

ZACHODNIOPOMORSKI
PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY

70-632, Szczecin, ul. Spedytorska 6/7.....

Pieczętka Zachodniopomorskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

ZPWIS.1611.1.2017

(znak sprawy)

Szczecin, dn. 11.01.2018 r.

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

1. Nazwa i adres jednostki kontrolowanej:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Białogardzie, ul. Przechodnia 2
78-200 Białogard.

Imię i nazwisko: Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego/Dyrektora jednostki
kontrolowanej: **Marek Frydrych / p.o. Joanna Chojnacka** – od 30.12.2017 r.

2. Skład komisji przeprowadzającej kontrolę (stopień, imię i nazwisko, stanowisko służbowe kontrolera, komórka organizacyjna, Kierownik Zespołu Kontrolującego):

Lp.	Imię nazwisko	Stanowisko
1.	Kierownik Zespołu Kontrolującego: Wanda Siegen	Kierownik Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
2.	Renata Opiela	Kierownik Oddziału Epidemiologii
3.	Rajla Gluzicka	starszy asystent Oddziału Epidemiologii
4.	Magdalena Mozdyniewicz	asystent Oddziału Epidemiologii
5.	Dorota Kandula	młodszy asystent Oddziału Epidemiologii
6.	Violetta Hańczaryk	młodszy asystent Oddziału Epidemiologii
7.	Iwona Możdżer	młodszy asystent Oddziału Epidemiologii
8.	Krystyna Szolomicka	Kierownik Oddziału Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku
9.	Agnieszka Naglacka	starszy asystent Oddziału Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku
10.	Ilona Jurewicz	starszy asystent Oddziału Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku
11.	Anna Janczura	starszy asystent Oddziału Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku
12.	Iwona Grabczak	młodszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
13.	Beata Nogalska -Dudek	starszy asystent Oddziału Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego
14.	Renata Stolecka	p.o. Kierownika Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
15.	Paweł Mayko	młodszy asystent Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
16.	Bartosz Brysiewicz	Administrator Bezpieczeństwa Informacji
17.	Wanda Siegen	Kierownik Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
18.	Anna Pielech - Gołąb	asystent Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży
19.	Milena Kolasa	asystent Oddziału Higieny Pracy
20.	Jacek Chromik	asystent Oddziału Higieny Pracy
21.	Małgorzata Trocha	Główny Specjalista ds. Systemu Jakości
22.	Henryka Polak	Kierownik Oddziału Higieny Komunalnej
23.	Dominika Zajączkowska – Kostań	starszy asystent Oddziału Higieny Komunalnej
24.	Grzegorz Kafka	stażysta Oddziału Higieny Komunalnej
25.	Agnieszka Mazurak	Inspektor Oddziału Kadr i Szkoleń
26.	Anna Skierkowska	Główny Księgowy
27.	Piotr Szczęsny	Kierownik Sekcji Informatyki
28.	Damian Redliński	Kierownik Oddziału Administracyjnego
29.	Aleksandra Szczeblewska –Janulewicz	Specjalista ds. BHP i ochrony p.poż.

3. Nr upoważnienia kontrolera /kontrolerów: ZPWIS.057.4.31.2017 oraz ZPWIS.1611.1.2017 z dnia 04.09.2017 r. ; z dnia 06.09.2017 r. i z dnia 26.09.2017 r.

4. Osoby udzielające wyjaśnień w trakcie kontroli (imię i nazwisko, stanowisko służbowe):

Małgorzata Skoczyk	starszy asystent na Stanowisku Pracy ds. Epidemiologii w Oddziale Nadzoru Sanitarnego
Irena Świąder	starszy asystent na Stanowisku Pracy ds. Epidemiologii w Oddziale Nadzoru Sanitarnego
Danuta Adamko	starszy asystent HŻŻiPU

Marta Bukowska	młodszy asystent HŻŻiPU
Magdalena Rudka	młodszy asystent HŻŻiPU
Monika Leszczyk	młodszy asystent Stanowiska Pracy ds. Higieny Pracy w Oddziale Nadzoru Sanitarnego
Bartosz Spychalski	młodszy asystent Stanowiska Pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego oraz Higieny Pracy w Oddziale Nadzoru Sanitarnego
Monika Mazur	młodszy asystent ds. Higieny Komunalnej w Oddziale Nadzoru Sanitarnego
Joanna Chojnacka	młodszy asystent ds. Higieny Komunalnej w Oddziale Nadzoru Sanitarnego
Katarzyna Kozłowska	Kierownik Oddziału Nadzoru Sanitarnego/na samodzielnym stanowisku ds. Higieny Dzieci i Młodzieży /Główny Specjalista ds. Systemu Jakości
Przemysław Chojnowski	Administrator Bezpieczeństwa Informacji
Anna Szajdecka	asystent oddziału OŻiPZ
Monika Leszczyk	młodszy asystent w Higienie Pracy
Paweł Brzęczek	Informatyk PSSE Białogard
Wioleta Janus	starszy specjalista
Krystyna Chojnacka	Główny Księgowy

5. **Podstawa prawna przeprowadzania kontroli w trybie zwykłym:** art. 6 ust. 5 pkt 1 oraz art. 16 Ustawy o kontroli w administracji rządowej (Dz. U. z 2011 r. Nr 185 poz. 1092)

6. **Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:**

W zakresie systemu zarządzania jakością: 05.09.2017 r.

W zakresie spraw osobowych: 27.09.2017 r.

W zakresie Oddziału Administracyjnego: 12.09.2017 r.

W zakresie Specjalisty ds. BHP i ochrony p.poż.: 05.09.2017 r.

W zakresie Administratora Bezpieczeństwa informacji: 07.09.2017 r.

W zakresie Oddziału Finansowego: 27.09.2017 r.

W zakresie Działu Nadzoru Sanitarnego:

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku: 07 -08.09.2017 r.

W zakresie Higieny Pracy: 05 i 06.09.2017r.

W zakresie Higieny Komunalnej: 09.09.2017 i 11.09.2017 r.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego: 07.09.2017 r.

W zakresie Epidemiologii: 05.09.2017 r. - 07.09.2017 r.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży: 06.09.2017 r.

W zakresie Działu Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia: 11.09.-12.09.2017 r.

W zakresie funkcjonowania systemu informatycznego: 12.09.2017 r.

7. **Okres objęty kontrolą:**

Kontrolę przeprowadzają komórki organizacyjne/ samodzielne stanowiska pracy WSSE	Okres działalności objęty kontrolą
Dział Nadzoru Sanitarnego	
Oddział Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Higieny Pracy	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Epidemiologii	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Higieny Komunalnej	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Główny Specjalista ds. Systemu Jakości	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Specjalisty ds. BHP i ochrony p.poż	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Administrator Bezpieczeństwa Informacji	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Sekcja Informatyki	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Kadr i Szkoleń	02.01.2015 r. – do dnia kontroli

Oddział Administracyjny	02.01.2016 r. – do dnia kontroli
Oddział Finansowy	02.01.2016 r. – do dnia kontroli

8. Zakres kontroli:

Zgodnie z pkt 5.6.3.1, 5.6.3.2, 5.6.3.3, 5.6.3.4, 5.6.3.5 procedury PO-WS-01 „Kontrola działalności powiatowych stacji sanitarno - epidemiologicznych przeprowadzane przez przedstawicieli Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie” - wyd. X z dnia 19.05.2016 r.

Ponadto kontrolowane były następujące zagadnienia:

Epidemiologia:

- Realizacja zaleceń w zakresie epidemiologii z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 19.11.2014 roku udokumentowanej wystąpieniem pokontrolnym znak: NEP.1611.7.2014;
- Prowadzenie rejestrów zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, ich podejrzeń oraz przypadków stwierdzenia dodatniego wyniku badania laboratoryjnego zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1866 z późn. zm.) oraz rejestrów zgodnie z Procedurą Ogólną PON – 9 wyd. V „Czynności kontrolne” z dnia 20.12.2011 r. ze zm., a także przekazywanie danych z rejestrów uprawnionym jednostkom;
- Prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych w wybranych chorobach zakaźnych i ogniskach chorób zakaźnych;
- Prowadzenie nadzoru nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych i dokumentacji w tym zakresie;
- Prowadzenie działań przymuszających wobec osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych;
- Stan zaszczepienia dzieci i młodzieży w rocznikach podlegających szczepieniom w 2016 r. na terenie powiatu białogardzkiego;
- Monitorowanie niepożądanych odczynów poszczepiennych i dokumentacja prowadzona w tym zakresie;
- Ocena warunków transportu, przechowywania i dystrybucji preparatów szczepionkowych w tym: lokalizacja, stan techniczny i zabezpieczenie magazynu szczepionek, wyposażenie magazynu w urządzenia chłodnicze do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych, zapasowe źródła prądu oraz monitorowanie temperatury w urządzeniach chłodniczych w magazynie szczepionek;
- Udzielanie informacji publicznej w obszarze epidemiologii.

