

Poznań, .....0.7...10..2016

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

**W Pile  
al. Wojska Polskiego 43  
64-920 Pila**

.....  
adres PSSE

Data kontroli: 05-06.09.2016 r. oraz 12.09.2016 r.

Znak pisma: SO.1611.13.2016

W

**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, Żywienia i Przedmiotów Użytku	10
IV.3. Oddział Higieny Komunalnej	21
IV.4. Oddział Higieny Pracy	38
IV.5. Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży	41
IV.6. Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	47
IV.7. Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	53
IV.8. Oddział Ekonomiczny	58
IV.9. Sekcja Prawna	60
IV.10. Oddział do Spraw Systemu Jakości	62
IV.11. Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii	65
IV.12. Laboratorium Badania Wody i Gleby	71

**II. Imiona, nazwiska, stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę oraz nazwy komórek organizacyjnych WSSE zgodnie z upoważnieniem WPWIS – upoważnienie nr 6/16 z dnia 02.09.2016 r.**

- [Redacted] - Starszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- [Redacted] - Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii
- [Redacted] - Starszy Asystent Oddziału Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- [Redacted] - Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- [Redacted] - Młodszy Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- [Redacted] - Młodszy Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- [Redacted] - Młodszy Asystent Oddziału Higieny Komunalnej
- [Redacted] - Starszy Asystent Oddziału Higieny Pracy
- [Redacted] - Młodszy Asystent Oddziału Higieny Pracy
- [Redacted] - 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
- Starszy Asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
- Zastęca Głównego Księgowego
- Radca Prawny
- Młodszy Asystent Oddziału ds. Systemu Jakości
- Kierownik Pracowni Schorzeń Jelitowych LB-MP
- Kierownik Laboratorium Badania Wody i Gleby
- Kierownik Pracowni Chemicznej LB-WG

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

Zakres kontroli zgodny z programem przeprowadzenia przez WSSE w Poznaniu kontroli kompleksowej/sprawdzającej dotyczącej kontroli kompleksowej\* PSSE w Pile.

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności wybranych komórek organizacyjnych Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Pile; okres objęty kontrolą: 01.01.2011 r. – 12.09.2016 r.

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

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

Oddział Epidemiologii

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

- Starszy Asystent Oddziału Epidemiologii;
- Młodszy Asystent Oddziału Epidemiologii.

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

- Kierownik Sekcji Epidemiologii
- Starsza Pielęgniarka Sekcji Epidemiologii.

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

12.09.2016 r.

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

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Epidemiologii w PSSE w Pile w okresie 01.01.2014 r.– 12.09.2016 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 Sekcji Epidemiologii
- Starsza Pielęgniarka Sekcji Epidemiologii
- Starsza Pielęgniarka Sekcji Epidemiologii
- 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 ON.EP-4003/6 2014-2016 r. - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, raport o zachorowaniu na boreliozę (ON.EP-4003/6-12/16);
- nadzoru nad chorobami zakaźnymi – gruźlica ON.EP-4005/18 2014-2016 r. - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania gruźlicy, formularz zgłoszenia dodatniego wyniku

8

badania w kierunku gruźlicy, wywiad o zachorowaniu na prątkującą postać gruźlicy płucnej (ON.EP-4005/18-3/16; ON.EP-4005/18-9/16);

- nadzoru nad chorobami zakaźnymi – krztusiec ON.EP-4005/6 2014-2015 r. - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, formularz zgłoszenia dodatkiego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, wywiad epidemiologiczny w środowisku krztuśca (ON.EP-4005/6-15/15; ON.EP-4005/6-10/16);
- nadzoru nad chorobami przenoszonymi drogą płciową ON.EP-4005/13 2014-2016 r.- formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zachorowania na chorobę przenoszoną drogą płciową, formularz zgłoszenia dodatkiego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych, wywiad o zakażeniu chorobą przenoszoną drogą płciową;
- nadzoru nad chorobami zakaźnymi – wzv typu C zachorowania ON.EP-4007/2, wzv zakażenia HCV prawdopodobne ON.EP-4007/7 2014-2015 r. - formularz zgłoszenia podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej, formularz zgłoszenia dodatkiego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych (ON.EP-4007/7-14/16);

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 12.09.2016 r. zarejestrowano:

- w 2014 r. - nie zarejestrowano niepożądanych odczynów poszczepiennych.
- w 2015 r. - 1 niepożądany odczyn poszczepienny – łagodny - po szczepionce BCG;
- w 2016 r. - do dnia kontroli 6 niepożądanych odczynów poszczepiennych – wszystkie łagodne po szczepionkach: 1. Tetraxim, 2. Act-Hib, 3. Euvax 0,5, 4. Imovax, Act-Hib, 5. Infanrix IPV Hib i 6. BCG.

Rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych opatrzony był 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 ON.EP-033(...);

- kwartalne sprawozdania ze zużycia szczepionek ON.EP-033(...),

Przechowywanie szczepionek w PSSE w Pile i dystrybucja szczepionek z PSSE do 42 placówek odbywa się z zachowaniem łańcucha chłodniczego i prowadzona jest bez zastrzeżeń. 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. Ponadto prawie wszystkie placówki (z 3 wyjątkami) posiadają całodobowy monitoring w lodówkach.

W PSSE w Pile znajdują się 4 szafy chłodnicze: 2xBolarus - rok produkcji 2011, Szafa chłodnicza - rok produkcji 1990 i szafa chłodnicza Stalgast model 840129- rok produkcji 2015. Pomieszczenie z lodówkami zabezpieczone jest kluczem i alarmem. Pomieszczenie szybko się nagrzewa, a nie jest wyposażone w klimatyzator.

W PSSE w Pile znajduje się całodobowy monitoring z powiadamianiem na telefon komórkowy, istnieje również możliwość zdalnego odczytu temperatury za pomocą telefonu komórkowego.

W PSSE w Pile znajduje się agregat, który jest włączany poza godzinami pracy. W przypadku wzrostu temperatury w lodówkach, w związku z awarią prądu lub awarią sprzętu, informacje alarmową otrzymują: 2 osoby – pracownik Sekcji Epidemiologii oraz PPIS w Pile. Osoby posiadające telefon alarmowy postępują wg instrukcji - „Procedura monitorowania temperatur w urządzeniach chłodniczych służących do przechowywania preparatów szczepionkowych oraz postępowania z preparatami szczepionkowymi w przypadku awarii urządzeń chłodniczych lub braku w dopływie prądu w PSSE w Pile” (AK-DN-E-1).

Stany magazynowe szczepionek przekazywane są w obowiązującym terminie.

Druk MZ-54 za 2015 rok został opracowany i przekazany do WSSE w Poznaniu w obowiązującym terminie. Stan procentowy zaszczepienia populacji w powiecie pilskim: na 19 pozycji wg MZ-54, w 1 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:

- zagadnieniami oceny stanu sanitarno-porządkowego i technicznego wszystkich pomieszczeń, ocenę zgłaszalności chorób zakaźnych, wykonawstwo szczepień ochronnych w **Niepublicznym**

97

**Zakładzie Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarska SANUS Michał Śron, Plac Wojska Polskiego 19, 89-300 Wyrzysk** - dokumentacja zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.). Protokół kontroli nr ON.HK-466/4-237/16. (**AK-DN-E-2**)

- zagadnieniami oceny stanu sanitarno-porządkowego i technicznego wszystkich pomieszczeń gabinetu lekarskiego chorób wewnętrznych, **Jacek Konarski Specjalistyczna Praktyka Lekarska ul. Średnia 1, 64-920 Pila** - dokumentacja zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.). Protokół kontroli nr ON.HK-466/4-207/16. (**AK-DN-E-3**)

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 42 punktach przeprowadzających szczepienia ochronne. Kontrole w zakresie szczepień ochronnych są przeprowadzane w każdej placówce raz w roku wg Harmonogramu kontroli placówek w ramach kontroli kompleksowych.

W roku 2014r. przeprowadzono m.in. ocenę w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych w **Centrum Medycznym Mutmed Ewa Partyka-Nasrullah, ul. 22 Stycznia 41B, 89-300 Wyrzysk filia Pl. Powstańców Wielkopolskich 21 89-320 Wysoka**, protokół kontroli znak: ON.HK-466/4-32/14 z dnia 10.07.2014r.- dokumentacja jest zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.) (**AK-DN-E-4**).

W roku 2015r. przeprowadzono m.in. ocenę w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych w **NZOZ „MEDICO” Lotnicza, ul. Lotnicza 3, 64-920 Pila**, protokół kontroli znak: ON.HK-466/4-525/15 z dnia 28.10.2015r.- dokumentacja jest zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.) (**AK-DN-E-5**).

W roku 2016r. przeprowadzono m.in. ocenę w zakresie wykonawstwa szczepień ochronnych w **Centrum Medycznym Mutmed Ewa Partyka-Nasrullah, ul. 22 Stycznia 41B, 89-300 Wyrzysk**, protokół kontroli znak: ON.HK-466/4-127/16 z dnia 12.04.2016r.- dokumentacja jest

zgodna z procedurą kontroli (Zarządzenie nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2012 r., Zarządzenie nr 45/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r.) **(AK-DN-E-6)**.

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

W okresie objętym kontrolą do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile nie wpłynęła żadna skarga ani wnioski.

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

Kontroli poddano następujące rejestry z wykazu rejestrów w zakresie epidemiologii:

- powiatowy rejestr zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne – ON.EP-466/10 2014-2016,
- powiatowy rejestr zachorowań na choroby przenoszone drogą płciową, w tym dodatnich wyników laboratoryjnych – ON.EP-466/12 2014-2016,
- powiatowy rejestr biologicznych czynników chorobotwórczych - ON.E-466/13 2014-2016,
- rejestr NOP – DN.EP- 4021.

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 roku 2014 zarejestrowano 10 osób (rodziców) uchylających się od szczepień: wydano 9 upomnień i 10 tytułów wykonawczych, w roku 2015 zarejestrowano 16 osób (rodziców) uchylających się od szczepień: wydano 3 upomnienia, w roku 2016 do dnia 12.09.2016r. zarejestrowano 18 osób (rodziców) uchylających się od szczepień: wydano 4 upomnienia. W latach 2015-2016 wydawanie tytułów wykonawczych było wstrzymane.

W PSSE w Pile prowadzony jest rejestr z wykazem osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych i dla każdej sprawy zakładana jest osobnateczka, w której dokumentowane są kolejne etapy prowadzenia postępowań administracyjnych w związku z osobami uchylającymi się od wykonania szczepień ochronnych.

Dokumentacja prowadzona jest prawidłowo.

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

Działalność kontrolna prowadzona jest zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami PSSE w Pile.



**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

09

#### **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 Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Poznaniu.

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

– \_\_\_\_\_ – Kierownik oraz pracownicy Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku (wykaz osób zgodny z AK-DN-HŻ-2).

**IV.2.3. Data kontroli:** 05.09.2016r.

##### **IV.2.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile. Okres objęty kontrolą: 01.01.2015 r. – 05.09.2016 r.

##### **IV.2.5. Wyniki kontroli:**

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

###### **Zakres kontroli bieżącej.**

###### **A.1. Obsada kadrowa, organizacja pracy, umiejscowienie w strukturze PSSE.**

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile zadania z zakresu higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku realizuje 9 pracowników zatrudnionych w Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku (2 osoby przebywają na urlopie). Kierownik Oddziału Nadzoru koordynuje pracę w komórkach organizacyjnych oraz prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników, także w zakresie akceptacji dokumentów (w tym m.in. zatwierdzanie protokołów z kontroli sanitarnych). Kierownik Sekcji, \_\_\_\_\_ koordynuje pracę: sprawdza i podpisuje protokoły oraz prowadzi bezpośredni nadzór nad czynnościami wykonywanymi przez pracowników. Szczegółowe dane dotyczące pracowników zatrudnionych w pionie HŻŻiPU PSSE w Pile zostały zawarte w dokumencie - Wykaz pracowników zatrudnionych w nadzorze HŻŻiPU – (AK-DN.HŻ-2).

**A.2. Zabezpieczenie warunków pracy: częstotliwość korzystania z samochodów służbowych, sposób zabezpieczenia i przechowywania dokumentacji.**  
Pracownicy pionu HŻŻiPU wyjeżdżają na kontrole indywidualnie lub razem

z pracownikami innych komórek organizacyjnych. Ilość wyjazdów uzależniona jest od ilości zaplanowanych kontroli (w tym względnie nie ma ograniczeń liczbowych co do wyjazdu - w zależności od potrzeb – średnia ilość wyjazdów samochodem służbowym dla pionu HŻŻiPU wynosi 2-3 wyjazdy w tygodniu). Podczas zaplanowanych wyjazdów realizowane są zarówno kontrole nadzorowanych obiektów, ale także gdy jest to niezbędne - pobór próbek żywności do badań w laboratorium WSSE w Poznaniu (próbki chemiczne i mikrobiologiczne). Wyjazdy samochodem służbowym dotyczą przede wszystkim nadzoru zakładów poza terenem Piły, gdzie dojazd pracowników PSSE bez samochodu służbowego byłby utrudniony lub niemożliwy.

Zapotrzebowanie na samochód służbowy planowane jest w cyklu miesięcznym. Wyjazdy na kontrole obiektów są łączone z innymi komórkami organizacyjnymi nadzoru PSSE w Pile, bądź realizowane przez pracowników Sekcji HŻŻiPU indywidualnie.

Dokumentacja pokontrolna przechowywana jest w szafach zamykanych na klucz.

### **A.3. Realizacja planów pracy: w zakresie kontroli obiektów i pobierania próbek, w zakresie szkoleń.**

Kontrola obiektów: w komórce HŻŻiPU znajduje się opracowany roczny plan kontroli nadzorowanych obiektów z uwzględnieniem miesiąca wykonania oraz plany miesięczne w wersji papierowej. Rejestracja kontroli (ON.HŻ-466/4 – rejestr protokołów z kontroli) prowadzona jest poprzez odnotowanie daty jej przeprowadzenia, numeru protokołu i osób uczestniczących w kontroli, nazwy i adresu zakładu, w którym kontrola jest prowadzona, rodzaju kontroli (interwencyjna, tematyczna) oraz czy kontrola wykonana została z udziałem arkusza oceny zakładu. W razie braku możliwości wykonania kontroli w obiekcie, informację o tym odnotowuje się poprzez odpowiednią adnotację (obiekt zlikwidowany, zamknięty). Jeżeli danej kontroli nie uda się przeprowadzić w zaplanowanym terminie, jej realizację w formie aneksu w harmonogramie kontroli, przenosi się na inny termin. Jak wskazano w aktach kontroli kompleksowej w okresie od 01.01. do dnia 31.08.2016r. przeprowadzono 988 kontroli (na 448 zaplanowanych). Łączna liczba obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku znajdujących się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS) w Pile wynosiła w 2016r. - 1701 obiektów (na dzień 31.08.2016r.). W ogólnej liczbie obiektów 133 stanowią gospodarstwa prowadzące produkcję pierwotną (w 2016r. zarejestrowano 19 obiektów tego typu – przeprowadzono 5 kontroli sanitarnych, a 1 przypadku dokonano poboru próbek truskawek w kierunku obecności metali ciężkich).

M

Pobieranie próbek: Pobór próbek realizowany był zgodnie z przekazanym przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Poznaniu planem pobierania próbek na dany rok kalendarzowy, w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego. Próbkę do badań fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych kierowane są przez Stację do Laboratorium Badania Żywności i Przedmiotów Użytku WSSE w Poznaniu.

W Sekcji HŻŻiPU prowadzony jest rejestr m.in. pobranych próbek w ramach urzędowej kontroli żywności do WSSE w Poznaniu (ON.HŻ-466/12) i próbek pobranych w ramach monitoringu (9 próbek). W tym zakresie poza planem miesięcznym w formie papierowej prowadzony jest także harmonogram poboru próbek żywności i przedmiotów użytku w formie elektronicznej, z którego wydruk na dany miesiąc otrzymują pracownicy Sekcji dokonujący poboru próbek.

W Sekcji HŻŻiPU prowadzone są m.in. rejestry z kontroli sanitarnych, poboru próbek żywności i przedmiotów użytku oraz inne np. rejestr interwencji, rejestr protokołów, rejestr decyzji administracyjnych. Od początku 2016r. w ramach urzędowej kontroli żywności pobrano do badań 70 próbek żywności produkcji krajowej oraz 16 z Unii Europejskiej/importu. W analizowanym okresie pobierano 4 próbki przedmiotów użytku i kosmetyków. Pobrano 48 próbek urzędowo-monitoringowych (U+M). W analizowanym okresie pobrano 9 próbek w ramach monitoringu żywności (7 próbek krajowych i 2 z UE). Dane w zakresie działań kontrolno-represyjnych (AK-DN-HŻ-1).

