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

6. Decyzja – rachunek nr NS/69/2016 z dnia 27 lipca 2016r. o sygnaturze ON.NS-71/2-78/16, obciążająca P.P.H.U. „KEKBEL – MAX” Sp. z o. o. w Bełęcinie za czynności związane z odbiorem sanitarnym inwestycji „Przebudowa i rozbudowa budynku przetwórci grzybów i warzyw o magazyn wyrobów gotowych i chłodnię z mroźnią w Bełęcinie”. Decyzja prawidłowa pod względem merytorycznym i prawnym. W decyzji przywołano właściwe przepisy. Uzasadnienie merytoryczne jak i prawne prawidłowe. Decyzja podpisana i opieczetowana przez inspektora sanitarnego, akta sprawy zawierają metrykę z podaniem osób odpowiedzialnych za prowadzone postępowania na poszczególnym etapie.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

IV.10.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy

IV.10.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:

Nie dotyczy

IV.10. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:

Oddział do Spraw Systemu Jakości

IV.10.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób kontrolujących:

— — Młodszy Asystent Oddziału do Spraw Systemu Jakości,

IV.10.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Wolsztynie:

— — Główny Specjalista do Spraw Systemu Jakości

IV.10.3. Data kontroli:

10.10.2016 r.

IV.10.4. Zakres kontroli:

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości PSSE w Wolsztynie w okresie od 02.01.2015 r. do 10.10.2016 r.

IV.10.5. Wyniki kontroli:

IV.10.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:

- 1) Ocena wdrożenia i funkcjonowania Systemu Zarządzania (SZ) w PSSE w Wolsztynie
 - Zarządzeniem Dyrektora nr 08/2003 z dnia 30.09.2003 r. powołano na stanowisko GSJ w Wolsztynie Pana _____, aktualny zakres obowiązków jest z dnia 05.10.2016 r.
 - Procedury Systemu Zarządzania, Księgę Jakości oraz Politykę Jakości przekazane z WSSE w Poznaniu wprowadzono zarządzeniami Dyrektora PSSE w Wolsztynie nr 05/2015, 06/2015, 07/2015, 08/2015, 09/2015, 10/2015, 11/2015, 12/2015, 13/2015, 14/2015, 15/2015, 16/2015, 17/2015, 18/2015, 19/2015, 20/2015, 21/2015, z dnia 05.10.2016 r. W dniu 26.06.2016 r. odbyło się szkolenie dla pracowników z nowych wydań procedur oraz z zapisów Księgi Jakości, komplet dokumentacji ze szkolenia jest dostępny w aktach.
 - W 2015 roku odbyły się audyty zgodnie z programem auditów, komplet dokumentacji znajduje się w aktach.
 - Przegląd zarządzania odbył się 25.03.2016 r.
- 2) Aktualność dokumentacji SZ oraz sposób nadzoru nad SZ prowadzony przez Głównego Specjalistę do Spraw Systemu Jakości PSSE w Wolsztynie.

Q

- W PSSE w Wolsztynie 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.
- 18.12.2015 r. przeprowadzono przegląd dokumentacji SZ, a fakt ten odnotowano w kartach zmian do procedur i instrukcji.

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

- 11.04.2016 r. odbyło się szkolenie dla pracowników PSSE w Wolsztynie w związku z nowym wydaniem procedury technicznej PT-01.

4) Ocena koordynacji działań prowadzona w ramach kontroli zarządczej

- Regulamin kontroli zarządczej wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora PSSE w Wolsztynie nr 5/2013 z dnia 29.11.2013 r. Szkolenie dla pracowników odbyło się w dniu 04.01.2014 r.

- Zespół do Spraw Zarządzania ryzykiem został powołany Zarządzeniem Dyrektora nr 6/2011 z dnia 30.12.2011 r.

- wprowadzono osobne formularze do oceny i analizy ryzyka oraz samooceny komórek organizacyjnych.

- sporządzone zostało oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za 2015 r.

5) Nadzór nad stosowaniem instrukcji kancelaryjnej

- w PSSE w Wolsztynie obowiązuje Instrukcja kancelaryjna oraz Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i składnic akt z dnia 30.12.2011 r.

IV.10.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości

IV.10.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

Nie dotyczy

IV.10.5.4. 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.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Wolsztynie, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 280.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki
Inspektor Sanitarny

16 11 2016 data, podpis WPWIS
dr n. med. Andrzej Trybusz

11