Higiena Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

- Realizacja „Planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla PIS”, postępowanie po kwestionowaniu wyników badań pobranych próbek, wstępna analiza ryzyka, import;
- System RASFF;
- Nadzór dot. weryfikacji systemu HACCP u przedsiębiorców sektora spożywczego, w tym w zakresie tzw. badań właścicielskich produktów;
- Ocena znakowania, prezentacji i reklamy, w tym produktów oferowanych do sprzedaży na odległość;
- Nadzór nad produkcją pierwotną.

Higiena Pracy:

- Choroby zawodowe

9. Akty prawne na podstawie, których dokonano ustaleń w toku kontroli:

Wykaz podstawowych aktów prawnych:

- Ustawa z dnia 2.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 1826), *zwana dalej usdg*;
- Ustawa z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (j.t. Dz. U. z 2016r., poz. 23), *zwana dalej Kpa*;

- Ustawa z dnia 14.03.1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015r., poz. 1412), *zwana dalej ustawą o PIS*;
- Ustawa z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2015r., poz. 298 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 17.06.1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji (tj. Dz. U. z 2016r. poz.599);
- Ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638);
- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U.2016 poz. 1866), *zwana dalej ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych*;
- Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz.U. 2016 poz. 1764);
- Ustawy z dnia 6.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. 2016.224),
- Kodeks Pracy i inne przepisy wykonawcze;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31.12.2009r. w sprawie trybu i upoważniania pracowników stacji sanitarno – epidemiologicznych lub Głównego Inspektora Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego (Dz. U. z 2010r., Nr 2, poz. 10); *zwane dalej rozporządzeniem w sprawie trybu i upoważniania pracowników SSE lub GIS*;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5.03.2010r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2010r., Nr 36, poz. 203);
- Rozporządzenie z dnia 17.10.2002r. Prezesa Rady Ministrów w sprawie nadania funkcjonariuszom organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej uprawnień do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego (Dz. U. z 2014r., poz. 282);
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. Nr 5 poz. 46);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012. poz.739);
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2003 nr 169 poz.1650 z późn. zm.), *zwane dalej rozporządzeniem bhp*;
- Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. nr 75 poz. 690 z późn. zm.);
- Rozporządzenie Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 6 marca 2012 r. w sprawie wzoru i sposobu prowadzenia metryki sprawy (Dz. U. z 2012 r. poz. 250).
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. 1998r. Nr 148, poz. 973),
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz. U. 2016, poz. 2067.),

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży:

- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (j.t. Dz. U. 2016r. poz. 575 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 25 lutego 2011r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (t.j. Dz. U.2015 poz.1203),
- Ustawa z dnia 4 lutego 2011r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (j.t. Dz. U. 2016r. poz. 157 z późn.zm.),

- Ustawa z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (tekst jedn. Dz.U. 2016 poz. 250 z późn.zm.),
- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 i 949),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003r. Nr 6, poz. 69 z późn.zm.),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 2 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i szczegółowych zasad działania placówek publicznych, warunków pobytu dzieci i młodzieży w tych placówkach oraz wysokości i zasad odpłatności wnoszonej przez rodziców za pobyt ich dzieci w tych placówkach (Dz. U. 2015.1872),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 stycznia 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. 2016. poz. 452),
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 20 października 2016 r. w sprawie wymagań dla zabawek (Dz.U.2016.1730),
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej (Dz. U. 2005r. Nr 259, poz. 2173),
- Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (tekst jedn. Dz. U. 2006r. Nr 22, poz. 169 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 lipca 2007 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach (tekst jedn. Dz. U. 2007r. Nr 128, poz. 897),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 sierpnia 2010r. w sprawie rodzajów innych form wychowania przedszkolnego, warunków tworzenia i organizowania tych form oraz sposobu ich działania (Dz. U. 2010r. Nr 161, poz. 1080 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. 2010r. Nr 244, poz. 1626 z późn.zm.),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 10 lipca 2014 r. w sprawie wymagań lokalowych i sanitarnych jakie musi spełniać lokal, w którym ma być prowadzony żłobek lub klub dziecięcy (tekst jedn. Dz. U. 2016, poz.157),
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 grudnia 2010r. w sprawie podstawowych warunków niezbędnych do realizacji przez szkoły i nauczycieli zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz programów nauczania (Dz.U.2011r., Nr 6, poz. 23),
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 06 czerwca 2014r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (Dz.U. 2014r. poz.817).

Oddział Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

- Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1332 z późn. zm.), *zwana dalej Prawem Budowlanym*;
- Ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1073);
- Ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1405), *zwana dalej ustawą o udostępnieniu informacji o środowisku*;
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 71);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie szczegółowych wymogów, jakimi powinien odpowiadać lokal apteki (Dz. U. z 2002 r. Nr 171, poz. 1395);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2002 r. w sprawie wykazu pomieszczeń wchodzących w skład powierzchni podstawowej i pomocniczej apteki (Dz. U. z 2002 r. Nr 161, poz. 1338);

Oddział Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

- Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (j.t. Dz. U. 2017.149 z późn. zm.) oraz rozporządzenia wykonawcze;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 178/2002 z dnia 28 stycznia 2002r. ustanawiające ogólne zasady i wymagania prawa żywnościowego, powołujące Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności oraz ustanawiające procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności;
- Rozporządzenie (WE) 1935/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 października 2004r. w sprawie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz uchylającego dyrektywy 80/590/EWG i 89/109/EWG;
- Rozporządzenie (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt;
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 852/2004 z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych oraz inne przepisy prawa UE oraz krajowego wynikające z przebiegu kontroli;
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, zmiany rozporządzeń Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1924/2006 i (WE) nr 1925/2006 oraz uchylenia dyrektywy Komisji 87/250/EWG, dyrektywy Rady 90/496/EWG, dyrektywy Komisji 1999/10/WE, dyrektywy 2000/13/WE Parlamentu Europejskiego i Rady, dyrektyw Komisji 2002/67/WE i 2008/5/WE oraz rozporządzenia Komisji (WE) nr 608/2004 (Dz.U.UE.L.2011.304.18, z późn. zm.);
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009r. określające przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylające rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. U. UE L 300 str. 1 z dnia 14 listopada 2009 r. ze zmianami);
- Rozporządzenie Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych.

Oddział Higieny Komunalnej:

- Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 912);
- Ustawa z dnia 18 lipca 2011 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1566);
- Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t. j. z 2017, poz. 328);
- Ustawa z dnia 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1160);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r., poz. 1989), *zwane dalej rozporządzeniem w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia.*

Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia:

- Ustawa o Zdrowiu Publicznym Dz. U. poz. 1916 z dnia 11 września 2015.
- Narodowy Program Zdrowia 2016 – 2020;
- Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce (POZNPT). Cele i zadania na lata 2014-18;
- Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV opracowanego na lata 2017 – 2021;
- Zarządzenie nr 15/13 GIS – standardy postępowania podczas realizacji interwencji w zakresie OZiPZ;
- Szczegółowe wytyczne GIS oraz ZPWIS w Szczecinie;
- Plan Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE Białogard w zakresie OZiPZ na rok 2016 oraz Plan Zasadniczych Zamierzeń PSSE Białogard 2017 do dnia kontroli;

Oddział Epidemiologii:

- Rozporządzenia Rady Ministrów z 28.07.2016 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2017 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1426 z późn. zm.);
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.08.2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 849 z późn. zm.);
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznania (Dz. U. z 2010 r., Nr 254, poz. 1711);
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.09.2010 r. w sprawie wykazu zalecanych szczepień ochronnych oraz sposobu finansowania i dokumentowania zalecanych szczepień ochronnych wymaganych międzynarodowymi przepisami zdrowotnymi (Dz. U. z 2010 r., Nr 180, poz. 1215);
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15.11.2010 r. w sprawie sposobu przekazywania szczepionek świadczeniodawcom prowadzącym obowiązkowe szczepienia ochronne oraz sposobu przechowywania szczepionek stanowiących rezerwę przeciwepidemiczną kraju (Dz. U. z 2010 r., Nr 232, poz. 1524);
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 509);
- Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 16.10.2015 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2016 r. (Dz. Urz. MZ z 2015 r., poz. 63);
- Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 04.01.2017 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2017 r. (Dz. Urz. MZ z 2017 r., poz. 1);
- Rekomendacji ZPWIS w Szczecinie dot. zagadnień kontrolowanego zakresu oraz wytycznych przekazywanych m.in. pismami ZPWIS w Szczecinie oraz na szkoleniach merytorycznych pionu epidemiologii.