Próbek z dużych partii towarów do analizy w kierunku GMO nie pobierano w 2016 roku.

Ww. dokumentacja prowadzona jest w sposób czytelny i zgodnie z obowiązującym w PSSE w Pile systemem jakości.

Szkolenia: Plan szkoleń zewnętrznych Sekcji HŻŻiPU na 2016 r. zawierał 4 szkolenia organizowane przez WSSE w Poznaniu (szkolenie 2-dniowe w Karpicku k/Wolsztyna oraz videokonferencję i 2 szkolenia jednodniowe organizowane w Poznaniu). Po każdym szkoleniu zewnętrznym przeprowadzane były w systemie kaskadowym szkolenia dla pozostałych pracowników komórki HŻŻiPU przez osobę uczestniczącą. Wszyscy pracownicy mają dostęp do materiałów ze szkoleń. W rejestrze szkoleń wewnętrznych/zewnętrznych (ON.HŻ-145, zgodnie z zał. nr 8 do procedury PSZ-08, data wydania 02.01.2015, wydanie 5) odnotowano w 2016r. 13 szkoleń wewnętrznych. Certyfikaty ze szkoleń zewnętrznych są archiwizowane w teczkach osobowych pracowników.

#### **A.4. Prowadzenie dokumentacji oraz sposób ich prowadzenia pod względem formalnym, merytorycznym, terminowość:**

**A.4.1. Sprawdzenie rejestrów (decyzji administracyjnych, rejestr zawiadomień, mandatów, protokołów z kontroli, rejestr upomnień, rejestr tytułów wykonawczych i postanowień o nałożeniu grzywny, innych postanowień, opinii sanitarnych, interwencji i zażaleń, poboru próbek, wyników laboratoryjnych, zaświadczeń o wpisie do rejestru, złożonych wniosków, odwołań, rejestr świadectw, skarg i wniosków).**

Ww. rejestry, za wyjątkiem rejestru skarg i wniosków, prowadzone są w Sekcji HŻŻiPU (wykaz prowadzonych rejestrów w 2016r. – AK-DN-HŻ-1). Komórka posiada wykaz prowadzonych dokumentów Sekcji HŻŻiPU wg rzeczowego wykazu akt do Instrukcji kancelaryjnej (załącznik nr 1 do Zarządzenia Dyrektora PSSE w Pile nr 25/2006), m.in.: rejestr decyzji administracyjnych (zakazu i rozpoczęcia działalności, wykreślenia zakładów z rejestru, czy decyzji płatniczych). W analizowanym okresie 2016 roku wydano łącznie 17 decyzji merytorycznych i 83 płatnicze. W rejestrze pobranych próbek w ramach monitoringu i urzędowej kontroli żywności ON.HŻ-466/12 odnotowuje się datę i miejsce pobrania, grupę oraz rodzaj środka spożywczego lub przedmiotu użytku, ilość próbek, kierunek badań, a także numer protokołu pobrania próbek i numer protokołu kontroli obiektu, w którym dokonano poboru próbek.

W związku z naruszeniem przepisów prawa w kontrolowanych obiektach nałożono w 2016 r. 61 mandatów karnych na kwotę 9920 zł.

W pionie HŻŻiPU PSSE w Pile prowadzony jest rejestr interwencji na niewłaściwą jakość środków spożywczych lub warunki higieniczno-sanitarne (ON.HŻ-466/13). W 2016 r. podjęto działania w związku z 37 zgłoszeniami o braku czystości i porządku w zakładzie, niewłaściwej jakości sprzedawanych środków spożywczych. W przypadku potwierdzenia się informacji (w 2016r. - 18 interwencji potwierdziło się), wdrażano postępowanie administracyjne.

W 2016r. przekazano do Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego 3 wnioski o nałożenie kary pieniężnej w myśl art. 103 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015 r., poz. 594 ze zmianami).

Ponadto prowadzono w 2015 i 2016r. współpracę z samorządem terytorialnym powiatu pilskiego i jednostkami podległymi samorządom, w tym z administracją zespoloną (Policja – w zakresie kontroli obiektów kolonijnych; przedstawicielami Wojskowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, czy Inspekcji Weterynaryjnej).

W rejestrze skarg i wniosków dot. pracowników Sekcji HŻŻiPU PSSE w Pile w latach 2015-2016 brak jest wpisów.

Ww. rejestry prowadzone są terminowo w sposób jasny, przejrzysty i czytelny. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Wykaz wszystkich prowadzonych w komórce rejestrów zawierają akta do kontroli kompleksowej.

Wszelka dokumentacja z kontroli sanitarnych obiektów oraz z poboru próbek żywności i przedmiotów użytku jest sporządzana w formie elektronicznej (zestawy komputerowe są wykorzystywane podczas działań kontrolnych w nadzorowanych obiektach).

Realizacja kontroli sanitarnych przez przedstawicieli Sekcji HŻŻiPU PSSE w Pile pod względem prawnym odbywa się na podstawie obowiązujących przepisów (co ma odzwierciedlenie w analizowanej dokumentacji poprzez szczegółowe przytoczenie odniesienia prawnego): Rozporządzenia nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004, ze zmianami), rozporządzenia nr 882/2004 z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, ze zmianami), Rozporządzenia 178/2002 z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiające ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołujące Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności i ustanawiające procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności (Dz. U. L 31, 1.02.2002 r. ze zmianami), czy ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015 r., poz. 594 ze zmianami).

**A.4.2. Ewidencji obiektów nadzorowanych w zakresie żywności i żywienia, pobranych próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i żywienia i monitoringu przekazanych do badania w laboratorium, wydanych świadectw jakości zdrowotnej oraz decyzji w zakresie żywności oraz materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przywożonych z zagranicy.**

Ewidencja obiektów nadzorowanych przez komórkę Sekcji HŻŻiPU prowadzona jest w formie papierowej oraz elektronicznej w oparciu o załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007 r. w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

01

Próbki pobrane do badań laboratoryjnych odnotowywane są w odpowiednich rejestrach wskazanych w aktach do protokołu z kontroli kompleksowej - AK-DN-HŻ-1 (w 2016r. pobrano do badań laboratoryjnych 138 próbek środków spożywczych). W tym względzie dokonano oceny postępowania w przypadku próbek kwestionowanych lub opatrzonych uwagami, które w formie sprawozdania z badania laboratoryjnego trafiają do komórki.

W dniu 01.03.2016r. przedstawiciele PPIS w Pile przeprowadzili kontrolę sanitarną w Sklepie DINO przy ul. Kossaka 4, 64-920 Piła. Kontrola dotyczyła poza oceną stanu higieniczno-sanitarnego sklepu, także poboru 2 próbek środków spożywczych („Śmietanka kremowa 30%*tl*” produkcji krajowej oraz „Masło Extra zawartość tłuszczu 82%”) do badań mikrobiologicznych (U+M). Podczas poboru próbek (nr protokołu 1/HŻ/2016) użyto termometru oraz termotorby. Próbki pobrano bezpośrednio z lady chłodniczej. W wyniku przeprowadzonych badań w laboratorium WSSE w Poznaniu stwierdzono obecność bakterii z rodziny *Enterobacteriaceae* w Śmietance 30%*tl*, której producentem była Średzka Spółdzielnia Mleczarska JANA, ul. Daszyńskiego 9, 63-000 Środa Wielkopolska. Na podstawie sprawozdania z badań nr HŻ/36-74-78/N/16 z dnia 09.03.2016r. przekazano do PPIS w Pile informację, iż dopuszczalna liczba bakterii z rodziny *Enterobacteriaceae* w Śmietance powinna mieścić się w przedziale 10jtk/g do 100jtk/g i zwrócono uwagę na wysokie zanieczyszczenie badanej próbki wskazanymi bakteriami. W następstwie otrzymanego wyniku PPIS w Pile przekazał sprawozdanie z badań wraz z pismem przewodnim o stwierdzonych nieprawidłowościach w wyniku badań mikrobiologicznych do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Środzie Wielkopolskiej (pismo ON.HŻ-4110/22a-623-1(15)/16 z dnia 06.04.2016r.) oraz do podmiotu, w którym dokonano poboru próbek – Sklepu DINO przy ul. Kossaka 4 w Pile (pismo ON.HŻ-4110/22a-623-1(16)/16 z dnia 07.04.2016r.). Jednocześnie w dniu 28.04.2016r. PPIS w Pile otrzymał odpowiedź Powiatowego Lekarza Weterynarii ze Środy Wielkopolskiej o prowadzonym nadzorze nad wskazaną Mleczarnią oraz o przeprowadzeniu badań 2 partii Śmietanki, które nie budziły zastrzeżeń przy ocenie mikrobiologicznej.

Dokumentacja z poboru próbek żywności i przedmiotów użytku prowadzona jest w sposób czytelny i prawidłowy, na aktualnych arkuszach i zawiera właściwe podstawy prawne.

W analizowanym okresie wydano 16 świadectw dla towarów eksportowanych do krajów trzecich (głównie kawa i herbata) i 1 świadectwo importowe.

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

Kontrole przeprowadzane są zgodnie z rocznym harmonogramem z uwzględnieniem aneksów z dokonanych zmian. Protokoły z kontroli sanitarnych sprawdza i akceptuje Kierownik Techniczny (Kierownik Nadzoru) lub Dyrektor Stacji. Dalsze postępowanie pokontrolne prowadzone jest przez wyznaczonego pracownika w komórce merytorycznej.

W przypadku realizacji kontroli sanitarnych sporządzany jest stosowny wykaz obiektów kontrolowanych w danym miesiącu wraz z zapotrzebowaniem na samochód.

Wszelkie informacje realizacji działań w komórce mają odzwierciedlenie we właściwych rejestrach (m.in. rejestr protokołów kontroli, rejestr decyzji merytorycznych/decyzji opłatowych, rejestr mandatów karnych).

W Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile udokumentowane zostały procedury techniczne (w wersji papierowej i elektronicznej) wdrożone zarządzeniami Głównego Inspektora Sanitarnego nr 132, 133, 134 i 135/2014 oraz nr 153/2014 z dnia 09.06.2014 r. (dokumenty zaktualizowane). Przed rozpoczęciem poboru próbek żywności i przedmiotów użytku lub przed przeprowadzeniem kontroli sanitarnej w zaplanowanym obiekcie pracownicy komórki HŻŻiPU zaopatrują się w sprzęt komputerowy, odpowiednie formularze, upoważnienia i przepisy prawne. W przypadku gdy jest to niezbędne, pobierany jest sprzęt pomiarowy - termometry, ewentualnie termotorby, czy zestawy do poboru próbek.

Zalecenia pokontrolne sprawdzane są w terminie do 1 miesiąca od wyznaczonej daty.

Z działalności kontrolnej pracownicy rozliczają się w cyklu miesięcznym, a sprawozdania z realizacji przesyłane są do Kierownika Nadzoru.

#### **A.6. Postępowanie administracyjne i represyjne, dokumentacja spraw:**

##### **A.6.1. Dokumentacja spraw**

##### **1. Restauracja BROASTER Chicken, ul. 14 Lutego 26, (Galeria VIVA), 64-920 Pila.**

- protokół kontroli sanitarnej interwencyjnej nr ON.HŻ-466/4-145/16 z dnia 25.02.2016r. wraz z arkuszem oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli z dnia 25.02.2016r.;
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego i zawiadomienie o zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie (odpowiednio ON.HŻ-



4110/28a-80-2(7)/16 z dnia 14 marca 2016r. i ON.HŻ-4110/28a-80-2(8)/16 z dnia 1 kwietnia 2016r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 07.04.2016r.;

- decyzja opłatowa ON.HŻ-4110/28a-80-2(9)/16 z dnia 19 kwietnia 2016r.;

- protokół kontroli sanitarnej z dnia 20 kwietnia 2016r. nr ON.HŻ-466/4-373/16 wraz z arkuszem oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (przyznano 4 punkty) + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli z dnia 20.04.2016r.

## **2. Sklep mięsno-wędliniarski, Śmiłowo, ul. Przemysłowa 4 (należący do Zakładów Mięsnych Henryk Stokłosa Sp. z o.o., Śmiłowo), 64-810 Kaczory.**

- protokół kontroli sanitarnej nr ON.HŻ-466/4-762/16 z dnia 11.07.2016r. wraz z arkuszem oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (zakład uzyskał 21 punktów, co wskazuje na średnie ryzyko występowania zagrożeń) + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli 1004/HŻ/16 z dnia 11.07.2016 r. W wyniku kontroli sanitarnej stwierdzono naruszenie obowiązujących przepisów wskazanych w protokole w zakresie wymagań sanitarnych zakładu (m.in.: stwierdzono w obrocie wędliny i ser bez etykiet producenta, a na zapleczu sklepu znajdowała się przeładowana zamrażarka do przechowywania odpadów kategorii III);

- zawiadomienie o wszczęciu i zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie (odpowiednio ON.HŻ-4110/22-532-2(4)/16 z dnia 16.07.2016 r. i ON.HŻ-4110/22-532-2(5)/16 z dnia 12.08.2016r.) + potwierdzenie odbioru pisma w dniu 28.07.2016r. i 16.08.2016r.

- decyzja opłatowa nr ON.HŻ-4110/22-532-2(6)/16 z dnia 25.08.2016r. wraz z rachunkiem związana z kwestionowaną kontrolą sanitarną przeprowadzoną w dniu 11.07.2016r.;

- protokół przekazania do utylizacji towarów nie nadających się do spożycia z dnia 15.07.2016r. otrzymany przez Zakłady Mięsne Henryk Stokłosa Sp. z o.o., Śmiłowo, ul. Przemysłowa 4, 64-810 Kaczory.

## **3. Hurtownia spożywcza, ul. Jana Styki 11, należąca do Agencji Promocyjno-Handlowej MINI-MAX Sp.J. W.M.D.J. Ekiert, 64-920 Piła.**

- protokół kontroli sanitarnej nr ON.HŻ-466/4-64/16 z dnia 02.02.2016r. wraz z arkuszem oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (zakład uzyskał 6 pkt – ryzyko niskie) + upoważnienie do przeprowadzenia kontroli nr 93/HŻ/16 z dnia 02.02.2016r. W punkcie II.2 („Opis stwierdzonych nieprawidłowości”)

5

wskazano m.in. uchybienia w zakresie złego stanu sanitarno-technicznego hali magazynowej z uwagi na zawilgocenie 2 ścian z wykwitami wskazującymi na zapleśnienie, przeciekanie wewnętrznej powierzchni dachu hali i zalewanie części posadzki i towaru w opakowaniach (napojów). Przywołano właściwe przepisy prawne.

Podczas kontroli sanitarnej użyto sprzętu pomiarowego – termometr P/S/K/01-06/ON.HŻ w celu oceny temperatury w urządzeniu chłodniczym.

- zawiadomienie o wszczęciu oraz zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie wydania decyzji merytorycznej związanej z kontrolą sanitarną z dnia 02.02.2016r. + potwierdzenia odbioru pism;

- decyzja merytoryczna (nr ON.HŻ-4110/24-59-2(5)/16 z dnia 21 marca 2016r.) z uzasadnieniem faktycznym i prawnym nakazująca m.in.: doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego wewnętrzną część dachu i dwóch ścian hali magazynowej (termin wykonania zaleceń – do dnia 30.06.2016r.). Decyzję Strona odebrała w dniu 29.03.2016r. Nie wniesiono odwołania od przedmiotowej decyzji;

- Strona zwróciła się z prośbą do PPIS w Pile o wydłużenie terminu wykonania zalecenia z decyzji ON.HŻ-4110/24-59-2(5)/16 z dnia 21 marca 2016r. do dnia 15 września 2016r.

- zawiadomienie o wszczęciu i zakończeniu postępowania administracyjnego i prawie do czynnego udziału w sprawie nałożenia opłaty w związku z kwestionowaną kontrolą sanitarną + potwierdzenia odbioru pism;

- decyzja opłatowa nr ON.HŻ-4110/24-59-2(8)/16 z dnia 23.05.2016r. związana z kwestionowaną kontrolą sanitarną przeprowadzoną w dniu 02.02.2016r. w Hurtowni MINI-MAX Sp.j. W.M.D.J. Ekiert, ul. Jana Styki 11, 64-920 Piła. Strona odebrała decyzję w dniu 25.05.2016 r.;

- decyzja zmieniająca wcześniejszą decyzję PPIS w Pile o wydłużeniu terminu usunięcia nieprawidłowości (znak ON.HŻ-4110/24-59-2(10)/16 z dnia 1 lipca 2016r.) i wyznaczeniu nowego terminu do dnia 15 września 2016r.;

- protokół kontroli sprawdzającej nr ON.HŻ-466/4-768/16 z dnia 12 lipca 2016r. potwierdzająca wykonanie części zaleceń z decyzji ON.HŻ-4110/24-59-2(5)/16 z dnia 21 marca 2016r. + upoważnienie do kontroli nr 1009/HŻ/16 z dnia 12 lipca 2016r.

#### **4. Restauracja – pensjonat ROSA w Białośliwiu, ul. Podgórna 70 (należąca do Firmy Handlowej ROSA Mieczysław Rosa, ul. Tysiąclecia 6, 89-340 Białośliwie).**

W dniu 23 czerwca 2016r. przedstawiciele PPIS w Pile przeprowadzili czynności kontrolne w Restauracji – pensjonacie ROSA w Białośliwiu, ul. Podgórna 70. Zakład posiadał decyzję zatwierdzającą z dnia 28.04.2011r. (znak ON.HŻ-4110/28-80-1/11). Podczas kontroli okazano upoważnienie nr 894/HŻ/16 z dnia 23.06.2016r.

W wyniku kontroli sanitarnej (nr protokołu ON.HŻ-466/4-685/16) w punkcie II.2. I wskazano „...*brak wyszczególnionych w karcie menu lub innym załączniku do karty dań, wszelkich składników lub substancji pomocniczych powodujących alergie lub reakcje nietolerancji, użyte przy wytwarzaniu lub przygotowywaniu żywności...*”. Wskazano właściwe podstawy prawne stwierdzonej nieprawidłowości i zobowiązano właściciela obiektu do przedstawienie stosownych zapisów w terminie 14 dni od daty kontroli w siedzibie PSSE w Pile.

Jednocześnie konsekwencją stwierdzonych nieprawidłowości było wydanie decyzji administracyjnej nr ON.HŻ-4110/28-80-2(5)/16 z dnia 22 sierpnia 2016r. nakazującej zapewnienie konsumentom informacji o składnikach, substancjach pomocniczych i substancjach powodujących alergie lub reakcje nietolerancji, występujących w każdym serwowanym daniu. Określono termin usunięcia nieprawidłowości na dzień 9 września 2016r. Decyzję strona odebrała w dniu 24.08.2016r.

##### **A.6.2. Terminowość**

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

##### **A.6.3. Prawdliwość sporządzania pod względem formalnym i merytorycznym.**

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

Dokumentacja w zakresie realizowanych kontroli sanitarnych, poboru próbek żywności oraz prowadzonych harmonogramów nadzoru nad zakładami prowadzona prawidłowo - zarówno pod względem formalnym, jak i merytorycznym. Wszelkie dokumenty podlegające kontroli były dostępne oraz wykonane w formie elektronicznego wydruku.

Przy realizacji nadzoru w zakresie kontroli wewnętrznej w tym zasad GHP/GMP i systemu HACCP w podległych zakładach przemysłu spożywczego w dalszym ciągu należy kierować się specyfiką prowadzonej działalności, jej wielkością, stopniem występujących zagrożeń, które muszą być adekwatne do ujętej w rozporządzeniu 852/2004 elastyczności stosowanych systemów bezpieczeństwa żywności.

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

**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:**

- Anna Wilk - asystent
- Waldemar Zych - młodszy asystent
- Szymon Kozłowski - młodszy asystent
- Michał Kozłowski - stażysta

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

- Waldemar Zych - Kierownik Sekcji Higieny Komunalnej
- Grzegorz Kozłowski - starszy asystent
- Anna Wróblewska - starszy asystent
- Michał Kozłowski - asystent
- Waldemar Zych - asystent
- Anna Wróblewska - starszy asystent
- Grzegorz Kozłowski - młodszy asystent

**IV.3.3. Data kontroli:**

06.09.2016 r.

**IV.3.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile.

Okres objęty kontrolą: od 01.01.2014 r. do 06.09.2016 r.

**IV.3.5. Wyniki kontroli:****IV.3.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:****1. Obsada kadrowa Sekcji Higieny Komunalnej, kwalifikacje i przygotowanie pracowników do wykonywania zadań na poszczególnych stanowiskach pracy:**

W Sekcji Higieny Komunalnej zatrudnionych jest 9 osób. Pracownicy posiadają wykształcenie wyższe. Kierownikiem komórki jest Waldemar Zych.

W Sekcji jedna z zatrudnionych osób jest certyfikowanym tłumaczem języka migowego.

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

## 2. Organizacja pracy Sekcji Higieny Komunalnej - podział zadań.

Pracownicy mają podzielone zadania. Kierownik komórki zajmuje się wszystkimi zagadnieniami i odpowiedzialny jest za nadzór oraz rozdział zadań w komórce. Czterech pracowników zajmuje się monitoringiem wody, pozostałe 4 osoby zajmują się zagadnieniami służby zdrowia i obiektów użyteczności publicznych. Prace administracyjne wykonują wszyscy pracownicy, każdy w zakresie prowadzonej sprawy. W przypadku nieobecności pracownika jest uregulowana zasada zastępstwa.

Na wyposażeniu znajdują się 4 komputery stacjonarne i 7 laptopów, z czego 3 wraz z przenośnymi drukarkami wykorzystywane są do pracy w terenie.

## 3. 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 - 5/7/5

Wykonano - 5/7/4

#### **Gminy 2014/2015/2016r.**

Zaplanowano – 38/38/29

Wykonano – 38/38/28

### Badania wody

#### **Miasta 2014/2015/2016r.**

##### **Monitoring kontrolny**

Zaplanowano - 62/60/36

Wykonano- 56/60/34

##### **Monitoring przeglądowy**

Zaplanowano - 10/10/4

Wykonano - 8/9/4

#### **Gminy 2014/2015/2016r.**

##### **Monitoring kontrolny**

Zaplanowano – 124/118/94

Wykonano – 122/119/92

##### **Monitoring przeglądowy**

Zaplanowano – 29/31/20

Wykonano – 28/31/20

Dane za 2016r. zebrane do dnia 06.09.2016r.

#### **W komórce prowadzone są rejestry, m.in.:**

- rejestr protokołów;
- rejestr opinii sanitarnych;
- rejestr postępowania administracyjnego;
- rejestr decyzji płatniczych;

- rejestr decyzji ekshumacyjnych;
- rejestr decyzji odbiorowych;
- rejestr postanowień;
- rejestr upomnień;
- rejestr mandatów karnych;
- rejestr tytułów wykonawczych i postanowień o nałożeniu grzywny;
- rejestr odwołań;
- rejestr skarg i interwencji;
- rejestr protokołów poboru prób;
- rejestr – ewidencja właścicieli urządzeń wodociagowych;
- rejestr punktów monitoringowych w obiektach użyteczności publicznej;
- rejestr ocen próbek wody wodociagowej pobranych z nadzoru;
- rejestr ocen próbek wody wodociagowej pobranych z nadzoru w kapieliskach i pływalniach;
- rejestr przekroczeń mikrobiologicznych w wodzie do spożycia.

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

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

- wodociągu publicznego Piła

Wodociąg zaopatruje w wodę około 74094 osób, przy produkcji wody 10872 m<sup>3</sup>/d. Długość sieci wodociagowej wynosi 211,1 km (bez przyłączy). Na wodociągu publicznym Piła łącznie wyznaczonych jest 47 punktów poboru próbek wody. W „harmonogramie pobierania próbek wody w wodociągach” zaplanowano na 2016r. pobór próbek wody z 25 wyznaczonych punktów. Punkty zmieniane są rotacyjnie co roku.

- wodociągu publicznego Dźwierzno Wielkie

Wodociąg zaopatruje w wodę około 1090 osób, przy produkcji wody 188 m<sup>3</sup>/d. Długość sieci wodociagowej wynosi 38,13 km (bez przyłączy). Jakość wody monitorowana jest na podstawie 8 punktów poboru próbek wody (1 punkt poboru zlokalizowany na SUW, oraz 7 punktów poboru zlokalizowanych na sieci wodociagowej).

Dokumentacja prowadzona jest w sposób uporządkowany i przejrzysty. W segregatorach poszczególnych wodociągów znajdują się: zawiadomienia o zamiarze przeprowadzenia kontroli,

4

upoważnienia, protokoły z kontroli sanitarnej wraz z załącznikami, protokoły poboru próbek wody, wyniki badań próbek wody (również przeprowadzanych w ramach kontroli wewnętrznej), oceny jakości wody, oraz korespondencja z przedsiębiorstwem wodociagowym. W osobnych segregatorach PSSE przechowuje protokoły uzgodnień z przedsiębiorstwami wodociagowymi.

W protokołach poboru/ przyjęcia próbek wody do badań (AK-DN-HK-2, AK-DN-HK-16) zawarta jest informacja o temperaturze wody, miejscu pobrania próbki wraz z podaniem współrzędnych geograficznych, cytowana jest procedura techniczna systemu zarządzania jakością PTW-HK-01 „Pobór próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz z kąpielisk i basenów”.

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 zawarte są dowody potwierdzające posiadanie przez pracowników PSSE upoważnień do przeprowadzenia kontroli zawierających informację na temat zakresu kontroli oraz pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego przedsiębiorcy.

Punkty poboru próbek wody wyznaczone są wspólnie z przedsiębiorstwami wodociagowymi i częściowo są różne dla przedsiębiorstwa i PSSE. PSSE posiada rejestr punktów poboru próbek wody, punkty mają wyznaczone współrzędne geograficzne. Ilość punktów poboru próbek wody wyznaczona dla poszczególnych wodociągów jest właściwa do ilości produkowanej wody.

Protokoły z kontroli sanitarnych wodociągów wypełniane są poprawnie (AK-DN-HK-3, AK-DN-HK-17), niemniej w punkcie III.1. zaleca się poszerzyć informację o kontrolowanym obiekcie m.in. o opis rodzaju i stanu sanitarno-technicznego urządzeń wodnych, stosowanych środkach do uzdatniania wody (aktualny termin ważności, w jaki sposób i gdzie są przechowywane), kontroli stężenia chloru w wodzie, opis procesu uzdatniania wody, informacje dotyczące płukania filtrów, czyszczenia zbiorników. Punkt „Dokumenty oceniane w trakcie kontroli” należy poszerzyć o dokumentację związaną z obsługą stacji uzdatniania wody, kontrolą procesów uzdatniania itp.

Bardziej szczegółowe zapisy o kontrolowanym obiekcie PSSE zawiera w załącznikach do protokołu. Załączniki do protokołu kontroli ZF/PT/HK/01/01/10 – „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociagowego” oraz ZF/PT/HK/01/01/11 „ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociagowego opartego na jednym ujęciu wody” są wypełniane prawidłowo.



Od stycznia 2016r. wszystkie protokoły z kontroli obiektów wodnych są pisane w formie elektronicznej.

Nadzór nie budzi zastrzeżeń, jednak sporządzaną dokumentację należałoby uszczegółowić (protokoły z kontroli sanitarnych wodociągów).

Podstawowym dowodem przeprowadzenia kontroli jest protokół – zarówno dla podmiotu kontrolowanego, jak i organu kontrolującego. Jest on dokumentem wykorzystywanym do ewentualnych dalszych działań administracyjnych podejmowanych przez organ PIS, stąd szczegółowość treści w nim zawartych jest bardzo istotna. Załączniki stanowią jedynie dodatkowy element dokumentacji pokontrolnej.

*(Przykład protokołu kontroli stanowi załącznik nr 1 do wystąpienia pokontrolnego).*

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

Kontrola realizacji zadań została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów wodociągu publicznego Piła oraz wodociągu publicznego Dźwierzno Wielkie.

W ramach kontroli wewnętrznej, przedsiębiorstwa wykonują badania jakości wody w laboratorium PIS oraz w laboratoriach o zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną systemie jakości badań (SGS Polska Sp. z o.o., Laboratorium Usługowo-Badawcze „BIOCHEMIK” Sp.z o.o.). Wyniki z kontroli wewnętrznej przedsiębiorstwa przekazywane są regularnie do PSSE. Protokoły uzgodnień na rok 2016 z przedsiębiorstwami wodociągowymi zostały podpisane w grudniu 2015r. PSSE posiada harmonogram poboru próbek wody wykonywanych w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa wodociągowe, próbki wody pobierane są naprzemiennie z przedsiębiorstwem wodociągowym.

W PSSE znajduje się rejestr awarii sieci wodociągowej zgłaszanych przez przedsiębiorstwo wodociągowe. Zarządzający wodociągami na bieżąco przekazują PSSE informacje o awariach i przerwach w dostawie wody.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

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

Oceny o jakości wody wydawane są każdorazowo po badaniu wody w ramach kontroli urzędowej jak i kontroli wewnętrznej. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile przekazuje ocenę jakości wody do przedsiębiorstwa wodociągowego oraz do władz samorządowych (AK-DN-HK-4, AK-DN-HK-5).

M

Ponadto pracownicy PSSE w Pile przygotowują oceny obszarowe jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (AK-DN-HK-6). Powyższe oceny przekazywane są do władz samorządowych.

Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile wykonuje również badania jakości wody w ramach zleceń. Sprawdzono formę wydawania przez Sekcję Higieny Komunalnej ocen/orzeczeń o jakości wody na ww. wyniki badań (na przykładzie ocen/orzeczeń jakości wody przeznaczonej do spożycia).

Do lipca 2016r. PSSE wydawała oceny o jakości wody stwierdzając np.: „*przydatność wody do spożycia w zakresie przebadanych parametrów mikrobiologicznych w wyżej wymienionym punkcie*”, również dla podmiotów będących pod nadzorem innego PPIS lub WPWIS, co było niewłaściwe (AK-DN-HK-10). Zgodnie z §17 i §19 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989) oceny jakości wody dokonuje właściwy państwowy powiatowy lub państwowy graniczny inspektor sanitarny.

Od lipca br. PSSE zmieniła powyższą formę i aktualnie informuje klienta, iż w zakresie przebadanych parametrów woda spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia (...), jednak w dalszym ciągu orzeczenie dotyczy tylko jakości wody w badanym punkcie (AK-DN-HK-11).

Wyznaczone punkty poboru próbek wody z określonym położeniem geograficznym powinny być reprezentatywne, aby woda z nich pobrana dostarczała informacji o jakości wody z wodociągu, a nie tylko w badanym punkcie. Ocena/orzeczenie o jakości wydane dla punktu jest niewłaściwe.

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

Kontrola sposobu postępowania w przypadku wystąpienia przekroczeń parametrów w badanych próbkach wody została przeprowadzona na podstawie dokumentacji wodociągu publicznego Zawada (przekroczenie mikrobiologiczne).

W badaniach próbek wody pobranych w dniu 22.03.2016r. stwierdzono zwiększoną liczbę mikroorganizmów w 22 °C po 72h oraz przekroczenie liczby bakterii grupy coli, co zostało odnotowane w rejestrze przekroczeń. Sekcja Higieny Komunalnej poinformowała o zaistniałym fakcie przedsiębiorstwo wodociągowe.

PSSE wszczęło postępowanie administracyjne w sprawie wydania decyzji dotyczącej jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. W toku postępowania wystosowano zawiadomienia: o wszczęciu postępowania oraz zawiadomienie strony o zebranych dokumentach i materiałach przed wydaniem decyzji. W obu zawiadomieniach zamieszczono pouczenie, iż stronie przysługuje prawo do zapoznania się z dowodami zebranymi w sprawie w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia.

Następnie w dniu 3 czerwca 2016r. PPIS w Pile wydał decyzję merytoryczną (AK-DN-HK-12) w której stwierdził, iż woda częściowo jest przydatna do spożycia, a częściowo warunkowo przydatna do spożycia (warunkowa przydatność wody w jednym punkcie, a w pozostałych dwóch przydatność wody do spożycia). Ponadto określono dopuszczalną ilość jednostek tworzących kolonie bakterii grupy coli. W decyzji wyznaczono także termin doprowadzenia jakości wody do obowiązujących norm oraz zobowiązano do podjęcia działań naprawczych i doprowadzenia jakości wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia. Takie postępowanie jest niewłaściwe.