Oddział Kadr i Szkoleń:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych /Dz.U.2011.127.721 ze zm.
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 lipca 2002r. w sprawie trybu przyznawania pracownikom PIS wykonującym czynności kontrolne dodatku specjalnego do wynagrodzenia oraz wysokości tego dodatku.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r. z późn. zmianami w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 czerwca 2010r. w sprawie wykazu specjalizacji w dziedzinach medycyny mających zastosowanie w realizacji zadań PIS.
- Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 8 stycznia 1997r. w sprawie szczegółowych zasad udzielania urlopu wypoczynkowego, ustalania i wypłacania wynagrodzenia za czas urlopu oraz ekwiwalentu pieniężnego za urlop (Dz. U. 1997.2.14 z późn. zm.)

Specjalista ds. BHP i Ochrony P.POZ.

- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2012 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (Dz. U. z 2012 poz. 890),
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. sprawie czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. z 2005 nr 81 poz. 716 z późn. zm.),

Administrator Bezpieczeństwa Informacji:

- Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922)
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych

i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. 2004 nr 100 poz. 1024)

Główny Specjalista ds. Systemu Jakości:

- Norma PN-EN ISO/IEC 17020:2012 „Ocena zgodności Wymagania dotyczące działania różnych rodzajów jednostek przeprowadzających inspekcję”.

Oddział Finansowy:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r o finansach publicznych (Dz.U. z 2016 r poz.1870ze zm.), dalej *zwana ustawą o finansach publicznych*,
- Ustawa z dnia 29.09.1994 o rachunkowości (Dz.U. z 2016 r. poz. 1047 ze zm.), *dalej zwana ustawą o rachunkowości*.
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 2.03.2010r w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U .z 2014 r poz.1053 ze zm.) dalej zwane *rozporządzeniem w sprawie klasyfikacji budżetowej*,
- Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 5 lipca 2010r w sprawie szczególnych zasad rachunkowości oraz planów kont dla budżetu państwa, budżetów jednostek samorządu terytorialnego, jednostek budżetowych, samorządowych zakładów budżetowych, państwowych funduszy celowych oraz państwowych jednostek budżetowych mających siedzibę poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U z 2017 r. poz. 760), dalej zwane *rozporządzeniem w sprawie szczególnych zasad rachunkowości budżetowej*.

Sekcja Informatyki:

- Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 roku w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych;
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 18 stycznia 2007 roku w sprawie Biuletynu Informacji Publicznej;
- Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 15 stycznia 2014 roku w sprawie szczegółowego sposobu wykonywania budżetu państwa;
- Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 kwietnia 2011 roku w sprawie zakresu i warunków korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej;

10. Ustalenia kontroli wraz z oceną skontrolowanego obszaru:

W ZAKRESIE SPRAW OSOBOWYCH:

W zakresie prawidłowości prowadzenia akt osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. *w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika* (Dz. U. z dnia 1 czerwca 1996r. Nr 62 poz. 286 z późn. zm.) oraz przestrzegania wymogów dotyczących zawierania umów o pracę.

Kontrolą objęto akta osobowe pracowników zatrudnionych w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie. Skontrolowano akta osobowe 21 pracowników wg stanu zatrudnienia na dzień 27.09.2017r.

Kontrolą objęto również akta osobowe pracowników przyjętych do pracy oraz zwolnionych z Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Białogardzie w okresie od 02.01.2015r. do dnia kontroli.

W zakresie prowadzenia akt osobowych pracowników zatrudnionych w Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Białogardzie dokumentacja prowadzona w sposób

czytelny. W aktach osobowych w grupach A, B, C dokumenty klasyfikowane poprawnie. Akta ułożone są w porządku chronologicznym. Każda z części A,B,C akt osobowych zawiera pełny wykaz znajdujących się w nich dokumentów.

Pracownicy, z którymi nawiązano stosunek pracy w kontrolowanym okresie posiadają ważne badania lekarskie. Umowy o pracę zawierane są na piśmie, treść umów o pracę bez uwag.

W zakresie przyznawania pracownikom dodatków specjalnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 lipca 2002 r. w sprawie trybu przyznawania pracownikom Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonującym czynności kontrolne dodatku specjalnego do wynagrodzenia oraz wysokości tego dodatku (Dz. U. Nr 108, poz. 957 z dnia 17 lipca 2002 r.);

Pracownicy uprawnieni do dodatków specjalnych za czynności kontrolne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 lipca 2002 r. w sprawie trybu przyznawania pracownikom Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonującym czynności kontrolne dodatku specjalnego do wynagrodzenia oraz wysokości tego dodatku, mają przyznawany przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie miesięczny dodatek specjalny za czynności kontrolne.

Informowania pracowników o normach czasu pracy, urlopie wypoczynkowym i okresie wypowiedzenia – prawna ochrona pracy, a w szczególności stosunek pracy zatrudnionych;

W skontrolowanych aktach osobowych pracowników przy umowie o pracę zgodnie z art. 29 § 3 Kodeksu Pracy znajdują się poprawnie wystawione dodatkowe informacje dla pracownika do umowy o pracę. W informacji przedstawiony jest podstawowy system pracy, podaje dobową normę czasu pracy, tygodniową normę czasu pracy, informuje o terminie wypłaty wynagrodzenia, potwierdzenia przybycia i obecności w pracy, sposobie i terminie usprawiedliwienia nieobecności w pracy.

W informacji do umowy dla pracownika – sugeruje się podawać ilość dni urlopu proporcjonalnych do okresu zatrudnienia.

W zakresie zatrudniania osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2008r., Nr 14 poz. 92 z późn. zm.);

Powiatowa Stacja Sanitarно- Epidemiologiczna w Białogardzie zatrudnia jednego pracownika z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności.

W tym zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

W zakresie przyznawania nagród jubileuszowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników niektórych podmiotów leczniczych /Dz.U. z 2017r., poz. 304/, oraz Ponadzakładowym Układem Zbiorowym Pracy dla Pracowników Zatrudnionych w Stacjach Sanitarно- Epidemiologicznych z dnia 28 sierpnia 2007r. zarejestrowanego 15 listopada 2007r. Nr U-CLXVII.

W 2017 roku przyznano jedną nagrodę jubileuszową. Nagroda jubileuszowa została przyznana za 20 lat pracy zawodowej.

W zakresie wystawiania świadectw pracy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 09 listopada 2011r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowej treści świadectwa pracy oraz sposobu i trybu jego wydania i prostowania /Dz. U. Nr 251 poz. 1509/.

Świadectwa pracy wystawiane prawidłowo z podanym okresem zatrudnienia, zajmowanym stanowiskiem, miejscem pracy i sposobem rozwiązania stosunku pracy.

W zakresie udzielania pracownikom urlopów

Wnioski urlopowe są akceptowane przez bezpośredniego przełożonego i podpisywane przez Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie.

W zakresie absencji pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Białogardzie.

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Białogardzie posiada książkę wyjść służbowych i książkę wyjść prywatnych, w których to pracownicy jednostki odnotowują wyjście w celu załatwienia spraw służbowych bądź prywatnych.

Podsumowanie:

1. klasyfikacja dokumentów w grupach A,B,C akt osobowych prowadzona poprawnie;
2. teczki akt osobowych pracowników są ponumerowane;
3. zakresy czynności pracownika (obowiązki, uprawnienia i odpowiedzialności) wystawione prawidłowo;
4. w informacjach dodatkowych dla pracownika zawarte są informacje dotyczące miejsca i czasu pracownika;
5. ewidencje wyjść prywatnych i służbowych pracowników odnotowywane w książkach znajdujących się Sekretariacie.
6. Umowy o pracę z pracownikami zawierane prawidłowo.
7. Świadectwa pracy wystawiane prawidłowo.
8. odstąpiono od planu urlopów.

W wyniku kontroli pozytywnie ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

W ZAKRESIE ADMINISTRATORA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI:

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Białogardzie posiada dokumentację: „Polityka bezpieczeństwa danych osobowych” oraz „Instrukcja zarządzania systemem informatycznym służącą do przetwarzania danych”, wprowadzone Zarządzeniem Dyrektora PSSE w Białogardzie nr 020/8/16 z dnia 3 października 2016 roku, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 roku *w sprawie dokumentacji do przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urzędy i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.*

Dokumentacja PSSE w Białogardzie zawiera prawidłowo wyznaczony obszar do przetwarzania danych osobowych. Prowadzony jest wykaz zbiorów danych osobowych wraz z opisem ich struktury. Zbiory danych osobowych zostały zgłoszone do Rejestru GIODO.

Zgodnie z Rozporządzeniem z dnia 29 kwietnia 2004 roku Polityka bezpieczeństwa zawiera określenie środków technicznych i organizacyjnych niezbędnych dla zapewnienia poufności, integralności i rozliczalności przetwarzanych danych.