Postępowanie PSSE nie było prawidłowe. Brak podstaw prawnych do wydawania decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody do spożycia ze względu na przekroczenia parametrów mikrobiologicznych. Zgodnie z § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989) właściwy PPIS stwierdza warunkową przydatność wody dla przekroczonych parametrów z wyłączeniem parametrów mikrobiologicznych określonych w załączniku nr 1 oraz części A załącznika nr 3. W analizowanym przypadku wszczęto postępowanie administracyjne i nie przygotowano komunikatu o zmianie jakości wody.

W przypadku każdej zmiany jakości wody każdorazowo należy informować konsumentów, nawet wówczas kiedy jakość wody nie stanowi zagrożenia dla zdrowia i życia człowieka.

Zgodnie z oświadczeniem osób biorących udział w kontroli od roku 2014 nie wydano komunikatu o zmianie jakości wody, bowiem w wodociągach zbiorowego zaopatrzenia w wodę nie zostało stwierdzone pogorszenie jakości wody wymagającej wydania komunikatu dla konsumentów wody. Według oświadczenia pracowników Sekcji Higieny Komunalnej wszystkie komunikaty przed zamieszczeniem na stronie internetowej PSSE w Pile zgodnie z obowiązującymi zasadami przekazywane będą do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu celem weryfikacji.

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

Sekcja Higieny Komunalnej wydawała oceny higieniczne 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 zawierała informacje o rodzaju materiałów, wyrobów, urządzeń czy preparatów wraz z podanymi atestami higienicznymi (AK-DN-HK-7). W roku 2016 do dnia przeprowadzenia kontroli do PPIS nie wpłynął wniosek o wydanie oceny higienicznej.

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 pismach przekazujących protokoły uzgodnień oraz w protokołach z kontroli stanu sanitarno-technicznego ujęcia i urządzeń wodociągowych 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 Sekcji Higieny Komunalnej łącznie przeszkolonych jest 5 osób w zakresie zapewnienia jakości poboru próbek wody do badań fizyko-chemicznych oraz bakteriologicznych (w tym 4 posiadają certyfikat wydany przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego).

Badania próbek wody dla PSSE w Pile wykonuje Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile, oraz Laboratorium Badania Wody i Gleby WSSE w Poznaniu.

Pracownicy sekcji posiadają niezbędne wyposażenie do poboru próbek wody tj. 6 termotorb, sprzęt do opalania, wzorce do oznaczania chloru, jednorazowe rękawiczki, termometry, 3 czerpaki, przechowywane w pokoju należącym do Sekcji Higieny Komunalnej oraz w pomieszczeniu Laboratorium Badania Wody i Gleby.

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 Pile 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 oddział nadzoru telefonicznie i pisemnie. Otrzymaną informację umieszcza się w rejestrze przekroczeń wody przeznaczonej do spożycia.

**- Uznawanie laboratoriów zewnętrznych**

Na terenie powiatu pilskiego znajdują się dwa laboratoria zewnętrzne o zatwierdzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną systemie jakości badań.

Na podstawie sporządzonego protokołu z kontroli przeprowadzonej przez pracowników PSSE w Pile, wydano decyzję zatwierdzającą system jakości badań w laboratorium zewnętrznym. Decyzja została wydana na rok z określeniem parametrów i metod badawczych (AK-DN-HK-8).

Postępowanie PSSE w Pile jest prawidłowe.

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

Kontrola sposobu postępowania została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów Internatu Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych, ul. Kościuszkowców 12, Stara Lubianka.

W dniu 08.12.2015r. organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawujący nadzór nad jakością wody, dokonał poboru próbek wody ciepłej w ww. placówce. W dwóch próbkach stwierdzono obecność bakterii z rodzaju *Legionella* w ilościach przekraczających najwyższe dopuszczalne wartości (491 jtk/100ml, 536 jtk/100ml).

W związku z powyższym PPIS w Pile wystosował zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz zawiadomienie o zebranych dokumentach i materiałach przed wydaniem decyzji.

W dniu 26.02.2016r. PPIS w Pile wydał decyzję administracyjną (AK-DN-HK-13) nakazującą w terminie do 31 marca 2016 dostosować jakość wody w wewnętrznej instalacji

wody użytkowej podmiotu w punktach poboru: łazience męskiej, I piętro oraz łazience damskiej I piętro do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia. Za kwestionowane wyniki badań PPIS pobrał opłatę.

W kolejnych próbkach wody pobieranych przez PSSE w Pile celem sprawdzenia wykonalności decyzji nie stwierdzono obecności bakterii z rodzaju *Legionella*. W związku z powyższym została wydana ocena o jakości wody w której stwierdzono, iż woda nie stanowi zagrożenia dla zdrowia ludzkiego i spełnia wymagania mikrobiologiczne określone w załączniku 1E rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Postępowanie PSSE nie jest w pełni prawidłowe - nie należy w nakazie decyzji zobowiązywać podmiotu do dostosowania jakości wody w konkretnych punktach poboru próbek wody lecz w całej instalacji wody ciepłej. Próbka wody pobrana w danym PPPW służy do oceny jakości wody w całej instalacji wewnętrznej wody ciepłej danego budynku.

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

Pod nadzorem PSSE znajdują się 2 kąpieliska, brak miejsc wykorzystywanych do kąpieli. Dokumentacja gromadzona jest w teczce kąpielisk w której znajdują się m. in.: wyniki badań organizatora, oceny o jakości wody, korespondencja dotycząca kąpieliska.

Protokoły z kontroli wraz z załącznikami znajdują się w osobnych teczkach „Tereny rekreacyjne”. Kontrola stanu sanitarnego kąpielisk przeprowadzana jest 2 razy w roku (przed rozpoczęciem sezonu i w jego trakcie). Kontrolę kąpieliska przeprowadzono wraz z kontrolą Ośrodka Turystyczno-Wypoczynkowego Płotki koło Piły. Protokoły z kontroli sanitarnych kąpielisk wraz z załącznikiem wypełnione są w sposób poprawny.

W ramach kontroli wewnętrznej w 2016 roku organizator dokonał poboru 4 próbek wody do badań w trakcie trwania sezonu, natomiast PSSE w Pile dokonało poboru próbek wody przed sezonem. Protokoły poboru próbek wody wypełniane są prawidłowo, cytowana jest aktualna procedura poboru próbek wody. Wyniki badania wody były przekazywane na bieżąco do Sekcji Higieny Komunalnej. Na podstawie wyników badania wody PPIS wydał oceny bieżące jakości wody do kąpieli.

#### **- Ocena nadzoru nad jakością wody w basenach**

Pod nadzorem PSSE w Pile znajdują się 4 obiekty basenowe. Kontrola realizacji zadań została przeprowadzona na podstawie analizy dokumentów Krytej Pływalni „Wodnik”,

ul. Kossaka 102, 64-920 Piła. Basen otwarty jest przez cały rok oprócz okresów przerw technologicznych.

Dokumentacja gromadzona jest prawidłowo, w teczce basenu znajdują się zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli, upoważnienia, protokoły poboru/przyjęcia próbek wody do badań, wyniki badań próbek wody oraz korespondencja dotycząca basenów. Natomiast protokoły z kontroli sanitarno-technicznych znajdują się w osobnych teczkach „Baseny kąpielowe”, bądź „Park wodny”

Kontrola stanu sanitarno-technicznego basenu planowana jest raz w roku. Podczas kontroli wykorzystywane są aktualne formularze protokołu i załączników opracowane przez GIS.

Protokół z kontroli (AK-DN-HK-14) oraz załącznik ZF/PT/HK/01/01/08 „Ocena stanu sanitarnego basenu kąpielowego, pływalni” (AK-DN-HK-15) wypełnione poprawnie.

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 basenu o zaistniałej sytuacji, nakazując podjęcie skutecznych działań naprawczych w celu poprawy jakości wody.

PPIS w Pile posiada ustalony wraz z administratorem obiektu harmonogram poboru próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

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

Dwie osoby zajmują się wprowadzaniem i weryfikowaniem danych do bazy danych Woda Excel. Pracownicy posiadają i stosują aktualny poradnik do Wody Excel oraz posługują się odpowiednimi słownikami, które obowiązują przy wprowadzaniu danych do bazy danych Woda Excel.

## **5. Ocena nadzoru nad obiektami użyteczności publicznej:**

### **Kontrolą objęto dokumentację obiektów:**

#### **- „Ars Medical” Sp. z o.o., al. Wojska Polskiego 43 w Pile**

Kontrolę przeprowadzono na wniosek Strony z dnia 8 czerwca 2016 r., w związku z rozbudową i nadbudową nowego skrzydła budynku.

Protokół kontroli nr ON.HK-466/4-235/16 z dnia 9.06.2016 r. (AK-DN-HK-18) sporządzono prawidłowo. W pkt III.2 „Wyniki kontroli – Informacje istotne dla ustaleń kontroli (...)” zawarto bardzo szerokie informacje dotyczące rozmieszczenia poszczególnych pomieszczeń wraz z wyposażeniem (m.in.: izba przyjęć, gabinety lekarskie, zabiegowe, centralna sterylizatornia, pomieszczenia socjalne i gospodarcze), wentylacji, klimatyzacji. Do protokołu dołączono formularze: F/EP/04 (2x) „Ocena bloku operacyjnego”, F/EP/06 (3x) „Ocena przychodni, poradni, ośrodka zdrowia, lecznicy lub ambulatorium z izbą chorych”, F/EP/076 „Ocena podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie procesów sterylizacji”, F/EP/11 „Ocena pomieszczeń”, F/EP/14 „Ocena oddziału szpitalnego”. Pracownicy posiadają bogatą dokumentację fotograficzną kontrolowanych pomieszczeń.

#### **- Dworzec PKP w Pile**

Przed planowaną kontrolą zostało wysłane zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli, zgodnie z zapisami ustawy o swobodzie działalności gospodarczej. W dniu 27.11.2015 r. upoważnieni przez PPIS w Pile pracownicy przeprowadzili kontrolę obiektów PKP - budynku dworca (Zarządzający – PKP S.A., Oddział Gospodarowania Nieruchomościami w Poznaniu), oraz tuneli, torów, wiat (Zarządzający - PKP PLK S.A. Z-d Linii Kolejowych w Szczecinie). Kontrole odbyły się wg zakresu zagadnień, który został wyszczególniony na upoważnieniach do przeprowadzenia kontroli. Z kontroli zostały spisane protokoły (nr ON.HK-466/4-580/15 i ON.HK-466/4-579/15 z dnia 27.11.2015 r.). Wszystkie punkty protokołu zostały uzupełnione, w protokole znalazły się informacje o zakresie kontroli, spis kontrolowanych dokumentów (wraz z podaniem numerów i dat dokumentów). Punkt III.1 protokołu – „Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie” został wypełniony prawidłowo. Zamieszczono w nim informacje m.in. nt. stanu formalno-prawnego, stanu faktycznego, przeprowadzonych prac remontowych, sprzątnięcia, używanych środków chemicznych). Dokumentacja pokontrolna została zatwierdzona przez Kierownika.

W obiekcie prowadzone było postępowanie administracyjne od 2011 r. W związku z przeprowadzeniem gruntownych prac remontowych i modernizacyjnych (remont elewacji



zewnątrznej, holu kasowego, toalet), oraz zmiany właścicieli, PPIS w dniu 12.01.2015 r. wydał decyzję stwierdzającą wygaśnięcie decyzji z dnia 9.07.2012 r. w sprawie doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego sufitu i ścian w holu kasowym dworca.

Na podstawie analizowanej dokumentacji należy stwierdzić, że nadzór nad obiektami w Sekcji Higieny Komunalnej prowadzony jest w sposób prawidłowy.

**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)**

Podczas kontroli sanitarnej przeprowadzonej w dniu 10.06.2015 r. w *Gabiniecie Kosmetycznym* stwierdzono szereg nieprawidłowości, które skutkowały nałożeniem mandatu karnego w wysokości 300 zł. Wszczęto również postępowanie w sprawie naliczenia opłaty za kwestionowaną kontrolę, wydano decyzję rachunkową nr ON.HK-424/27-16/15 z dnia 13.07.2015 r. Kontrola sprawdzająca, przeprowadzona w dniu 7.09.2015 r., potwierdziła usunięcie nieprawidłowości.

**Dokumentacja działań kontrolnych i administracyjno-egzekucyjnych została sporządzona prawidłowo.** Protokół kontroli nr ON-HK-466/4-250/15 z dnia 10.06.2015 r. (AK-DN-HK-19). Do sprawy dołączono metrykę.

**7. Ocena realizacji prowadzonego nadzoru nad obiektami użyteczności publicznej**

Obiekty użyteczności publicznej kontrolowane są zgodnie z harmonogramem kontroli oraz miesięcznymi planami pracy. Kontrole przeprowadza się z różną częstotliwością, w zależności od rodzaju obiektu, m.in.:

- ustępy publiczne – 2 razy w roku;
- hotele, ośrodki wypoczynkowe – 2 razy w roku;
- obiekty służby zdrowia – 1 raz w roku;
- gabinety kosmetyczne – 1 raz w roku (gdy w trakcie usług dochodzi do przerwania ciągłości tkanki ), pozostałe: 1 raz na 2-3 lata;
- stacje paliw – 1 raz na 2-3 lata;
- cmentarze – 1 raz na 4-5 lat;
- domy przedpogrzebowe – 1 raz w roku.

W ocenie tut. organu powyższa częstotliwość (zróżnicowana w zależności od rangi obiektu) jest prawidłowa.

9

W przypadku kiedy w czasie kontroli stwierdzone są nieprawidłowości, przeprowadzane są kontrole sprawdzające. Całość dokumentacji kontrolnej znajduje się w teczkach obiektu.

#### Inne prace w Sekcji:

Pracownicy PSSE w Pile uczestniczą w ekshumacjach, w sytuacjach, gdy zwłoki/szczałki są przewożone w celu pochowania w innym miejscu oraz w ekshumacjach zarządzonych przez prokuraturę. Za nadzorowane ekshumacje pobierana jest opłata. Jest to nieprawidłowe: w ocenie Kierownika Sekcji Prawnej tego organu, ponieważ ekshumacja odbywa się z obowiązkowym udziałem organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, można przyjąć, że jest to czynność w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego i należy odstąpić od pobierania opłat za ekshumację.

PPIS w Pile wydaje również opinie na sprowadzenie zwłok, po rozpatrzeniu wniosku Starostwa Powiatowego, zalecając pochowanie zwłok niezwłocznie po przewiezieniu, bez otwierania trumny, zgodnie z obowiązującymi przepisami Ministra Zdrowia w tym zakresie.

PPIS opiniuje również imprezy masowe. Skontrolowano opinię sanitarną nr ON.HK-427/1-12/16 z dnia 5.08.2016 r. wydaną na wniosek Regionalnego Centrum Kultury w Pile dotyczącą „Festiwalu Teatrów Światła”, który odbywać się będzie w dniach 16-17.09.2016 r. na Placu Staszica w Pile. We wniosku cytowane są właściwe i aktualne podstawy prawne.

#### **8. Załatwienie wniosków i interwencji**

Na podstawie losowo sprawdzonej dokumentacji w zakresie nadzoru nad obiektami wodnymi stwierdzono, iż działania w związku z rozpatrywaniem wniosków o interwencje są załatwiane bez zbędnej zwłoki – w przypadku telefonicznie zgłoszonej informacji o omdleniu dziecka po wyjściu z basenu i podejrzeniu zatrucia chlorem, w tym samym dniu zostały podjęte działania, polegające m.in. na dokonaniu kontrolnych pomiarów stężenia chloru na pływalni przez pracowników PSSE (AK-DN-HK-9). PSSE nie udzielił odpowiedzi osobie zgłaszającej nieprawidłowości, z uwagi na brak kontaktu zwrotnego (interwencja anonimowa).

Interwencje dotyczące pozostałych zagadnień (m.in.: pogryzienia przez pchły w mieszkaniu, źle zabezpieczonego szamba, piercingu wykonywanego w domu, obecności szcurków) zostały załatwione bez zbędnej zwłoki. Sprawy, których rozpatrzenie nie leżało w gestii PSSE w Pile - przekazano do właściwych organów (burmistrza, urzędów gmin). W przypadku zgłoszenia nielegalnego wykonywania piercingu w prywatnym mieszkaniu wszczęto postępowanie wyjaśniające. PPIS w Pile wezwał osobę, która ogłaszała się na portalach społecznościowych jako osoba wykonująca piercing, do złożenia wyjaśnień (zgodnie

z art. 50 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kpa). Do organu stawiła się nieletnia, wraz z opiekunem prawnym, przedstawiając dyplom ukończenia szkolenia kosmetycznego w Warszawie. Przedstawiła również materiały używane – sterylne, jednostkowe pakiety o aktualnych datach ważności. W toku rozmowy oświadczyła, iż zaprzestanie działalności oraz usunie swoje reklamy z portali społecznościowych i blogu. Pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej sprawdzili, że ze stron internetowych zniknęły reklamy informujące o ww. usługach.