Instrukcja zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych posiada procedurę nadania uprawnień do przetwarzania danych, metody i środki uwierzytelnienia oraz procedury związane z ich zarządzaniem i użytkowaniem. Ponadto Instrukcja zawiera procedury rozpoczęcia, zawieszenia i zakończenia pracy przeznaczone dla użytkowników systemu, procedurę tworzenia kopii zapasowych zbiorów danych oraz programów i narzędzi programowych służących do ich przetwarzania. Jednocześnie w ślad za

Rozporządzeniem w sprawie dokumentacji do przetwarzania danych osobowych Instrukcja posiada zapisy odnośnie sposobu, miejsca i okresów przechowywania elektronicznych nośników informacji zawierających dane osobowe. Instrukcja zawiera także sposób zabezpieczenie systemu informatycznego przed działalnością oprogramowania, którego celem jest uzyskanie nieuprawnionego dostępu do systemu informatycznego oraz procedury wykonywania przeglądów i konserwacji systemów i nośników informacji.

Pracownicy PSSE w Białogardzie, którzy biorą udział w procesie przetwarzania danych osobowych, posiadają stosowne upoważnienia do przetwarzania danych, zgodnie z art. 37 Ustawy o ochronie danych osobowych. Upoważnienia przechowywane u administratora bezpieczeństwa informacji (ABI).

Administrator bezpieczeństwa informacji w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie prowadzi Ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 39 Ustawy o ochronie danych osobowych.

Zarządzeniem Nr 020/2/16 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie z dnia 25 stycznia 2016 roku powołano na stanowisko administratora bezpieczeństwa informacji (outsourcing). Zgodnie z art. 36a ust. 7 ustawy o ochronie danych osobowych, administrator bezpieczeństwa informacji podlega bezpośrednio kierownikowi jednostki organizacyjnej lub osobie fizycznej będącej administratorem danych (ADO). Wraz z powołaniem ABI został wpisany do rejestru ABI (zgłoszenie w dniu 26 stycznia 2016 roku) prowadzonego przez GIODO (Art. 46b ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych).

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Białogardzie posiada dobrze prowadzoną dokumentację odnośnie ochrony danych osobowych.

W wyniku kontroli pozytywnie ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

W ZAKRESIE SPECJALISTY DS. BHP I OCHRONY P.POŻ.

Kontroli dotyczyła ocena prawidłowości dokumentacji związanej z bezpieczeństwem i higieną pracy w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie.

Podczas kontroli w dniu 5 września 2017 r. analizie poddano dokumentację z zakresu: oceny ryzyka zawodowego, prowadzonych rejestrów, szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, przydziału środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego, badań profilaktycznych pracowników, stosowania substancji/mieszanin niebezpiecznych.

Ocena ryzyka zawodowego

Ocena ryzyka zawodowego opracowana dla stanowisk pracy w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie uwzględnia informacje wymagane przepisami rozporządzenia *bhp*.

Rejestry

– prowadzony jest rejestr wypadków, rejestr chorób zawodowych oraz zgłoszeń podejrzeń o takie choroby.

Szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy

Wszyscy pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie są terminowo szkoleni z zakresu szkoleń okresowych i wstępnych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

Przydział środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego

Odzież, obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej wydawane są pracownikom zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie, zgodnie z występującym zapotrzebowaniem.

Badania profilaktyczne pracowników

Pani, Młodszy Asystent w Higienie Pracy kieruje pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Białogardzie na badania profilaktyczne zgodnie z wykazem, wskazującym termin ważności badań pracowników.

Stosowania substancji chemicznych oraz ich mieszanin

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Białogardzie posiada spis oraz karty charakterystyki stosowanych substancji chemicznych oraz ich mieszanin.

W wyniku kontroli pozytywnie ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

W ZAKRESIE ODDZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO:

W wyniku czynności kontrolnych ustalono: Powiatowa Stacja Sanitarno Epidemiologiczna w Białogardzie na dzień przeprowadzenia kontroli dysponowała jednym samochodem służbowym: Fiat Linea nr rej. ZBI16646

Obsługę transportową samochodów służbowych wykonuje Oddział Ekonomiczno - Administracyjny. Pojazdy wykorzystywane są przez kierowcę. Wyjazdy samochodów służbowych planowane są na podstawie harmonogramu kontroli oraz innych potrzeb stacji wynikających z zapotrzebowania poszczególnych oddziałów/sekcji.

W trakcie kontroli PSSE w Białogardzie przedstawiła dokumenty dotyczące korzystania z samochodów: karty drogowe obejmujące swym zakresem rok 2016 r. i 2017 ora

W trakcie kontroli przedłożono do kontroli aktualną polisę ubezpieczenia komunikacyjnego.(stanowi załącznik do dokumentacji)

Karty drogowe i arkusze kart drogowych prowadzone są skrupulatnie i rzetelnie.

Podczas kontroli dokumentacji dotyczącej Zamówień na potrzeby PSSE w Białogardzie stwierdzono obowiązujący regulamin dotyczący zamówień publicznych – zamówienia realizowane zgodnie z wytycznymi.

W wyniku przeprowadzonej kontroli zgromadzono obszerny materiał dowodowy wskazujący na prawidłowe zarządzanie samochodami służbowymi, wykorzystywanymi do celów statutowych PSSE w Białogardzie. Rzetelne prowadzenie dokumentacji związanych z wykonywaniem usług transportowych oraz dokumentowanie norm zużycia paliwa i zamówień dla potrzeb WSSE w Białogardzie

W wyniku kontroli pozytywnie ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

W ZAKRESIE ODDZIAŁU FINANSOWEGO:

I Wewnętrzne regulacje prawne dotyczące funkcjonowania gospodarki finansowo-księgowej PSSE w jednostce w zakresie prowadzenia rachunkowości były dostosowane do aktualnie obowiązujących przepisów w tym zakresie. Podczas kontroli przedstawiono dokumenty zasad prowadzenia dokumentacji księgowej tj:

- Wykaz ksiąg rachunkowych i pomocniczych do prowadzenia ewidencji księgowej w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie.
- Polityki Rachunkowości i Zakładowego Planu Kont,
- Instrukcje obiegu i kontroli dokumentów w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie stanowiącej zał.nr 4 do Polityki Rachunkowości
- Zarządzenie nr 020/05/13 a dnia 37.07.2013r Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w sprawie organizacji i zasad funkcjonowania kontroli zarządczej.

II Dokumentacja księgowa.

- 1) Księgi Rachunkowe Stacji.
- 2) Księgi Rachunkowe Stacji tworzą:

- dziennik,
- księga główna stanowiąca ewidencję syntetyczną,
- księgi pomocnicze stanowiące ewidencję analityczną,
- zestawienie obrotów i sald księgi głównej i ksiąg pomocniczych,
- wykaz składników i pasywów.

Księgi rachunkowe jednostki prowadzone są poprzez oprogramowanie księgowe Vulcan Finanse Optivum.

- 3) Sprawdzone prawidłowość ewidencji i kontroli dokumentów księgowych.

Sprawdzono losowo 7 faktur dotyczących wydatków, do niektórych faktur zażądano wniosków o zakup, umowę, protokół odbioru robót i tak:

- faktura Vat 79/03/2016 z 31.03.2016. faktura zadekretowana prawidłowo, kompletna wraz z wnioskiem o zakup
- faktura 237/ 2016 z 31.03.2016. faktura zadekretowana prawidłowo kompletna wraz z wnioskiem o zakup
- faktura FV 70/06 /2016 z 30.06.2016. faktura zadekretowana prawidłowo, kompletna wraz z wnioskiem o zakup
- faktura F/110388640 z 03.06.2016 . faktura zadekretowana prawidłowo, kompletna
- faktura WOD/34546/2016 . faktura zadekretowana prawidłowo ,kompletna
- faktura TI-002121/2016 . faktura kompletna, opisana zadekretowana prawidłowo,
- faktura Vat 16/12/2016 z 28.12.2016. faktura zadekretowana prawidłowo, kompletna wraz z umową i protokołem odbioru prac.

1. Sprawdzone losowo dwa raporty kasowe:

- 1) Raport kasowy nr 34/16 z 12.08.2016 r , raport prawidłowy bez uwag
- 2) Raport kasowy nr 39/16 z 05.09.2016 r , raport prawidłowy bez uwag

2. Sprawdzone losowo 5 decyzji:

- 1) Decyzja PS-N-HP/3105/02/16 z dnia 08.01.2016 dekretacja prawidłowa za
- 2) Decyzja PS-N-NZ/3105/4/16 z dnia 28.01.2016 dekretacja prawidłowa
- 3) Decyzja PS-N-HŻ/3105/108/16 z dnia 16.08.2016 dekretacja prawidłowa
- 4) Decyzja PS-N-HŻ/3105/109/16 z dnia 08.01.2016 dekretacja prawidłowa
- 5) Decyzja PS-N-NZ/3105/25/16 z dnia 05.08.2016 dekretacja prawidłowa

3. Sprawdzone kiedy była przeprowadzana ostatnia inwentaryzacja.

Do powyższych zagadnień w załączeniu kserokopia dokumentacji. W zakresie kontroli zarządczej PSSE w Białogardzie sporządza corocznie oświadczenia o stanie kontroli. Podczas kontroli przedłożono takowe oświadczenia za lata: 2013,2014,2015,2016

Uchybienia: Brak

Nieprawidłowości: Brak

W wyniku kontroli pozytywnie ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

W ZAKRESIE SEKCJI INFORMATYKI:

Rodzaj i legalność stosowania oprogramowania –częściowo stosowane jest oprogramowanie bez wsparcia producenta w zakresie aktualizacji.