Postępowanie PSSE jest prawidłowe.

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

Stan techniczny pomieszczeń dobry, czystość bieżąca obiektu – zachowana.

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

1. Na podstawie wykonanych badań przez Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile w ramach zleceń wydawane są informacje dla klientów o spełnieniu przez wodę wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia (...) w danym punkcie, z którego została pobrana próbka wody. Postępowanie takie nie jest właściwe, woda pobrana z danego pppw powinna dostarczać informacji o jakości wody z wodociągu, a nie tylko w badanym punkcie.
2. W tej samej decyzji administracyjnej PPIS w Pile stwierdził częściową przydatność wody do spożycia i częściową warunkową przydatność wody do spożycia oraz określił jedną jednostkę tworzącą kolonie bakterii grupy coli jako dopuszczalną. Również prowadząc postępowanie administracyjne dotyczące przekroczeń bakterii z rodzaju Legionella PPIS w Pile nakazał podmiotowi dostosowanie jakości wody ciepłej w konkretnych punktach. Postępowanie takie jest niewłaściwe. Punkt poboru próbek wody (PPPW) powinien być reprezentatywny i dostarczać informacji o jakości wody (również wody ciepłej) w obiekcie.
3. PPIS w Pile wydał decyzję stwierdzającą warunkową przydatność wody do spożycia ze względu na przekroczenia parametrów mikrobiologicznych, co było niezgodne z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015r. poz. 1989). Zgodnie z § 18 w/w rozporządzenia właściwy PPIS stwierdza warunkową przydatność wody dla przekroczonych parametrów z wyłączeniem parametrów mikrobiologicznych określonych w załączniku nr 1 oraz części A załącznika nr 3.

11

4. Za ekshumacje z udziałem PPIS w Pile pobierane są opłaty; postępowanie takie nie jest właściwe. Zgodnie ze stanowiskiem Kierownika Sekcji Prawnej WSSE w Poznaniu ponieważ ekshumacja odbywa się z obowiązkowym udziałem organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, można przyjąć, że jest to czynność w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego i należy odstąpić od pobierania opłat za ekshumację (pismo nr RP.9011.9.2016 z dnia 19.04.2016 r.).

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. Wydawana na sprawozdania z badań (wykonywane przez Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile w ramach zleceń) informacja dla klientów o spełnieniu przez wodę wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia (...) nie powinna dotyczyć oceny jakości wody w konkretnym punkcie, z którego została pobrana próbka wody. Woda pobrana z reprezentatywnego punktu poboru próbki wody dostarcza informacji o jakości wody z wodociągu. Zgodnie z §17 i §19 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 1989) oceny jakości wody dokonuje właściwy państwowy powiatowy lub państwowy graniczny inspektor sanitarny.
2. W przypadku przekroczeń bakterii z rodzaju Legionella nie należy wydawać decyzji o jakości wody ciepłej w instalacji wewnętrznej budynku na punkt poboru próbki wody.
3. Niewłaściwe jest formułowanie decyzji o jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi stwierdzającej częściowo jej przydatność do spożycia przez ludzi, a częściowo warunkową przydatność w punktach.
4. Nie należy wydawać decyzji stwierdzającej warunkową przydatność wody do spożycia ze względu na przekroczenia parametrów mikrobiologicznych – jest to niezgodne z zapisami § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 1989).
5. Nie należy pobierać opłat za ekshumacje. Zgodnie ze stanowiskiem Kierownika Sekcji Prawnej WSSE w Poznaniu ponieważ ekshumacja odbywa się z obowiązkowym udziałem organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej, można przyjąć, że jest to czynność w ramach bieżącego

M

nadzoru sanitarnego i należy odstąpić od pobierania opłat za ekshumację.

Termin wykonania zaleceń: od zaraz.

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

Brak wskazań

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

Oddział Higieny Pracy

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

- \_\_\_\_\_ – Młodszy Asystent Oddziału Higieny Pracy WSSE w Poznaniu,
- \_\_\_\_\_ – Starszy Asystent Oddziału Higieny Pracy WSSE w Poznaniu.

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

- \_\_\_\_\_ – Kierownik Oddziału Nadzoru Sekcji Higieny Pracy PSSE w Pile,
- \_\_\_\_\_ – Asystent Oddziału Nadzoru Sekcji Higieny Pracy PSSE w Pile,
- \_\_\_\_\_ – Młodszy Asystent Oddziału Nadzoru Sekcji Higieny Pracy PSSE w Pile,
- \_\_\_\_\_ – Młodszy Asystent Oddziału Nadzoru Sekcji Higieny Pracy PSSE w Pile.

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

05 września 2016 r.

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

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

Okres objęty kontrolą: od dnia 01 stycznia 2015 r. do dnia 05 września 2016 r.

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

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

W Oddziale Nadzoru Sekcji Higieny Pracy zatrudnione są cztery osoby.

W ewidencji w 2015 roku znajdowało się 409 zakładów, w których zatrudnionych było 16712 pracowników, z czego 1496 pracowało w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. 289 pracowników świadczyło pracę w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi. W 2015 roku wydano 57 decyzji administracyjnych, wśród których było 6 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej i 2 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej. W 2015 roku wydano 10 postanowień. W roku bieżącym do dnia 31 sierpnia w ewidencji znajdowało się 410 zakładów, w których zatrudnionych było

16253 pracowników, z czego 1039 pracowało w przekroczeniach normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia. 304 pracowników świadczy pracę w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi. W roku bieżącym do dnia 31 sierpnia wydano 36 decyzji administracyjnych, wśród których było 8 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej i 2 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej. Wydano 4 postanowienia. Prowadzone są wszystkie wymagane rejestry i ewidencje. Pracownicy Sekcji Higieny Pracy prowadzą w obrębie komórki organizacyjnej rejestry: protokołów, decyzji, postanowień, mandatów, chorób zawodowych, zawiadomień o kontroli, zgłoszeń chemicznych i ich mieszanin, opinii, adnotacji służbowych, zaleceń pokontrolnych, skargi interwencji. Sposób prowadzenia ww. rejestrów nie budzi zastrzeżeń. Rejestry korespondencji przychodzącej i wychodzącej prowadzone są w Sekretariacie PSSE. Skargi rejestrowane są w rejestrze prowadzonym w Sekretariacie PSSE. W trakcie kontroli sprawdzono 6 akt spraw z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego oraz 4 teczki akt sprawyw przedmiocie choroby zawodowej. Za każdym razem strony są zawiadamiane o wszczęciu postępowania administracyjnego oraz o możliwości zapoznania się z całością zgromadzonego materiału dowodowego. Decyzje są prawidłowo sporządzone pod względem formalnymi prawnym, wydawane terminowo i wysyłane za dowodem doręczenia. Do akt sprawy załączane są metryki i arkusze sprawy, które wypełniane są w sposób prawidłowy. Decyzjeza każdym razem parafowane są przez radcę prawnego. Kontrole przeprowadzane są zgodnie z obowiązującym harmonogramem. Jeżeli z jakiegoś powodu zostaje zmieniony termin kontroli zostaje to odnotowane w harmonogramie za pomocą aneksów. Zgodnie z ustawą o swobodzie działalności gospodarczej przedsiębiorcy są zawiadamiani o zamiarze przeprowadzenia kontroli. W 2015 roku przeprowadzono 221 kontroli w 160 obiektach, a w 2016 roku do dnia 31 sierpnia przeprowadzono 178 kontroli w 100 obiektach. Stwierdzono, iż pracownicy prawidłowo sporządzają protokoły oraz przedstawiają upoważnienie wydane przez PPIS (przedstawiciel kontrolowanego zakładu potwierdza odbiór upoważnienia). Sprawdzono 6 wybranych protokołów kontroli. Wypełniane są we właściwy sposób oraz zawierają wszystkie wymagane informacje. Do protokołów dołączane są załączniki związane z tematyką kontroli oraz inne dokumenty, m.in.: wykazy stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin, karty charakterystyk, KRS, pomiary środowiska pracy, ocena ryzyka zawodowego czy etykiety produktów. Protokoły kontroli wraz z załącznikami są sporządzane w formie elektronicznej. Protokoły kontroli wraz z załącznikami zatwierdzane są przez Kierownika Oddziału Nadzoru Sekcji Higieny Pracy, w czasie jego nieobecności lub podczas

4

wykonywania czynności kontrolnych przez Kierownika Oddziału Nadzoru Sekcji Higieny Pracy zatwierdza Kierownik Oddziału Nadzoru. Plan pracy realizowany jest sukcesywnie i w wyznaczonych terminach. 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. Pracownicy komórki higieny pracy w 2015 roku uczestniczyli w 4 szkoleniach zewnętrznych, natomiast w 2016 roku w 1 szkoleniu zewnętrznym. Prowadzono szkolenia kaskadowe oraz wewnętrzne. Dotyczyły one przekazania i przedyskutowania informacji ze szkoleń. Karty i rejestry prowadzone są prawidłowo. Sporządzana jest dla Starostwa Powiatowego ocena stanu sanitarnego z zakresu warunków sanitarno-higienicznych środowiska pracy. W 2015 roku PPIS w Pile przeprowadził 7 kontroli w zakresie środków zastępczych, w wyniku których zatrzymano 180 szt. produktów. W 2016 roku do dnia kontroli PPIS w Pile nie prowadził kontroli w zakresie środków zastępczych w obiektach w których można podejrzewać wprowadzanie do obrotu środków zastępczych np. w pubach, salonach gier itp. W roku 2016 roku do dnia kontroli na terenie powiatu pilskiego nie stwierdzono żadnych podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środków zastępczych. Ponadto w 2015 roku wydano 1 decyzję administracyjną dotyczącą zniszczenia środków zastępczych zatrzymanych w roku 2010.

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **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

91



**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:**

- [redacted] - młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży;
- [redacted] - młodszy asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży.

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

- [redacted] - p.o. Kierownika (starszy asystent) Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży;
- [redacted] - asystent Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży;
- [redacted] - starsza pielęgniarka Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży.

**IV.5.3. Data kontroli:**

06.09.2016 r.

**IV.5.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile w okresie od 02.01.2015r. do 06.09.2016r.

**IV.5.5. Wyniki kontroli:****IV.5.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:****1) Obsada kadrowa i organizacja pracy**

W Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile zatrudnione są trzy osoby:

- [redacted] (p.o. Kierownika, starszy asystent). Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych z dnia 01.04.2016r. (okres ważności do dnia 29.03.2018r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego Nr 14/16 z dnia 01.02.2016r. (okres ważności do dnia 31.01.2017r.). [redacted] dodatkowo zastępuje Głównego Specjalistę ds. Systemu Jakości PSSE w Pile.
- [redacted] (asystent). Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych z dnia 01.04.2016r. (okres ważności do dnia 29.03.2018r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego Nr 15/16 z dnia 01.02.2016r. (okres ważności do dnia 31.01.2017r.).

- Paulina Anna Jachowska (starsza pielęgniarka). Pracownik posiada aktualne upoważnienie do przeprowadzenia czynności kontrolnych z dnia 01.04.2016r. (okres ważności do dnia 29.03.2018r.) oraz upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego Nr 16/16 z dnia 01.02.2016r. (okres ważności do dnia 31.01.2017r.).

Pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile kontrolując podmioty działające na podstawie ustawy z 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015r. poz. 584 ze zm.) otrzymują jednorazowe upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych.

Dokumentacja kontrolna od stycznia 2016r. wypełniana jest elektronicznie i drukowana podczas kontroli na przenośnej drukarce będącej na wyposażeniu PSSE w Pile.

## 2) Udział w szkoleniach i naradach

W kontrolowanym okresie pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile uczestniczyli w:

- 1 konferencji zorganizowanej przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu pt. „Bezpieczny wypoczynek dzieci i młodzieży”,
- 2 wideokonferencjach zorganizowanych przez Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży WSSE w Poznaniu dla pracowników pionu higieny dzieci i młodzieży województwa wielkopolskiego dotyczących bieżących zagadnień wynikających z nadzoru nad placówkami systemu oświaty, opiekuńczo-wychowawczymi i placówkami wypoczynku;
- 1 szkoleniu zewnętrznym nt. nowych narkotyków, dopalaczy oraz podstawowej pomocy przedmedycznej;
- 14 szkoleniach wewnętrznych dotyczących przekazania informacji z narad WPWIS i PPIS, omówienia zagadnień wynikających z bieżącego nadzoru nad placówkami, przekazania informacji z narad radców prawnych.

Udział w szkoleniach i naradach został odnotowany w kartach osobowych pracowników.

## 3) Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami nadzorowanymi

- Wspólnie z Powiatową Komendą Policji w Pile oraz Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Pile pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile przeprowadzali kontrole turnusów wypoczynku zimowego oraz letniego dzieci i młodzieży na terenie powiatu pilskiego.

#### 4) Informacje zawarte na stronie internetowej

Na stronie internetowej PSSE w Pile znajdują się materiały informacyjne z zakresu profilaktyki wszawicy, ergonomii stanowiska pracy ucznia i przedszkolaka, bezpieczeństwa na placach zabaw i w salach zabaw, higienicznego rozkładu zajęć lekcyjnych, zaleceń dotyczących tornistrów szkolnych, wypoczynku dzieci i młodzieży oraz poradnik „opieka nad dziećmi do lat 3”.

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

W kontrolowanym okresie wszystkie przedsięwzięcia zawarte w Planie Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE w Pile w zakresie higieny dzieci i młodzieży zostały zrealizowane w terminie. W 2015r. dodatkowo pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży przygotowali „Ocenę współpracy z organami założycielskimi nadzorowanych placówek w celu poprawy warunków higieniczno-sanitarnych”.

W roku 2015 pod nadzorem PPIS w Pile znajdowało się 175 placówek stałych, z których 166 zaplanowano do kontroli i skontrolowano, a dodatkowo przeprowadzono 210 kontroli (w tym 34 kontrole turnusów wypoczynku letniego i 23 turnusy zimowe). Do 6 września 2016 roku pod nadzorem PPIS w Pile znajdowały się 172 placówki stałe, z których zaplanowano i skontrolowano 98, dodatkowo przeprowadzono 81 kontroli (m.in. kontrole wypoczynku, kontrole w związku z interwencjami, sprawdzenie wykonania zaleceń pokontrolnych).

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

Poprawność wydawanych opinii o warunkach higieniczno-sanitarnych stwierdzono na podstawie Decyzji znak ON.HD-4405/45-28-1(2)/15 z dnia 21.12.2015r. (AK-DN-HD-1) dotyczącej placówki wsparcia dziennego w Pile.

W osnowie wydanej decyzji przywołano przepisy kompetencyjne, tj. art. 4 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412), art. 18 b ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015r. poz. 332 ze zm.) oraz przepisy merytoryczne stanowiące podstawę rozstrzygnięcia, na podstawie których PPIS w Pile zaopiniował pozytywnie pod względem wymagań sanitarnych lokal, w którym będzie funkcjonowała placówka wsparcia dziennego.

Przedmiotowa decyzja zawiera uzasadnienie stanowiska zajętego przez PPIS w Pile zawierające szczegółowy opis stanu faktycznego, odwołujące się do wyników kontroli.

Za przeprowadzone czynności kontrolne w związku z prowadzonym postępowaniem w celu wydania opinii sanitarnej w drodze decyzji administracyjnej PPIS w Pile pobiera opłatę.

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

7) Rozpatrywanie interwencji i udzielanie odpowiedzi na pisemne zapytania

W skontrolowanym okresie odnotowano 9 anonimowych interwencji dotyczących nieprawidłowości w zakresie warunków sanitarno-higienicznych w placówkach nadzorowanych przez PPIS w Pile (w tym 1 interwencja dotyczyła placówki nadzorowanej przez WPWIS i została przekazana zgodnie z kompetencją). Interwencje rozpatrywane są na bieżąco, kontrole interwencyjne odbywają się w terminie nie później niż kilka dni od zgłoszonej interwencji. Wszystkie ww. interwencje okazały się bezzasadne.

W skontrolowanym okresie do pracowników Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile nie wpłynęło żadne pisemne zapytanie.

8) Prowadzenie dokumentacji (rejestry i ewidencje)

Pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile prowadzą następujące rejestry: protokołów, mandatów, zwrotu upoważnień, wszczęcia postępowania, decyzji zakazu prowadzenia działalności, decyzji za negatywne kontrole, rejestr interwencji, opinii sanitarnych, decyzji przedłużenia terminu, decyzji umarzających wszczęcie postępowania, decyzji wygaśnięcia, odwołań, decyzji na prowadzenie działalności.

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 szkoły podstawowej z terenu powiatu pilskiego.

W protokole kontroli Nr ON.HD-466/4-78/15 z dnia 10.04.2015r. (AK-DN-HD-3) w punkcie IV stwierdzono nieprawidłowości z podaniem przepisów prawa, które naruszono, jednakże bez przytoczenia treści tych przepisów. Zasadnym byłoby przytaczanie treści naruszonych przepisów tak, by strona kontrolowana była

poinformowana o okolicznościach faktycznych i prawnych, które mogą mieć wpływ na ustalenie jej praw i obowiązków będących przedmiotem postępowania administracyjnego.

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego (pismo znak ON.HD-4402/04-22-1/15 z dnia 22.04.2015r. (AK-DN-HD-4), pismo znak ON.HD-4402/04-22/1(6)/15 z dnia 12.06.2015r. (AK-DN-HD-7) powołano się na art. 61 § 1 i 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267 ze zm.) zawarta jest informacja, iż stronie przysługuje prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania administracyjnego, 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 zaniedbania powyższego obowiązku doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

W zawiadomieniu strony o zebranych dokumentach i materiałach przed wydaniem decyzji (pismo znak ON.HD-4402/04-22-1/15 z dnia 07.05.2015r. - AK-DN-HD-5) zawarta jest informacja, iż stronie przysługuje prawo zapoznania się z zebranych 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 znak ON.HD-4402/04-22-1(5)/15 z dnia 22.05.2015r. przywołano stosowne przepisy prawne (przepisy kompetencyjne oraz przepisy merytoryczne stanowiące podstawę rozstrzygnięcia). W uzasadnieniu zawarto opis stanu faktycznego odwołujący się do wyników kontroli oraz przytoczono przepisy merytoryczne wraz z ich wyjaśnieniem. W decyzji umieszczono klauzulę, iż od decyzji służy odwołanie do WPWIS w terminie 14 dni od dnia doręczenia za pośrednictwem PPIS w Pile.

W wydanej decyzji znak ON.HD-4402/04-22-1(7)/15 z dnia 30.06.2015r. (AK-DN-HD-8) PPIS w Pile powołał się na art. 4 ust. 1 pkt 6 i art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.) jako przepis stanowiący podstawę rozstrzygnięcia i obciążył stronę postępowania kosztami za czynności związane z przeprowadzeniem kontroli sanitarnej. W uzasadnieniu decyzji zawarto zapis, iż „w wyniku kontroli stwierdzono zły stan sanitarno-techniczny opisany

w punkcie IV protokołu kontroli sanitarnej nr ON.HD-466/4-78/15 z dnia 10.04.2015r.” bez wskazania tych naruszeń, 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 decyzji płatniczej umieszczono klauzulę, iż od decyzji służy odwołanie do WPWIS w terminie 14 dni od dnia doręczenia za pośrednictwem PPIS w Pile.

W powyższych postępowaniach administracyjnych przestrzegane są przepisy dotyczące terminów załatwiania sprawy oraz sporządzono metryki spraw.

W okresie podlegającym kontroli pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Pile nie prowadzili postępowania egzekucyjnego i nie wystawili mandatu karnego.

Zalecenia pokontrolne oraz zarządzenia decyzji pracownicy pionu higieny dzieci i młodzieży monitorowali na bieżąco, niezwłocznie po wyznaczonym terminie.

#### 10) Sprawdzenie poprawności prowadzenia dokumentacji

Sprawdzenie poprawności prowadzenia dokumentacji kontrolnej sprawdzono na podstawie dokumentacji szkoły podstawowej z terenu powiatu pilskiego (protokół kontroli Nr ON.HD-466/4-155/16 z dnia 06.06.2016r. - AK-DN-HD-2). Dokumentację kontrolną wypełniono na aktualnych drukach protokołu i formularzy. W punkcie III.2 protokołu kontroli opisano aktualny stan sanitarno-higieniczny kontrolowanych obiektów. 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”. Zapisów dokonano z zachowaniem zasady prawdziwości, zwięzłości, dokładności i staranności - ściśle według poszczególnych punktów.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

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

- Marta Rymaszewska – starszy asystent,
- Anna Szwarz – starszy asystent;

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

- Katarzyna Kozłowska – asystent PSSE w Pile,
- Ikemeta Dabek – młodszy asystent PSSE w Pile;

##### **IV.6.3. Data kontroli:** 06.09.2016r.

**IV.6.4 Zakres kontroli:** Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności Sekcji Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w Oddziale Nadzoru Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile.

Okres objęty kontrolą: 01.01.2014 r. – 06.09.2016 r.

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

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

W czasie ostatniej kontroli kompleksowej PSSE w Pile w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przeprowadzonej przez Wielkopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego nie stwierdzono nieprawidłowości, a tym samym nie wydano zaleceń pokontrolnych.

##### **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 Pile nr ON.NS-72/1/5-4/14 z dnia 25.03.2014r. (AK-NS-1) stwierdzająca konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla inwestycji polegającej na budowie wytwórni paszy o wydajności 2×30 ton/h paszy granulowanej dla drobiu i trzody oraz linii produkcyjnej premiksów o wydajności 5 ton/h w Pile na działkach o numerze ewidencyjnym 61/6 i 61/7, obręb Piła 28 oraz określająca zakres raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Prezydenta Miasta Piły nr GKM-VI.6220.9.2014 z dnia 13.03.2014r. (data wpływu 14.03.2014r.)

9

z informacją o braku mpzp wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 26.03.2014r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile –

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego

2. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile nr ON.NS-72/1/4-30/15 z dnia 24.11.2015r. (AK-NS-2) odstępująca od obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla inwestycji polegającej na budowie punktu selektywnej zbiórki odpadów komunalnych dla Gminy Białośliwie na działce nr ew. 5 (obręb 0004) w miejscowości Dworzakowo, Gmina Białośliwie.

Inwestor: Związek Międzygminny „Polski Region Gospodarki Odpadami Komunalnymi”.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Białośliwie nr OŚ.6220.4.2015 z dnia 06.11.2015r. (data wpływu 12.11.2015r.) wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 24.11.2015r.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile –

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego

3. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile nr ON.NS-72/1/5-1/16 z dnia 24.03.2016r. (AK-NS-3) nakładająca obowiązek przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko dla inwestycji polegającej na realizacji zadania pn. „Rozbudowa istniejącej fermy drobiu o dwa kurniki o obsadzie 8000 sztuk kur niosek każdy, na działce nr 118/2 w m. Rataje, Gmina Łobzenica” oraz określająca zakres raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Burmistrza Łobzenicy nr RG-OŚ.6220.04.2016 z dnia 09.03.2016r. (data wpływu 14.03.2016r.) wraz z przedłożonymi załącznikami, w tym kartą informacyjną przedsięwzięcia oraz wypisem i wrysem z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

U



Dostarczenie opinii: wysłano w dniu 24.03.2016r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile – \_\_\_\_\_

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego \_\_\_\_\_ **Opiniowanie warunków przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach dla przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco i zawsze znacząco oddziaływać na środowisko:**

1. Opinia sanitarna Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pile nr ON.NS-72/1/6-11/14 z dnia 21.08.2014 r. (AK-NS-4), w której zaopiniowano pozytywnie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentację dotyczącą środowiskowych uwarunkowań przedsięwzięcia polegającego na wykonaniu urządzenia wodnego umożliwiającego pobór wód podziemnych o zdolności poboru nie mniejszej niż 10m<sup>3</sup>/h na terenie ujęcia wody dla Gospodarstwa Rolnego Henryk Stokłosa w m. Śmiłowo, na działce o numerze ewidencyjnym 11 – obręb Śmiłowo, gmina Kaczory.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Wójta Gminy Kaczory nr GP.6220.1.2014 z dnia 06.08.2014r. (data wpływu 08.08.2014r.) 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 25.08.2014r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile – \_\_\_\_\_

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego \_\_\_\_\_

2. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/1/6-3/15 z dnia 12.03.2015r. (AK-NS-5), w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentację dotyczącą środowiskowych uwarunkowań przedsięwzięcia polegającego na budowie Parku wiatrowego Ujście – zespołu 18 elektrowni wiatrowych z infrastruktura techniczną.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Burmistrza Ujścia nr OŚ.6220.7.2014 z dnia 18.02.2015r. (data wpływu 19.02.2015r.) 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 13.03.2015r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile -

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego

3. Opinia sanitarna nr ON.NS-72/1/6-4/16 z dnia 20.06.2016r. (AK-NS-6), w której zaopiniowano pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentację dotyczącą środowiskowych uwarunkowań przedsięwzięcia polegającego na zmianie sposobu użytkowania hali magazynowej z zapleczem socjalnym na halę magazynową z częścią konfekcjonowania – przechowywania i pakowania nowych wyrobów (kawy i herbaty) na działkach o numerach ewidencyjnych 15/132, 15/133, 15/107, obręb Piła 21 przy ul. Długosza oraz zmianie sposobu użytkowania hali magazynowej z częścią socjalną na budynek produkcyjny - palarnia kawy z częścią socjalną na działce o numerze ewidencyjnym 15/105 obręb Piła 21 ul. Długosza w Pile. Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Prezydenta Miasta Piły nr GKM-VI.6220.34.2015.2014 z dnia 30.05.2016r. 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 21.06.2016r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile -

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego

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

1. Przytoczony w podstawie prawnej art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie dotyczy spraw z zakresu oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko;
2. W sentencji opinii, w której stwierdzono potrzebę przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko sugeruje się zamieścić również informację nt. zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

**Uzgodnienia projektów budowlanych:**

Z informacji uzyskanych podczas kontroli Sekcji Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w Oddziale Nadzoru PSSE w Pile wynika, że w okresie objętym kontrolą nie uzgadniano projektów budowlanych.

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

1. Postanowienie nr ON.NS-72/2/1-75/14 z dnia 11.07.2014r. (AK-NS-7), w sprawie uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych warunków zabudowy dla inwestycji polegającej na budowie wytwórni pasz o wydajności 2x30 t/h paszy granulowanej dla drobiu i trzody oraz linii produkcji prefiksów o wydajności 5 t/h, zagospodarowaniu terenu, w tym między innymi: wjazdy, drogi komunikacyjne i place, miejsca parkingowe dla samochodów osobowych i ciężarowych oraz na budowie niezbędnej infrastruktury technicznej na działkach nr 61/6 i 61/7 (obręb: 28) w Pile przy ul. Wawelskiej.

Zgromadzone materiały i dokumentacja pozwalająca na zajęcie stanowiska: wniosek Prezydenta Miasta Pily nr A-VI.6730.69.2014 z dnia 04.07.2014r. (data wpływu 04.07.2014r.) oraz wszystkie niezbędne dokumenty pozwalające na zajęcie stanowiska, w tym kopia projektu decyzji o warunkach zabudowy wraz z załącznikiem graficznym i wynikami analiz.

Terminowość załatwienia sprawy: nie stwierdzono przekroczenia terminu.

Dostarczenie postanowienia: wysłano w dniu 14.07.2014r. za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Osoba zatwierdzająca wydaną opinię sanitarną: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pile - \_\_\_\_\_

Opinia sanitarna została zaparafowana przez radcę prawnego - \_\_\_\_\_

**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-466/4-1/16 z dnia 22.02.2016r., sporządzony w Dobrzycy, dotyczący sprawdzenia zgodności wykonania części robót budowlanych polegających na budowie budynku gastronomiczno-noclegowego „NAD ROZLEWISKIEM” w Dobrzycy (AK-NS-8);

2. Protokół kontroli nr ON.NS-466/4-10/16 z dnia 30.06.2016r., sporządzony w Pile, dotyczący obiektu „Budowa hali magazynowej nr 1 z zapleczem biurowo-socjalnym i hali magazynowej nr 2 wraz z parkingami i niezbędną infrastrukturą na działkach o nr geod. 387/11 i 588 przy ul. Jastrzębiej w Pile” (AK-NS-9).

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

Przeprowadzona kontrola kompleksowa nie wykazała nieprawidłowości w/w dokumentacji.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

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

– \_\_\_\_\_ starszy asystent

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

– \_\_\_\_\_ Kierownik Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

##### **IV.7.3. Data kontroli: 12.09.2016r.**

##### **IV.7.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem merytorycznym działalności Sekcji oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia PSSE w Pile w okresie 01.01.2015r. – 12.09.2016r.

##### **IV.7.5. Wyniki kontroli:**

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

Zagadnienia z planu pracy i planu zasadniczych przedsięwzięć Sekcji oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia realizowane są terminowo. Wizytacje placówek prowadzone są zgodnie z harmonogramem nadzoru nad placówkami. W 2015 roku zaplanowano 100 wizytacji, wykonano 102 (102%). W roku 2016 roku zaplanowano 100 wizytacji, do dnia kontroli wykonano 63 wizytacji (63%). Łącznie w okresie objętym kontrolą przeprowadzono 93 szkolenia oraz 21 narad.

Pracownicy do spraw OZ i PZ mają do dyspozycji samodzielny pokój, wyposażony w 2 komputery z dostępem do internetu i drukarki. Posiadają zestaw do realizacji Projektu „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”, w skład którego wchodzi aparat fotograficzny, projektor, notebook, kserokopiarka oraz skaner. Posiadają także laptop do sporządzania dokumentacji z wizytacji w placówkach. Stacja posiada salę konferencyjną. Dokumentacja prowadzona jest w sposób bardzo uporządkowany na właściwych drukach, zgodnie z procedurami Systemu Jakości. Zawiera: informacje z realizacji zadania, powiadomienia, programy szkoleń, zaświadczenia, protokoły, harmonogramy, sprawozdania, listy obecności, rozdzielniki i arkusze zbiorcze.

Transport do wizytowanych placówek odbywa się na terenie powiatu samochodami służbowymi, a na terenie miasta Piły za pośrednictwem MZK w Pile. Na terenie działania PSSE w Pile znajduje się:

- 36 przedszkoli,
- 40 szkół podstawowych,
- 18 gimnazjów,
- 14 zespołów szkół ponadgimnazjalnych,
- 3 uczelnie wyższe.

W kontrolowanym okresie realizowane były interwencje programowe i nieprogramowe:

- o zasięgu krajowym:

- Program „Trzymaj Formę!”,
- Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania 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,
- 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,

- o zasięgu wojewódzkim:

- Program „Moje Dziecko Idzie do Szkoły”,
- Projekt „Bądźmy zdrowi – wiemy, więc działamy”,
- Program „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”.

- akcje:

- Profilaktyka chorób zakaźnych,
- Profilaktyka chorób nowotworowych,
- „Tydzień dla serca”,
- „Bezpieczny senior”,
- Letni i zimowy wypoczynek,
- Tydzień szczepień.

9

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

- placówkami oświatowo-wychowawczymi,
- Starostwem Powiatowym w Pile,
- urzędami miast i gmin,
- zakładami opieki zdrowotnej,
- Szpitalem Specjalistycznym w Pile,
- Centrum Doskonalenia Nauczycieli,
- Urzędem Celnym w Pile,
- Powiatową Komendą Policji,
- Powiatową Komendą Straży Miejskiej,
- Państwową Wyższą Szkołą Zawodową – Instytut Ochrony Zdrowia w Pile,
- Poradnią Profilaktyki i Terapii Uzależnień „Monar” w Pile,
- Regionalnym Centrum Kultury w Pile,
- Federacją Stowarzyszeń „Amazonki” w Pile,
- Stowarzyszeniem „Europa Donna” w Pile,
- Związkiem Harcerstwa Polskiego,
- Uniwersytetem Trzeciego Wieku,
- PCK Oddziałem w Pile,
- Radą Osiedla Górnego w Pile,
- Pilską Spółdzielnią Mieszkaniowo – Lokatorską,
- Prasą: „Tygodnik Nowy”, „Tygodnik Pilski”, „Tętno Regionu”,
- Radiem: „Eska”, „Merkury”,
- Telewizją: „TV ASTA”,
- Portalami internetowymi: pilnazywo.pl, asta24.pl, fakty pilskie.pl, dzienniknowy.pl, tetnoregionu.pl.