Sposób prowadzenia i aktualność posiadanego spisu sprzętu komputerowego – bez zastrzeżeń, dokumentacja prowadzona jest w sposób prawidłowy, zawiera wszelkie niezbędne informacje, służące do identyfikacji wykorzystywanego sprzętu komputerowego oraz jego użytkowników;

Sposób prowadzenia oraz kompletność informacji zawartych w BIP – nie wszystkie informacje zamieszczone na BIP prawidłowo generują meta dane dokumentu. Brak najczęściej wyszukiwanych fraz. BIP nie jest dostosowany do obsługi osób niepełnosprawnych (zmiana wielkość czcionki, kontrastu).

Sposób działania ESP – bez zastrzeżeń, skrzynka została prawidłowo skonfigurowana na platformie www.epuap.gov.pl, prawidłowo został skonfigurowany formularz elektroniczny do kontaktu z PSSE Białogard, odnośnik do skrzynki zamieszczony na stronie Biuletynu Informacji Publicznej działa prawidłowo.

Zawartość merytoryczna Instrukcji Zarządzania Systemem Informatycznym – w trakcie następnej aktualizacji należy dokumentacji należy przeprowadzić i uwzględnić analizę ryzyka.

Kompletność prowadzenia dokumentacji systemu Trezor – bez zastrzeżeń.

1. W zakresie BIP, PSSE Białogard stosuje system stworzony przez GIS i nie ma możliwości zmiany generatora metadanych, wprowadzenia wyszukiwarki oraz dostosowania systemu dla obsługi przez osoby niepełnosprawne.
2. Analizę ryzyka należy przeprowadzać zgodnie z Polityką Ochrony Cyberprzestrzeni Rzeczypospolitej Polskiej opracowanym w Ministerstwie Administracji i Cyfryzacji we współpracy z Agencją Bezpieczeństwa Wewnętrznego.

W wyniku kontroli pozytywnie ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

II. DZIAŁ NADZORU SANITARNEGO

1. REALIZACJA ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI ORAZ ORGANIZACJA STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ

W zakresie Epidemiologii:

Sprawdzono wykonanie zaleceń z kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 19.11.2014 roku udokumentowanej protokołem nr NEP.1611.7.2014 dot. prowadzenia nadzoru nad podmiotami działalności leczniczej oraz prowadzenia postępowania administracyjnego w tym zakresie, postępowania w zakresie rozpatrywania skarg i wniosków dot. podmiotów działalności leczniczej, prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach zakażeń szpitalnych oraz monitoringu kontroli procesów sterylizacji w podmiotach działalności leczniczej, t.j.:

1. W dokumentacji kontrolnej podmiotów działalności leczniczej w zakresie kontroli określonym w protokółach uwzględniać sprawdzenie przestrzegania przepisów dotyczących zakazu palenia tytoniu – wykonano;
2. Dokumentować w protokółach fakt wypełniania podczas kontroli załączników, stanowiących dokumenty załączone do protokołu pozostające do wglądu w siedzibie PPIS w Białogardzie – wykonano;

3. Wzmocnić nadzór nad procesami sterylizacji w podmiotach działalności leczniczej m.in. poprzez dokonywanie zapisów w dokumentacji kontrolnej o realizacji przez podmioty monitorowania procesów sterylizacji w tym okresowego stosowania testów biologicznych, oraz rzetelnie prowadzić rejestr urządzeń sterylizacyjnych z bieżącym dokumentowaniem badań biologicznych wykonywanych przez użytkowników autoklawów – wykonano.

W zakresie Higieny Pracy: stwierdzono wykonanie zaleceń wydanych po kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 02.12.2014r.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

W dniu 25 marca 2014 r. przeprowadzona została kontrola problemowa działalności Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego. W czasie tej kontroli stwierdzono nieprawidłowości w zakresie objętym kontrolą, wydano zalecenia.

Ponadto, w dniu 30 stycznia 2015 r. przeprowadzona została kontrola doraźna działalności Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego, w związku ze skargą na działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie. W czasie tej kontroli stwierdzono nieprawidłowości, wydano zalecenia.

W wyniku analizy akt spraw pobranych do oceny podczas kontroli stwierdzono wykonanie ww. zleceń pokontrolnych.

W zakresie Higieny Komunalnej:

Stwierdzono wykonanie zalecenia wydanego po kontroli problemowej przeprowadzonej w dniu 17.04.2014 r., udokumentowanej *Wystąpieniem pokontrolnym* znak: NHK.1611.1.2014 z dnia 02.07.2014 r., tj.:

- na każdym etapie postępowania administracyjno-egzekucyjnego pisma doręczać wszystkim stronom postępowania za zwrotnym potwierdzeniem odbioru zgodnie z art. 43, art. 44 oraz art. 46 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kpa*.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży: (dowody – poz. 1 wykazu dowodów).

ORGANIZACJA STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ:

- a) **realizacja planów zasadniczych przedsięwzięć:** plan zasadniczych przedsięwzięć opracowany został prawidłowo w oparciu o Wytyczne Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie. Zaplanowane zamierzenia realizowane były na bieżąco.

Ponadto:

W zakresie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku: Założenia przyjęte w w/w planach uwzględniają wszystkie zagadnienia z wytycznych ZPWIS w Szczecinie. W roku 2016 zrealizowano 100 % tematów ujętych w planie zasadniczych przedsięwzięć.

- b) **sprawdzenie realizacji harmonogramu nadzoru nad obiektami:** harmonogram nadzoru nad obiektami opracowany został prawidłowo w oparciu o bieżące potrzeby nadzoru, a także plan zasadniczych przedsięwzięć. Kontrole planowane i zlecane są prawidłowo, zgodnie harmonogramem nadzoru nad obiektami oraz zgodnie z wymaganiami bieżącego nadzoru.
W okresie do 02.01.2016 r. do 31.12.2016 r. zaplanowano w pionie Nadzoru Sanitarnego 660 kontroli, z których wykonano 603. Ponadto przeprowadzono 454 kontroli pozaplanowych.

W okresie do 02.01.2017 r. do dnia kontroli zaplanowano w pionie Nadzoru Sanitarnego 458 kontroli, z których wykonano 349. Ponadto przeprowadzono 319 kontroli pozaplanowych (*dowody – poz. 2 wykazu dowodów*).

Przyczyny niezrealizowania wszystkich kontroli planowych były niezależne od Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie i dotyczyły głównie: przeprowadzenie kontroli przez NFZ w szpitalu w terminie zaplanowanych czynności kontrolnych, obiekty przewidziane do kontroli były nieczynne, likwidacji obiektów/zakładów, zawieszenia lub zakończenia prowadzonej działalności w obiektach, niezatrudniania pracowników, wykonania obowiązków nałożonych decyzją poprzez dostarczenie dokumentów, braku sprzedaży internetowej w dniu kontroli, zmiany przedsiębiorcy prowadzącego działalność, prowadzonego postępowania administracyjnego, remontu obiektu.

Przeprowadzane kontrole pozaplanowe wynikały m.in. z kontroli na wniosek, zgłaszanych interwencji, kontroli sprawdzających oraz przeniesionych z innych miesięcy, kontroli warunków przeprowadzenia ekshumacji, imprez masowych, z wyznaczonych terminów wykonania obowiązków decyzji, wniosków o wydanie opinii, działań w ramach systemu RASFF, poboru próbek oraz z związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym, a także z działań akcyjnych.

Ponadto:

W zakresie Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku:

Przy ustalaniu częstotliwości kontrolowanych obiektów wzięto przede wszystkim pod uwagę kategorię ryzyka określającą częstotliwość, z jaką powinny być przeprowadzane kontrole w danym obiekcie, która została określona po wypełnieniu „Arkusza oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałami i wyrobami przeznaczonych do kontaktu z żywnością”, a także wyniki wcześniejszych kontroli. Kontrole planowane i realizowane są zgodnie z harmonogramem nadzoru nad obiektami oraz zgodnie z wymaganiami bieżącego nadzoru.

W zakresie Higieny Komunalnej:

Sprawdzenie realizacji harmonogramu pobierania próbek wody: plan pobierania próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz ciepłej wody użytkowej opracowany został prawidłowo. Realizowano na bieżąco zgodnie z założeniami przyjętymi w „*Harmonogramie pobierania próbek wody na 2016 r. i 2017 r.*” oraz zgodnie z wymaganiami bieżącego nadzoru.