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

- Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu,
- 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 uwagę zasługuje:

- Zorganizowanie 30.05.2016r. we współpracy z Urzędem Miasta w Łobżenicy przemarszu antytytoniowego uczniów ulicami Łobżenicy. Uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych nieśli plakaty, skandowali hasła antytytoniowe i rozdawali mieszkańcom ulotki. Na zakończenie w parku miejskim odbył się happening z prelekcją pracownika ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia PSSE w Pile oraz wręczeniem nagród laureatom gminnych konkursów antytytoniowych „Być wolnym od uzależnień”. Spalono także dużego papierosa wykonanego przez uczniów. Pracownicy ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia PSSE w Pile zorganizowali punkt porad zdrowotnych w Urzędzie Miasta Łobżenicy. W imprezie wzięło udział 350 uczniów.
- Współorganizowanie 1.06.2016r imprezy plenerowo – sportowej „Raz do roku wokół bloku” oraz „XIV biegu pokoleń” na Osiedlu Górnym w Pile. Pracownicy ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia PSSE w Pile zorganizowali punkt porad zdrowotnych, wykonywali pomiary ciśnienia tętniczego krwi, badania tlenu węgla w wydychanym powietrzu za pomocą smokerlyzera oraz demonstrację upośledzenia zmysłów występującego po spożyciu alkoholu za pomocą alkogogli. Przeprowadzili także konkursy dla dzieci z przedszkoli, szkół podstawowych i gimnazjalnych. Ogółem w imprezie wzięło udział 1500 osób – dzieci i rodziców.
- W ramach programu „Nie pal przy mnie, proszę” pracownicy ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia PSSE w Pile współorganizowali 20.04.2016r. festyn sportowo – rekreacyjny w Szkole Podstawowej nr 2 w Pile. Dzieci i rodzice brali udział w konkurencjach sportowych, konkursie kulinarnym na najzdrowszy posiłek oraz konkursie na plakat o tematyce prozdrowotnej.



Na działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia w 2015 roku przekazano ogółem zł 5543,93 zł (środki finansowe z PSSE – 1443,93 zł, środki spoza PIS – 4100 zł). Na rok 2016 w budżecie PSSE w Pile na działalność z zakresu OZ i PZ zarezerwowano 1500 zł.

Działania z zakresu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia prowadzone są przez pracowników sekcji w sposób zorganizowany i przemyślany. Zgodnie z założeniami ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej – pracownicy ds. oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia inicjują i współorganizują wiele przedsięwzięć we współpracy z partnerami. Na uwagę zasługuje utrzymywanie dobrych relacji z przedstawicielami władz samorządowych, instytut w ramach programów. Głównymi odbiorcami działań są kadra pedagogiczna szkół i pielęgniarki środowiska szkolnego, a także dzieci i młodzież. Programy realizowane są zgodnie z wytycznymi koordynatorów wojewódzkich i dużym zaangażowaniem. Pracownicy do spraw OZiPZ proponują realizację dodatkowych działań placówkom angażując się w ich realizację poza godzinami pracy lub w dni wolne od pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy. Przeprowadzenie działań potwierdza dokumentacja opisowa i fotograficzna.

Nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do sposobu pracy, przygotowania merytorycznego i 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

9

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

Oddział Ekonomiczny

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

- \_\_\_\_\_ -ca Głównego Księgowego

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

- \_\_\_\_\_ k – Główny księgowy

##### **IV.8.3. Data kontroli:**

05 września 2016 r.

##### **IV.8.4. Zakres kontroli:**

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

Okres objęty kontrolą 1 stycznia 2016 do 05 września 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 Pile.

##### **Kontrola wykonania wydatków bieżących.**

Kontrolą objęto wydatki i koszty w jednostce od stycznia do sierpnia 2016 r. Plan wydatków rzeczowych wg planu po zmianach na 2016 r. wynosi 4 597 232,00 zł. Wykonanie planu wydatków bieżących ogółem na dzień 31 sierpnia br. wynosi 67%. W toku kontroli stwierdzono, że największy procent wykonania planu wydatków stanowią wydatki na: wynagrodzenia w §4010 i §4040 oraz na pochodne od wynagrodzeń §4110 i 4120, wydatki związane z zakupem, np.: materiałów i wyposażenia wynoszą 63%, odczynników 71%, zakup energii stanowi 78%, zakup pozostałych usług wynosi 85% założonego planu.

Stacja wdrożyła ewidencję księgową w informatycznym programie finansowo – księgowym Progman Finanse Premium 10.3.0.3 firmy Wolters Kluwer SA.

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.

Kontrolą objęto sprawozdanie: Rb 28 za sierpień 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 (AK-EAE/FK-3).

#### **Kontrola procesu windykacji należności**

Plan dochodów budżetowych na 2016r. w PSSE w Pile został ustalony na kwotę 468 000,00 zł zgodnie ze sprawozdaniem RB 27 na dzień 31.08 br. wykonane dochody ogółem wynoszą 835 283,83 zł co stanowi 178% planu. W kontrolowanym okresie wyegzekwowano należności w kwocie 345 153,76 zł co stanowi 41% należności. Na tak niskie wykonanie należności wpływ mają kary nałożone na handlujących dopalaczami w §0570 w wysokości ponad 400 000,00 zł które stanowią 50% należności i są bardzo trudne do wyegzekwowania.(AK-EAE/FK-4).

W kontrolowanym okresie w ramach windykacji należności od stycznia do sierpnia br. wystawiono 20 upomnień na kwotę 4 693,00zł, 31 wezwań do zapłaty na kwotę 9 886,61 zł. oraz 30 tytułów wykonawczych na kwotę 36 999,00 zł. Powstałe zaległości zostały skierowane do dalszej windykacji do właściwych miejscowo urzędów skarbowych, z którymi jest prowadzona bieżąca korespondencja w sprawie stopnia zaawansowania postępowania.

PSSE w Pile przekazuje wyegzekwowane dochody budżetowe w kwocie 334 280,01 zł w terminach ustawowych na rachunek dochodów Ministerstwa Finansów.

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

Nie stwierdzono 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:**

- i- radca prawny

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

- - radca prawny

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

12.09.2016r.

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

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Sekcji Prawnej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Pile w okresie od 01.01.2011r. do dnia 12.09.2016r. .

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

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

1. Decyzja ON.HK-428-119/16 z dnia 25 sierpnia 2016r. - zezwolenie na ekshumację szczątków , w celu pogłębienia grobu i dochowania .  
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 ON.HŻ-4110/28a-80-2(9)/16 z dnia 19 kwietnia 2016r. - obciążająca BROASTER POLSKA Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy kwotą 75,00zł. z tytułu kontroli interwencyjnej przeprowadzonej w firmie BROASTER POLSKA Sp. z o. o. z siedzibą w Pile. 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.
3. Decyzja ON.HP-4361-7/16 z dnia 28 lipca 2016r. - stwierdzająca chorobę zawodową: astmę oskrzelową u 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. Decyzja ON.HD-4402/04-4-1/13 z dnia 29 marca 2013r. - nakazująca doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno – technicznego budynku Szkoły Podstawowej Nr 5 przy Al. Niepodległości 18 w Pile. 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.
5. Postanowienie ON.NS-72/2/1-91/16 z dnia 25 lipca 2016r. - uzgadniające pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych warunków zabudowy dla inwestycji celu publicznego oświetlenia ulicznego w Pile przy ul. Rzemieślniczej, Fabrycznej i Ceramicznej. 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.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

#### **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 Pile:**

– Główny Specjalista do Spraw Systemu Jakości

##### **IV.10.3. Data kontroli:**

05.09.2016 r.

##### **IV.10.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem merytorycznym i prawnym działalności Głównego Specjalisty do Spraw Systemu Jakości PSSE w Pile w okresie od 02.01.2015r. do 05.09.2016 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 Pile

- Aneks nr 5 do umowy o pracę z dnia 01.04.2010 r. poszerzono o zakres czynności Pani / / zadania GSJ. Zakres czynności Pani / / zmieniono z dniem 01.04.2016 r.
- Procedury Systemu Zarządzania, Księgę Jakości oraz Politykę Jakości przekazane z WSSE w Poznaniu wprowadzono zarządzeniami Dyrektora PSSE w Pile nr 02/2015, z dnia 02.01.2015 r. Szkolenie z zakresu nowych wydań procedur oraz z zapisów Księgi Jakości przeprowadzono w dniu 08.01.2015 r., 20.01.2015 r. oraz 03.02.2015 r.
- W 2015 roku odbyły się audyty zgodnie z programem auditów, komplet dokumentacji znajduje się w aktach.
- Przegląd zarządzania odbył się 16.12.2015 r.

###### 2. Aktualność dokumentacji SZ oraz sposób nadzoru nad SZ prowadzony przez Głównego Specjalistę do Spraw Systemu Jakości PSSE w Pile.

- W PSSE w Pile 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.

91

- Przeprowadzono przegląd dokumentacji SZ, a fakt ten odnotowano w kartach zmian do procedur i instrukcji. W roku bieżącym przegląd i weryfikacja dokumentacji SZ zaplanowana została w Planie Zasadniczych Zamierzeń.

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

- 15.04.2016 r. Główny Specjalista do Spraw Systemu Jakości PSSE w Pile przeprowadził szkolenie z nowego wydania procedury technicznej PT-01 oraz z zasad wypełniania protokołu kontroli.

### 4. Ocena koordynacji działań prowadzona w ramach kontroli zarządczej

- Regulamin kontroli zarządczej wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora PSSE w Pile nr 12/11 z dnia 16.12.2011 r. Pracownicy podpisali oświadczenie, że zostali zapoznani z jego zapisami.
- Zarządzeniem Dyrektora nr 11/16 z dnia 13.07.2016 r. powołano Zespół ds. Zarządzania Ryzykiem, w skład którego wchodzi Pani *[imię]* oraz *[imię]*.
- wprowadzono osobne formularze do oceny i analizy ryzyka oraz samooceny komórek organizacyjnych.
- sporządzone zostało oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za 2015 r.
- w ramach kontroli zarządczej przeprowadzone zostały kontrole w komórkach organizacyjnych zgodnie z Planem kontroli PSSE w Pile na 2015 r.

### 5. Nadzór nad stosowaniem instrukcji kancelaryjnej

- w PSSE w Pile obowiązuje Instrukcja kancelaryjna oraz Instrukcja w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i składnic akt z 2007 roku. W dniu 19.08.2016 r. wysłane zostało pismo nr SO-073-4/16 do Archiwum Państwowego o zatwierdzenie w/w dokumentów.
- W dniu 29.07.2015 r. archiwista zakładowy Pan *[imię]* przeprowadził szkolenie dla pracowników PSSE w Pile z zakresu archiwizacji akt w PSSE w Pile.

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

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Q

**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.11. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii

**IV.11.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób kontrolujących:**

- Monika S... - Kierownik Pracowni Schorzeń Jelitowych

**IV.11.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Pile:**

- ... - asystent, Kierownik ds. Technicznych w Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii
- ... młodszy asystent
- ... - starszy technik

**IV.11.3. Data kontroli:**

05.09.2016 r.

**IV.11.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności laboratoryjnej PSSE w Pile. Okres objęty kontrolą 01.01.2016r. – 05.09.2016r.

**IV.11.5. Wyniki kontroli:****IV.11.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:****IV.11.5.1.1. Struktura organizacyjna i skład osobowy**

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii wchodzi w skład struktury Oddziału Laboratoryjnego Stacji Powiatowej w Pile, którym kieruje pani mgr .... W laboratorium zatrudnionych jest 5 osób. Kierownikiem ds. Technicznych jest pani ... magister biologii, diagnosta laboratoryjny. Ponadto w skład zespołu pracowników wchodzi 3 osoby z wykształceniem wyższym, z których dwie posiadają tytuł diagnosty laboratoryjnego, zatrudnione na stanowiskach młodszego asystenta i asystenta oraz 1 starszy technik. Pracownicy podlegają ocenie kompetencji do wykonywania i nadzorowania badań, autoryzacji sprawozdań z badań. Posiadają również odpowiednie upoważnienia do obsługi wyposażenia laboratoryjnego. Pracownik nowozatrudniony wszelkie uprawnienia do samodzielnej pracy nabywa po dokonaniu oceny przez audytora zewnętrznego z PCA.

W skład pomieszczeń laboratoryjnych wchodzi:

- punkt przyjmowania, rejestracji prób i wydawania sprawozdań z badań
- pokój posiewów

- pokój inkubacyjny
- pokój diagnostyczny
- pokój opracowywania sprawozdań z badań połączony z pokojem socjalnym
- sterylizatornia z wydzieloną częścią na zmywalnię i brudownik

Wejście do sterylizatorni odbywa się z korytarza dostępnego dla pacjentów, jednak przekazywanie szkła i odpadów biologicznych do autoklawowania odbywa się w poza godzinami przyjęć materiału do badania.

Warunki lokalowe w Laboratorium są odpowiednie do wykonywania badań mikrobiologicznych.

#### **IV.11.5.1.2. Zakres badań**

- bakteriologiczne badanie kału osób zdrowych w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella (pracownicy branżowi, uczniowie)
- bakteriologiczne badanie kału osób objętych nadzorem sanitarno-epidemiologicznym (ozdrowieńców, nosicieli po przebytych zakażeniu pałeczkami Salmonella lub Shigella oraz osób ze styczności z osobą chorą)
- reidentyfikacja szczepów Salmonella i Shigella wyhodowanych w innych laboratoriach mikrobiologicznych
- parazytologiczne badanie kału w kierunku obecności jaj pasożytów jelitowych - owsiki, tasiemiec, włosogłówka, glista ludzka oraz identyfikacja dojrzałych form pasożytów (brak zleceń w okresie objętym kontrolą)
- badanie skuteczności procesów sterylizacji (testy ampulkowe)

Laboratorium wykonuje badania kału w kierunku obecności pałeczek Salmonella, Shigella dla PSSE w Złotowie, Międzychodzie, Czarnkowie i Chodzieży.

#### **IV.11.5.1.3. Metodyka badań**

Laboratorium pracuje zgodnie z przyjętymi procedurami badawczymi, metody badawcze są opisane i zwalidowane. Z przeprowadzonej walidacji prowadzone są odpowiednie zapisy.

Po analizie spostrzeżenia z kontroli przeprowadzonej w roku ubiegłym dokonano zmian w instrukcji pobierania i transportu próbek kału do badania w kierunku nosicielstwa pałeczek Salmonella, Shigella. Zgodnie z metodyką Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie od listopada 2016 r. obowiązywać będą tylko wymazówki z podłożem transportowym.

#### **IV.11.5.1.4. Wyposażenie laboratorium**

Laboratorium posiada odpowiednie, kompletne wyposażenie pomiarowe i badawcze niezbędne do prawidłowego wykonywania badań. Sprawdzanie, konserwacja i wzorcowanie wyposażenia odbywa się zgodnie z przyjętymi harmonogramami i programami zatwierdzonymi przez Kierownika Oddziału Laboratoryjnego.

W miarę dostępności środków finansowych rozważyć kupno laboratoryjnego programu komputerowego do rejestracji zleceń, wpisywania wyników i drukowania sprawozdań z przeprowadzonych badań. Elektroniczna baza danych umożliwi większą kontrolę ilości wykonanych badań, tworzenia raportów i zestawień oraz prowadzenia sprawozdawczości. Zwiększa również możliwości przechowywania i przetwarzania danych, co skutkuje szybszym dostępem do wyników badań i w związku z tym lepszą współpracą z klientem.

#### **IV.11.5.1.5. Prowadzenie dokumentacji systemu zarządzania jakością**

Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii jest laboratorium akredytowanym zgodnie z normą PN-EN ISO/IEC 17025:2005 Ogólne wymagania dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych i wzorcujących. Certyfikat akredytacji nr AB 616 został przyznany przez Polskie Centrum Akredytacji od dnia 24 czerwca 2005 roku na następujące procedury badawcze:

- M/PB-01 Diagnostyka w kierunku obecności pałeczek Salmonella, Shigella – wyd. 3 z dnia 03.03.2016 r.
- M/PB-02 Kontrola procesu sterylizacji – wyd. 2 z dnia 06.07.2015 r.

Stosowane metody badawcze zostały przez Laboratorium zwalidowane, określono również ich granicę wykrywalności oraz sporządzono budżet niepewności.

Laboratorium prowadzi regularne kontrole wewnątrzlaboratoryjne zgodnie z Programem wewnętrznej kontroli zapewniającej jakość warunków środowiska oraz Programem wewnętrznej kontroli jakości badań mikrobiologicznych, który obejmuje badanie dwukrotne tej samej próbki przez 1 analityka, badanie tej samej próbki przez różnych analityków i badanie próbki kontaminowanej. Dodatkowo 1 raz w roku Laboratorium przeprowadza reidentyfikację szczepów Salmonella, Shigella przesłanych w ramach nadzoru Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii WSSE w Poznaniu. Programy sporządzane są na początku każdego roku przez Kierownika ds. Technicznych i zatwierdzone przez Kierownika Oddziału Laboratoryjnego. Przyjęty program określa rodzaj badania i próbki kontrolnej, oceniany parametr, częstotliwość wykonania oraz miejsce prowadzenia zapisów z przeprowadzonej kontroli.

Podłoża kontrolowane są szczepami wzorcowymi pochodzącymi z kolekcji ATTC, przechowywanymi w postaci microbanku w zamrażarce w  $-20^{\circ}\text{C}$  ( $\pm 5^{\circ}\text{C}$ ), w monitorowanych warunkach, do której dostęp mają tylko osoby upoważnione do obsługi szczepów wzorcowych. Odczynniki lateksowe kontrolowane są z każdorazowo przed rozpoczęciem wykonywania oznaczenia.

Laboratorium sprawdza również czystość mikrobiologiczną powierzchni i powietrza z częstotliwością 1 raz w miesiącu.

Laboratorium posiada wdrożony i utrzymany system zarządzania jakością, dokumentacja prowadzona jest nienagannie.

Pacjenci mają możliwość okazania swojej akceptacji lub niezadowolenia z działalności Laboratorium poprzez wypełnienie anonimowych ankiet. Zapisy w ankietach analizowane są raz w roku, podczas przeglądu zarządzania.

#### **IV.11.5.1.6. Prowadzenie dokumentacji merytorycznej**

Laboratorium prowadzi dokumentację zapisów z wykonanych badań w odpowiednich księgach i zeszytach laboratoryjnych, które zawierają potrzebne informacje do odtworzenia drogi próbki od jej przyjęcia do wydania sprawozdania z badania. Dokumentacja dotyczy wszystkich badań prowadzonych w Laboratorium. Zapisy sporządzane są na bieżąco, czytelnie i nie budzą zastrzeżeń.

Z oryginału sprawozdania z badań, który otrzymuje pacjent wykonywana jest kserokopia przechowywana w archiwum zakładowym. Dnia 19.08.2016 r. do Archiwum Państwowego w Poznaniu celem zatwierdzenia zostały wysłane: Projekt nowej Instrukcji Kancelaryjnej, Instrukcji Archiwalnej oraz Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt, w którym znajdują się zapisy o przechowywaniu dokumentacji medycznej oraz dokumentacji dotyczącej zlecenia wykonania badania zgodnie z Ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2016 poz. 186 ze zm.).

#### **IV.11.5.1.7. Rejestr badań**

Laboratorium prowadzi oddzielne zapisy dotyczące diagnostyki w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella i kontroli procesu sterylizacji.

Dla badań w kierunku pałeczek SS obowiązują:

- Księga rejestracji badań – Nadzór
- Księga rejestracji badań – Uczniowie
- Księga rejestracji badań – Nowowstępujący

- Księga rejestracji potwierdzeń szczepów
- Księga wyników badań – Nadzór
- Księga wyników badań – Uczniowie
- Księga wyników badań – Nowowstępujący
- Księga wyników badań szczepów
- Zeszyt odczytów posiewów
- Zeszyt biochemiczny dla testów paskowych
- Zeszyt sprawdzenia szczepów macierzystych i roboczych
- Zeszyt rozchodu biologicznych materiałów odniesienia
- Zeszyt do badań lateksowych
- Zeszyt dostępu do LMiP
- Zeszyt potwierdzenia odbioru próbek z punktu przyjmowania materiału do badań
- Zeszyt posiewów
- Zeszyt posiewów z SF
- Zeszyt transportu materiału do utylizacji

Zapisy dotyczące kontroli procesu sterylizacji:

- Księga rejestracji badań kontroli procesu sterylizacji – S
- Księga rejestracji badań kontroli procesu sterylizacji – W (wewnętrzne)
- Księga wyników badań kontroli procesu sterylizacji – S
- Księga wyników badań kontroli procesu sterylizacji – W
- Zeszyt do kontroli procesu sterylizacji autoklawu w Zespole wykonującym Pożywki/Laboratorium Badania Wody

Ilość badań:

W okresie 01.01. – 31.08.2016 r. w Laboratorium wykonano 9321 badań:

- badania kału osób zdrowych (branżowcy i uczniowie), ozdrowieńców, nosicieli i osób ze styczności z chorymi w kierunku pałeczek Salmonella, Shigella: 8518, w tym 31 badań dodatnich (Salmonella)
- badania skuteczności procesów sterylizacji: 764 (brak wyników dodatnich)
- badania w kierunku potwierdzenia szczepu Salmonella: 39, w tym 37 wyników dodatnich

**IV.11.5.1.8. Udział w sprawdzianach oceniających wiarygodność przeprowadzonych badań**

W ramach zewnętrznej kontroli jakości, zgodnie z Planem uczestnictwa w badaniach biegłości/porównaniach międzylaboratoryjnych Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii bierze udział w następujących sprawdzianach:

- Ogólnopolski Sprawdzian Wiarygodności Badań w Mikrobiologii - POLMICRO organizowany przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej - uczestnictwo dwa razy w roku w zakresie przewidzianym dla laboratoriów Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych (2 x w cyklu akredytacyjnym)
- FOODLAB organizowany przez Gdańską Fundację Wody w kierunku oceny skuteczności procesów sterylizacji za pomocą badania wskaźników biologicznych. Uczestnictwo jeden raz w cyklu akredytacyjnym.

Laboratorium uzyskuje pozytywne wyniki swoich oznaczeń, co jest potwierdzone corocznymi certyfikatami.

W celu uporządkowania zapisów o udziale w sprawdzianach, przeprowadzonym postępowaniu diagnostycznym i dokonanej analizie otrzymanych zwrótnie wyników rozważyć wprowadzenie rejestru sprawdzianów oraz protokołu z badania biegłości.

**IV.11.5.1.9. Dezaktywacja materiału biologicznego**

Odpady (próby po zakończeniu badań, płytki z podłożami) opatrzone etykietą z kodem 180103, adresem wytwórcy oraz datą zamknięcia przechowywane są w temperaturze chłodni w monitorowanych warunkach bez prowadzenia zapisów w oddzielnym pomieszczeniu, skąd są zabierane dwa razy w tygodniu przez specjalistyczną firmę zewnętrzną. Szkło laboratoryjne z hodowlami bakteryjnymi podlega dekontaminacji w wydzielonym pomieszczeniu w przeznaczonym tylko do tego celu autoklawie brudnym.

Sposób gromadzenia, przechowywania i oznaczenia odpadów nie budzi zastrzeżeń.

**IV.11.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

**IV.11.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

Nie dotyczy

**IV.11.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:**

Nie dotyczy

**IV.12. Komórka organizacyjna WSSE w Poznaniu:**

Laboratorium Badania Wody i Gleby

**IV.12.1. Imię nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób kontrolujących:**

- [ ] – Kierownik Laboratorium Badania Wody i Gleby WSSE w Poznaniu
- [ ] – Kierownik Pracowni Chemicznej Laboratorium Badania Wody i Gleby WSSE w Poznaniu

**IV.12.2. Imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby/osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Pile**

- [ ] – Kierownik Oddziału Laboratoryjnego PSSE w Pile
- [ ] – Starszy Asystent Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile

**IV.12.3. Data kontroli:**

05 września 2016 r.

**IV.12.4. Zakres kontroli:**

Sprawdzenie pod względem prawnym i merytorycznym działalności laboratoryjnej Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile w okresie 01.01.2015 r. - 05.09.2016 r.

**IV.12.5. Wyniki kontroli:****IV.12.5.1. Ocena skontrolowanej działalności, ze wskazaniem ustaleń, na których została oparta:****1. Organizacja i personel laboratorium.**

Laboratorium Badania Wody i Gleby organizacyjnie podlega Oddziałowi Laboratoryjnemu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pile. Oddział Laboratoryjny jest kierowany przez mgr inż. [ ] która pełni również funkcję Głównego Specjalisty ds. Jakości w Oddziale Laboratoryjnym. Laboratorium posiada trzy zespoły badawcze: Zespół Badań Fizykochemicznych, Zespół Badań Specjalistycznych i Środowiskowych oraz Zespół Badań Mikrobiologicznych. W LBWiG zatrudnionych jest 15 pracowników, w tym 6 osób w zakresie badań fizykochemicznych, a 4 osoby w zakresie badań mikrobiologicznych.

**2. Stosowane metody badawcze i ich charakterystyka – obserwacja wykonania badania chemicznego i/lub mikrobiologicznego.**

Działalność badawcza Laboratorium obejmuje badania fizykochemiczne i mikrobiologiczne wody zgodnie z uaktualnionym wykazem przekazanym podczas kontroli, zatwierdzonym na dzień 05.09.2016 r.

9

Do oznaczeń poszczególnych parametrów Laboratorium stosuje metody badawcze oparte na aktualnych normach, normach wycofanych (bez zastąpienia) oraz testach producenta. Do oznaczania cyjanków Laboratorium wykorzystuje testy producenta (metody gotowych odczynników).

W trakcie kontroli sprawdzono sensoryczną metodę oznaczania zapachu oraz smaku w wodzie.

Oznaczanie zapachu i smaku w próbkach wody wykonywane jest zgodnie z normą PN-EN 1622:2006. Laboratorium dysponuje trzynastoosobowym zespołem oceniającym zapach oraz siedmioosobowym oceniającym smak, w którym jedna osoba posiada przeszkolenie zewnętrzne w tym zakresie, a pozostałe osoby mają przeszkolenie wewnętrzne oraz są okresowo sprawdzane – z częstotliwością raz na dwa lata przeprowadzane są testy pozwalające na ocenę grupowej powtarzalności wyników dla zespołu oceniającego smaki i zapach. Rutynowo sprawdzanie sprawności sensorycznej wybranych osób z panelu sensorycznego, ich wrażliwości na specyficzne substancje (deskryptory) określające zapachy i/lub smaki jest przeprowadzane każdego dnia przed rozpoczęciem badań sensorycznych. Oznaczanie zapachu i smaku jest wykonywane metodą parzystą, uproszczoną, a oceniający dokonuje oceny w próbce metodą wyboru niewymuszonego. Badanie zapachu i smaku jest realizowane w temperaturze  $23 \pm 2^{\circ}\text{C}$  w monitorowanym pod względem środowiska pomieszczeniu, które jest wolne od działalności wiążącej się z powstawaniem obcych zapachów. Laboratorium w badaniach organoleptycznych zapachu i smaku nie stosuje certyfikowanych materiałów odniesienia.

Oddział Laboratoryjny, w tym Laboratorium Badania Wody i Gleby, posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji, potwierdzającą spełnienie wymagań normy PN-EN ISO/IEC 17025:2005, udzieloną dnia 24 czerwca 2005 r. Zakres akredytacji Laboratorium Badania Wody i Gleby Nr AB 616 (wydanie nr 15 z 13 maja 2016 r.), obejmuje 23 parametry fizykochemiczne oraz 9 parametrów mikrobiologicznych, które bada się 31 metodami. Akredytacją nie jest objęte pobieranie próbek wody, oznaczanie cyjanków wolnych w próbkach wody do spożycia i bakterii *Escherichia coli* w próbkach wody z kąpieliska.

Laboratorium nie posiada sprawdzenia metod fizykochemicznych dla parametrów, takich jak: mętność, utlenialność i azotany, pod względem ich przydatności do badania w matrycy z wody z pływalni.



### 3. Sprawozdania z badań.

Analizie poddano sprawozdania z badań w zakresie parametrów fizykochemicznych i mikrobiologicznych wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz wody z basenu. Na sprawozdaniach nie uwzględnia się zapisu informującego o tym, że metody badawcze stosowane w badaniach spełniają wymagania określone w obowiązujących aktach prawnych, tj. odpowiednio rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi czy rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach. Taki zapis informuje, że Laboratorium spełnia charakterystykę, tj. wymaganą precyzję, poprawność, granicę wykrywalności dla parametrów fizykochemicznych i stosuje dla parametrów mikrobiologicznych wymagane normy lub metody badań zgodne z w/w rozporządzeniami.

### 4. Badania biegłości.

LBWiG PSSE w Pile w celu potwierdzenia swoich kompetencji technicznych uczestniczy w badaniach biegłości organizowanych przez LGC Standards Proficiency Testing, Sigma-Aldrich RTC oraz Aglae. Wymienieni powyżej organizatorzy posiadają kompetencje do przeprowadzania badań biegłości wg normy PN-EN ISO/IEC 17043:2011, potwierdzone certyfikatami akredytacji w tym zakresie. Podczas kontroli zaktualizowano zestawienie wyników i ocenę badań biegłości. Zakres badań biegłości obejmował wszystkie parametry i metody fizyko-chemiczne i mikrobiologiczne stosowane w Laboratorium PSSE w Pile.

### 5. Kontrole i ocena laboratoriów badających wodę spoza PIS.

W 2015 r. przedstawiciele Laboratorium Badania Wody i Gleby PSSE w Pile kontrolowali 4 laboratoria zgłoszone do zatwierdzenia przez właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego :

- Laboratorium Zakładowe Miejskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Chodzieży,
- Laboratorium SGS Polska Sp. z o.o. Oddział w Pile,
- Laboratorium Usługowo – Badawcze „BIOCHEMIK” Sp. z o.o. w Śmiłowie,
- ARQUES Sp. z o.o. w Chodzieży.

W 2016 r. dodatkowo kontrolowano Laboratorium WESSLING POLSKA Sp. z o.o. Oddział w Poznaniu dotychczasowo oceniane przez LBWiG WSSE w Poznaniu. Na podstawie analizy protokołu z kontroli w 2015 r. Laboratorium Zakładowego Miejskich Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Chodzieży oraz w 2016 r. protokołu z kontroli Laboratorium ARQUES

Sp. z o.o. stwierdzono, że kontroli i ocenie podlegało m. in. stan osobowy laboratorium, pojemniki do pobierania próbek, charakterystyka zgłaszanych metod badawczych, udział i wyniki badań biegłości, system jakości prowadzonych badań, sprawozdania z badań i osoby upoważnione do autoryzacji sprawozdań. Od organizatora programu badań biegłości, w którym uczestniczyły kontrolowane laboratoria wymagano, żeby miał potwierdzone kompetencje na podstawie akredytacji przez właściwą jednostkę na szczeblu krajowym lub międzynarodowym. We wniosku na protokół osoby kontrolujące z LBWiG w Pile odnoszą się w jakim zakresie laboratorium spełnia lub nie spełnia wymagania aktualnie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

#### IV.12.5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

Zakres nieprawidłowości	Przyczyny	Skutki stwierdzonych nieprawidłowości
1. Niepotwierdzona przydatność metod fizykochemicznych dla parametrów: mętność, utlenialność i azotany w matrycy wody z pływalni.	Niezakończona ocena przydatności metod z uwzględnieniem wpływu czynników przeszkadzających na wynik w wodzie z basenu.	Substancje przeszkadzające w matrycy z pływalni mogą zniekształcać wynik badania.
2. Brak informacji, o tym że metody badawcze spełniają wymagania określone w odpowiednich aktach prawnych.	Laboratorium nie zauważyło konieczności potwierdzenia, że metody badawcze spełniają wymagania odpowiednich regulacji prawnych.	Klient może podważać wiarygodność uzyskanych wyników ze względu na zastosowane metody badawcze.

#### IV.12.5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

1. Potwierdzenie przydatności metod fizykochemicznych stosowanych do oznaczania mętności, utlenialności i azotanów w wodzie z pływalni.

Termin realizacji: do końca 2016 r.

2. Umieszczenie na sprawozdaniach zapisu informującego o stosowaniu przez Laboratorium metod badawczych spełniających wymagania określone w obowiązujących rozporządzeniach.

Termin realizacji: od zaraz

**IV.12.5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:**

Brak wskazań



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 Pile, drugi dla WPWIS.

W toku kontroli zgromadzono akta (dowody zgromadzone podczas kontroli) ponumerowane od 1 do 249.

Wielkopolski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny

07 10 2016 data, podpis WPWIS *Andrzej Trybusz*