Plan pobierania próbek wody opracowany został prawidłowo, realizowany na bieżąco zgodnie z założeniami przyjętymi w „*Harmonogramie pobierania próbek wody na 2016 r. i 2017 r.*” oraz zgodnie z wymaganiami bieżącego nadzoru.

W okresie od 02.01.2016 r. do 31.12.2016 r. zaplanowano pobranie 48 próbek wody do spożycia, z których pobrano zgodnie z planem 42. Nie wykonano poboru 6 próbek ze względu na likwidację obiektu oraz wyłączenie z nadzoru obiektu, do którego nie miały zastosowania przepisy rozporządzenia w *sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia*. Ponadto pozaplanowo pobrano 9 próbek wody, co wynikało m.in. z interwencji oraz sprawdzenia skuteczności przeprowadzonych działań naprawczych, prowadzonych przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne. Ogółem pobrano i przebadano 51 próbek do spożycia z których zakwestionowano 6 próbek.

W okresie od 2.01.2016 r. do 31.12.2016 r. zaplanowano pobranie 22 próbek ciepłej wody w kierunku badania *Legionella sp.*, z których pobrano zgodnie z planem 20. Nie pobrano 2 próbek ze względu na zamknięcie obiektu.

Ponadto pozaplanowo pobrano 8 próbek, co wynikało co wynikało ze sprawdzenia skuteczności przeprowadzonych działań naprawczych, prowadzonych przez podmiot zobowiązany do zapewnienia właściwej jakości ciepłej wody.

Ogółem pobrano i przebadano 30 próbek ciepłej wody z których zakwestionowano 5 próbek.

W okresie od 2.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r. zaplanowano pobranie 63 próbki wody do spożycia, z których do dnia kontroli pobrano zgodnie z planem 52 próbki. Ponadto pozaplanowo pobrano 5 próbek, w celu sprawdzenia skuteczności przeprowadzonych działań naprawczych, prowadzonych przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne. Ogółem pobrano i przebadano 57 próbek do spożycia z których zakwestionowano 3 próbki.

W okresie od 02.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r. zaplanowano pobranie 35 próbek ciepłej wody w kierunku badania *Legionella sp.*, z których pobrano zgodnie z planem 24.

Ponadto pozaplanowo pobrano 8 próbek, co wynikało m.in. z powtórek Ogółem pobrano 32 próbki ciepłej wody z czego zakwestionowano 8 próbek.

c) **sprawdzanie zapisów uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności pod względem merytorycznym:** ocenie poddano karty uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności n/w pracowników:

- Irena Świąder – starszy asystent; stanowisko pracy ds. Epidemiologii;
- Małgorzata Skoczyk – starszy asystent; stanowisko pracy ds. Epidemiologii;
- Danuta Adamko – starszy asystent HŻŻiPU, pełniącej również funkcję kierownika technicznego w/w obszarze w ramach Systemu Zarządzania Jakością;
- Marta Bukowska – młodszy asystent HŻŻiPU;
- Magdalena Rudka – młodszy asystent HŻŻiPU;
- Monika Leszczyk – młodszy asystent Stanowiska Pracy ds. Higieny Pracy w Oddziale Nadzoru Sanitarnego;
- Bartosz Spychalskie – młodszy asystent Stanowiska Pracy ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego oraz Higieny Pracy w Oddziale Nadzoru Sanitarnego. Pracownik ten pełni również funkcję kierowcy, pracownika do spraw zamówień publicznych oraz Kierownika Technicznego w obszarze Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.
- Monika Mazur – młodszy asystent ds. Higieny Komunalnej w Oddziale Nadzoru Sanitarnego;
- Joanna Chojnacka – młodszy asystent ds. Higieny Komunalnej w Oddziale Nadzoru Sanitarnego;
- Mirosław Paszkiewicz – starszy instruktor ds. Higieny Komunalnej w Oddziale Nadzoru Sanitarnego;
- Katarzyna Kozłowska – zatrudniona w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie od 09.06.1997 r. na stanowisku pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży Nadzoru Sanitarnego w PIS.

Ocenione karty opracowane zostały w większości prawidłowo pod względem merytorycznym, są adekwatne do zakresów czynności realizowanych przez pracowników komórki organizacyjnej, obejmują zagadnienia merytoryczne związane z pracą. Zawierają zakresy uprawnień, współzależności służbowej, obowiązków i odpowiedzialności.

Za wyjątkiem Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku: stwierdzono, że w dwóch dokumentach (Pani Danuty Adamko oraz Pani Magdaleny Rudki) w zapisie dotyczącym pobierania próbek z nadzoru **pominięto materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością oraz produkty kosmetyczne.**

Ponadto:

W zakresie Epidemiologii:

Irena Świąder – posiadająca w swoim zakresie uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności zakres obowiązków z obszaru epidemiologii, w tym również obowiązek nadzoru nad produktami biobójczymi (środki dezynfekcyjne) stosowanymi w kontrolowanych zakładach, prowadzenie działań profilaktycznych z zakresu chorób zakaźnych poprzez szerzenie oświaty zdrowotnej, pobierania próbek do badań laboratoryjnych, nadzoru nad szczepieniami ochronnymi i magazynem szczepionek, prowadzenia postępowania administracyjnego oraz sprawująca obowiązki Kierownika Technicznego i audytora wewnętrznego. Podlega bezpośrednio Kierownikowi Oddziału Nadzoru Sanitarnego PSSE w Białogardzie;

Małgorzata Skoczyk – posiadająca w swoim zakresie uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności zakres obowiązków z obszaru epidemiologii, w tym również obowiązek opracowywania wywiadów epidemiologicznych, pobierania próbek do badań laboratoryjnych, sporządzania raportów i sprawozdań statystycznych, współpracy z zespołem ds. zakażeń szpitalnych w opracowywaniu ognisk zakażeń, prowadzenia postępowania administracyjnego oraz sprawująca obowiązki zastępcy Głównego Specjalisty ds. Systemu Jakości a także zastępcy Kierownika Technicznego obszaru epidemiologii i audytora wewnętrznego. Podlega bezpośrednio Kierownikowi Oddziału Nadzoru Sanitarnego PSSE w Białogardzie.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie, ze względu na uchybenia stwierdzone w zakresie Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku.

2. REJESTRY I EWIDENCJE – SPRAWDZENIE:**a) kompletności - rejestry i ewidencje prowadzone na podstawie obowiązujących przepisów oraz przyjęte wewnętrznie do prowadzenia, w tym rejestry obiektów:**

W kontrolowanym obszarze prowadzone są rejestry wynikające z przepisów prawa oraz z procedury PON-09. Rejestry prowadzone są w formie papierowej lub elektronicznej. Ponadto, w sekretariacie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie prowadzony jest rejestr korespondencji przychodzącej i wychodzącej, rejestr upoważnień.

Dodatkowo prowadzone są:

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży: ewidencja placówek stałych podlegających nadzorowi w 2016 r. i w 2017 r. organizatorów wypoczynku zimowego i letniego podlegających nadzorowi w 2016 r. i 2017 r.

W zakresie Higieny Pracy: rejestr interwencji, rejestr decyzji płatniczych (prowadzony jako uzupełnienie rejestru protokołów), rejestr nadzoru nad zakładami pracy (zawierający zawiadomienia o wszczęciu postępowania, zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli), rejestr protokołów kontroli wspólnych.

b) sposobu ich prowadzenia, w tym poprawności merytorycznej i rzetelności: rejestry prowadzone są na podstawie obowiązujących przepisów, rzetelnie i w większości poprawnie pod względem merytorycznym. Wpisy do rejestrów dokonywane są na bieżąco, przez wszystkich pracowników obszarów kontrolowanych. W formie elektronicznej lub papierowej.**Ponadto stwierdzono:****W zakresie Epidemiologii:**

W chorobie biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu w pozycji „ogółem” oraz „w tym dzieci do lat 2” w 2017 r. **istnieją niewielkie rozbieżności** w liczbie osób hospitalizowanych wykazanych w rejestrze zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, a liczbą osób hospitalizowanych zgłoszonych

w MZ-56. Na podstawie analizy „Rejestru podejrzeń oraz przypadków zakażeń, chorób zakaźnych, zatrueń oraz zgonów i hospitalizacji” za rok 2016 i 2017 oraz „Rejestru biologicznych czynników chorobotwórczych” za rok 2016 i 2017 **stwierdzono, że rejestry te nie zawierają wszystkich danych określonych w art. 30 ust. 1 pkt. 2b ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych.**

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

Zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia (jt. Dz. U. 017.149 z późn. zm.) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie prowadzi rejestr zakładów, podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Rejestr jest prowadzony zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 maja 2007r. *w sprawie wzorów dokumentów dotyczących rejestracji i zatwierdzania zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność podlegających urzędowej kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (Dz. U. Nr 106, poz. 790). **Jednakże uwagę wnosi się, co do sposobu prowadzenia rejestru obiektów będących pod nadzorem PPIS w Białogardzie, ponieważ np. w przypadku zmiany właściciela zakładu, bądź rozszerzenia dotychczasowej działalności ten sam zakład jest wpisywany do rejestru pod różnymi numerami, przez co ten sam obiekt występuje dwukrotnie** (przykład opisano w pkt: *Nadzór nad producentami produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego oraz Sprawdzenie prowadzenia postępowania administracyjnego w zakresie działalności merytorycznej pionów nadzoru PSSE/GSSE niniejszego protokołu*);

c) przypisania personalnej odpowiedzialności za prowadzenie rejestrów i ewidencji:

Odpowiedzialność personalna za prowadzenie rejestrów określona została w Wykazie odpowiedzialności wynikających z dokumentów Systemu Zarządzania Jakością zał. nr 9 wyd. I z dn. 02.09.2013 r. do PON-01 wyd. IV. W zakresie Higieny Pracy odpowiedzialność personalna za prowadzenie rejestrów określona została w postaci odpowiedniego zapisu w poszczególnych rejestrach.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie, ze względu na uchybienia stwierdzone w zakresie Epidemiologii.

3. ROZPATRYWANIE SKARG, WNIOSKÓW I PISM INTERWENCYJNYCH W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI MERYTORYCZNEJ:

W PSSE w Białogardzie funkcjonuje Centralny Rejestr Skarg i Wniosków, zgodnie z Procedurą PON-09 „Czynności kontrolne” wyd. V z dnia 20.12.2011 r. ze zm. W obszarach prowadzony jest rejestr interwencji. Rejestr prowadzony jest prawidłowo, zawiera wszystkie interwencje, które wpłynęły do PSSE w Białogardzie. W PSSE w Białogardzie postępowanie w sprawie skarg i wniosków prowadzone jest w oparciu o Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002r. *w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków* (Dz.U. z 2002r. Nr 5, poz.46). Dyrektor PSSE w Białogardzie wydał również Zarządzenie Nr PS.020.1.2017 z dnia 9.02.2017 r. w sprawie organizacji przyjmowania i załatwiania skarg i wniosków oraz interwencji, którego załącznik Nr 1 stanowi Instrukcja dot. organizacji przyjmowania i załatwiania skarg i wniosków oraz interwencji. W PSSE w Białogardzie zgłoszeń interwencyjnych dokonuje się na druku „Protokół przyjęcia skargi/wniosku/interwencji”, zakreślając właściwą sprawę. Skargi, wnioski i interwencje mogą być wnoszone pisemnie na adres Stacji, przy pomocy telefonu alarmowego, którego

numer podany jest na stronie internetowej PSSE oraz osobiście w siedzibie PPIS w Białogardzie codziennie w godzinach pracy urzędu. Ponadto Dyrektor PSSE w Białogardzie przyjmuje interesantów w sprawie skarg i wniosków we wtorki w godz. 13.00-15.00 oraz czwartki w godz. 14.00-16.00.

W okresie objętym kontrolą do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie nie wpłynęły skargi i wnioski, wpłynęło natomiast 110 interwencji. Prowadzone postępowania w zakresie wniesionych interwencji oceniono na podstawie dokumentacji 44 zgłoszeń interwencyjnych.

Tematyka wniesionych interwencji dotyczyła:

- braku sterylizacji i sterylizatora w gabinecie stomatologicznym i wystąpieniem zakażenia j. ustnej po wizycie w tym gabinecie,
- niewłaściwego stosowania leku, który w ocenie składającego interwencję powinien być wycofany z obrotu,
- niewłaściwej opieki na pacjentem [REDAKTOWANO] Szpitala Regionalne Centrum Medyczne Sp. z o.o.,
- niewłaściwej jakości żywienia, wielkości posiłków, stanu łazienek w zakresie braku światła i mat antypoślizgowych,
- przebywania [REDAKTOWANO] Szpitala Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o.o. pacjenta zakażonego
- złej jakości zdrowotnej lub przeterminowanych środków spożywczych wprowadzanych do obrotu handlowego oraz nieprawidłowego stanu sanitarnego obiektów żywnościowo – żywieniowych. (*dowody – poz. 3 wykazu dowodów*),
- nieprawidłowości w gospodarowaniu odpadami komunalnymi i ściekami, niewłaściwego użytkowania lokali mieszkalnych w budynkach zamieszkania zbiorowego,
- uciążliwości odorowych,
- obecności insektów w budynkach zamieszkania zbiorowego,
- jakości zdrowotnej wody przeznaczonej do spożycia,
- niewłaściwych warunków sanitarno – higienicznych oraz technicznych,
- zachorowań na wszawicę,
- funkcjonowania placówki wypoczynku bez zgłoszenia do bazy MEN.
- nieprawidłowości w tygodniowym planie zajęć lekcyjnych,
- wycofania z obrotu produktu biobójczego,
- niewłaściwych warunków higieniczno-sanitarnych panujących w lokalu gastronomicznym oraz naruszenia przepisów prawa pracy,
- emisji czarnego drażniącego dymu w związku z działalnością zakładu.

Interwencje rozpatrywane są zgodnie z właściwością lub przekazywane do rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami innym organom. Dokumentacja prowadzonych spraw umożliwia kontrolę ich przebiegu. W każdym przypadku podjęto niezwłocznie działania kontrolne, udokumentowane protokołami. W przypadkach stwierdzenia nieprawidłowości osoby odpowiedzialne zostały ukarane mandatami karnymi, prowadzone było stosowne postępowanie administracyjne, a w przypadkach interwencji imiennych do osób zgłaszających wysłano odpowiedzi dot. sposobu ich załatwienia. Pisma interwencyjne rozpatrywane są terminowo, strony zainteresowane informowane są o sposobie załatwienia sprawy.

Ponadto:

W zakresie Epidemiologii:

Sprawa 1: Wniesiona anonimowo 26.02.2016 r. dot. braku sterylizacji i sterylizatora w gabinecie stomatologicznym i wystąpieniem zakażenia j. ustnej po wizycie w tym gabinecie. Kontrola we wskazanym gabinecie przeprowadzona została 1.03.2016 r. i nie potwierdziła zgłoszonych zarzutów;

Sprawa 2: Wniesiona pisemnie przez więźnia przebywającego w [REDAKTOWANO] dot. niewłaściwego stosowania leku, który w ocenie składającego interwencję powinien być wycofany z obrotu. Sprawę przekazano zgodnie z kompetencjami do Zachodniopomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego, o czym poinformowano składającego interwencję pismem: PS-N-EP/050/2/16 z dnia 25.05.2016 r. Następnie ZWIF w Szczecinie pismem FASZ.8523.23.2016.RM z dnia 1.06.2016 r. poinformował składającego interwencję oraz PPIS w Białogardzie o legalności leku;

Sprawa 3: Wniesiona telefonicznie 21.07.2016 r. przez [REDAKTOWANO] dot. niewłaściwej opieki na pacjentem w [REDAKTOWANO]. Czynności kontrolne przeprowadzono w dniu 27.07.2016 r., nie potwierdzono stawianych zarzutów. Udzielono odpowiedzi o sposobie załatwienia sprawy pismem znak: PS-N-EP/050/7/16 z dnia 29.07.2016 r.

Sprawa 4: Przesłana przez NFZ pismem z dnia 7.09.2016 r. przekazująca zastrzeżenia pacjentów [REDAKTOWANO]

dot. niewłaściwej jakości żywienia, wielkości posiłków, stanu łazienek w zakresie braku światła i mat antypoślizgowych. Kontrolę w obiekcie przeprowadzono 19.09.2017 r. wspólnie z pionem HŻŻiPU, która częściowo potwierdziła zgłaszane zarzuty. Wystosowano pismo znak: PS-N-EP/454/27/16 z dnia 23.09.2016 r. informujące Dyrektora NFZ o sposobie załatwienia sprawy.

W 2017 r. do dnia kontroli rozpatrzono jedną anonimową interwencję zgłoszoną telefonicznie 21.03 2017 r. dot. przebywania w [REDAKTOWANO]

[REDAKTOWANO] pacjenta zakażonego patogenem alarmowym

Interwencja była zasadna, bowiem podjęte w trybie pilnym dochodzenie epidemiologiczne ujawniło ognisko zakażenia I

dotyczyło 2 pacjentów w tym jednego przebywającego w [REDAKTOWANO] Należy podkreślić iż PPIS w Białogardzie niezwłocznie pismem N.EP.4544.12.2017 z dnia 24.03.2017 r. poinformował ZPWIS w Szczecinie o zdarzeniu i monitorował sytuację do czasu wygaszenia ogniska 23.06.2017 r. – działania nadzоровe w tym zakresie były prowadzone bardzo skrupulatnie i dynamicznie przez pracowników pionu epidemiologii.

Natomiast:

W zakresie Higieny Komunalnej stwierdzono:

Rozpatrzenie interwencji przeprowadzono z pominięciem dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego tj. bez wnikliwego rozpatrzenia wszystkich okoliczności sprawy. Sprawy przekazano do organów gmin i zarządców bądź właścicieli nieruchomości bez ustalenia czy faktycznie nastąpiło naruszenie wymagań stanu higieniczno-sanitarnego. Nie przeprowadzono kontroli w zakresie z art. 22 ust. 1 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych* oraz w oparciu o art. 25 *ustawy o PIS*.

Dowody:

sprawy opatrzone sygnaturą: N.HK.052.9.2017 (Nr ewid. 3566), N.HK.052.8.2017 (Nr ewid. 3627), NHK.052.1.2017 (Nr ewid. 182/17), PS-N-HK/052/8/16, PS-N-HK/052/11/16 (Nr ewid. 732/16), PS-N-H/052/10/16 (nr ewid. 657)

Podania o charakterze interwencji przekazywane są do organów w oparciu o przepis art. 234 *Kpa*, który właściwy jest dla wniosków

Dowody:

pisma organu: z dnia 13.02.2017 r. znak: N.HK.052.1.2017 skierowane do Burmistrza Białogardu i ZGKiM Sp. z o.o. w Białogardzie, z dnia 22.02.2016 r. znak: PS-N-HK/052/7/16 skierowane do Wójta gm. Białogard, z dnia 04.03.2016 r. znak: PS-N-HK/052/11/16 skierowane do Nadleśnictwa Tychowo

Natomiast w przypadku przekazania spraw do innego organu celem załatwienia na podstawie art. 65 § 1 *Kpa*:

- brak poinformowania wnoszących sprawę o przekazaniu podania do organu właściwego;
- brak wskazania na właściwości kompetencyjne organu docelowego;

Dowody:

pisma organu: z dnia 21.07.2017 r. znak: N.HK.052.8.2017; pismo z dnia 26.07.2017 r. znak: N.HK.052.9.2017.

Ponadto w zakresie przekazywania spraw stwierdzono:

- zawiadomienie o przekazaniu sprawy z dnia 26.07.2017 r. znak: N.HK.052.8.2017 skierowano do Miasta Białogard zamiast do organu, tj. Burmistrza Miasta Białogard
- zawiadomienie o przekazaniu sprawy z dnia 21.07.2017 r. znak: N.HK.052.9.2017 skierowano do Urzędu Miasta Białogard zamiast do organu, tj. Burmistrza Miasta Białogard

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Świnoujściu oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie, ze względu na nieprawidłowości stwierdzone w zakresie Higieny Komunalnej.

4. SPRAWDZENIE PROWADZENIA POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNEGO W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI MERYTORYCZNEJ:

W kontrolowanym okresie w pionie nadzoru sanitarnego wydano:

- decyzji administracyjnych: 436 w roku 2016 oraz 326 w roku 2017 (do dnia kontroli) (*dowody – poz. 4-9 wykazu dowodów*);

W kontrolowanym okresie wydano:

- uzgodnień dotyczących odstąpienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego): 1 do dnia kontroli;
- uzgodnień zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego): 3 do dnia kontroli;
- opinii do projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego): 4 do dnia kontroli;
- opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby - co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko: 30 do dnia kontroli;
- opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach: 7 do dnia kontroli;
- uzgodnień dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych: 12 do dnia kontroli;
- decyzji opiniujących pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą: 9 do dnia kontroli;
- opinii dopuszczających do użytkowania obiekt budowlany: 26 do dnia kontroli;

- a) **Dokumentacji sprawy:** dokumentacja sprawy gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania. Zgodnie z art. 66a § 1 *Kpa* do akt sprawy prowadzonych postępowań administracyjnych

załączane są metryki sprawy prowadzone na bieżąco, prawidłowo, uwzględniające całość szczegółowych zapisów związanych z dokumentowaniem prowadzonego postępowania administracyjnego zakończonego rozstrzygnięciem tj. decyzją administracyjną. Zgodnie z obowiązującym wzorem, w formie papierowej.

W metrykach wskazuje się zgodnie z art. 66a § 2 *Kpa* wszystkie osoby, które uczestniczyły w podejmowaniu czynności w postępowaniu administracyjnym oraz określono wszystkie podejmowane przez te osoby czynności.

Za wyjątkiem:

W zakresie Higieny Pracy:

W dokumentacji sprawy w której wydano decyzję znak: PS-N-HP/600/46/16, nr 344/16 z dnia 09.12.2016r. znajdują się m.in. zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz instrukcja magazynowania substancji chemicznych stosowanych przez pracowników bez informacji w jaki sposób pozyskano ww. dokumenty. Wszelka dokumentacja, która ma związek z prowadzonym postępowaniem administracyjnym przedłożona przez stronę musi być obligacyjnie zarejestrowana w dzienniku podawczym (na dokumentach winna znajdować się data wpływu oraz numer porządkowy z dziennika korespondencyjnego).

Dowody:

- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 21.12.2016r.;
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy z dnia 27.01.2017r.;
- instrukcja składowania i magazynowania substancji chemicznych i ich mieszanin.

- b) **Terminowość wydawania:** postępowanie prowadzone jest terminowo, sprawy załatwiane są w terminie określonym w art. 35 *Kpa* lub wskazanym przez organ w myśl art. 36 *Kpa* Przedłużając termin prowadzonego postępowania PPIS w Białogardzie w myśl art. 36 *Kpa*, wskazuje zarówno przyczynę niezakończania sprawy w terminie, jak również nowy termin (dokładną datę) załatwienia sprawy. Opinie wydawane na podstawie przepisu szczególnego tj. *Prawa Budowlanego* wydawane były terminowo, w ciągu 14 dni.

Za wyjątkiem:

W zakresie Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku:

Decyzja z dnia 18.08.2016 r. znak: PS-N-HŻ/4330/600/77/16, nr 207/16 – decyzja została wydana 12 dni po upływie terminu, o którym mowa w art. 35 § 2 *Kpa* Z uwagi na brak zwrotnego potwierdzenia odbioru przez stronę zawiadomienia o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości podczas czynności kontrolnych, PPIS w Białogardzie winien przedłużyć postępowanie administracyjne z przyczyn niezależnych od organu.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

Natomiast, opinie i uzgodnienia wydawane na podstawie ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku wydawane były terminowo, w ciągu 14 dni lub 30 dni, poza trzema niżej wymienionymi przypadkami, *co stanowi uchybienie*.

Dowód:

- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/4020/2/16 z dnia 15 stycznia 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/4020/10/16 z dnia 22 lipca 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/4020/4/16 z dnia 5 sierpnia 2016 r.

Wszystkie oceniane decyzje płatnicze były doręczane stronie po upływie terminu 7 dniowego od daty otrzymania zawiadomienia o wszczęciu postępowania

administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą, a tym samym strona miała możliwość zapoznania się z aktami sprawy, dostarczenia dowodów lub złożenia wyjaśnień.

c) Prawidłowości sporządzenia pod względem formalnym i merytorycznym:

Prowadząc postępowanie administracyjne PPIS w Białogardzie stosuje zasadę jawności wszczętego postępowania wobec wszystkich stron w danej sprawie.

DECYZJE NAKAZUJĄCE, ZMIENIAJĄCE, ZATWIERDZAJĄCE:

Podstawą wydania decyzji były uchybienia, stwierdzone podczas kontroli, które ujęte zostały w protokołach kontroli, sporządzonych w czasie przeprowadzania czynności kontrolnych w obiektach. Decyzje merytoryczne wydawane są zgodnie z właściwością w oparciu o właściwą podstawę prawną. Uzasadnienia decyzji spełniają wymagania art. 107 § 3 *Kpa*, zawierają wyjaśnienie uzasadnienia faktycznego i prawnego oraz uzasadnienie wskazanego terminu realizacji nałożonych na stronę obowiązków.

Za wyjątkiem:

W zakresie Epidemiologii:

Poza 2 decyzjami dot. odsunięcia od uczęszczania do przedszkola dzieci, u których stwierdzono salmonellozę, bowiem w sprawach tych nieprawidłowo oznaczono strony zobowiązane wystawiając decyzje na dzieci, zamiast rodziców będących zobowiązanymi w postępowaniach wobec nieletnich. (szczegółowy opis spraw w części 8.3.).

W zakresie Higieny Pracy:

Decyzje zawierające nakazy dotyczące przedłożenia do wglądu dokumentacji oceny ryzyka zawodowego, w których organ jako podstawę prawną błędnie wskazuje § 39 ust. 1 rozporządzenia *bhp* zgodnie z treścią którego pracodawca realizuje obowiązek zapewnienia pracownikom bezpieczeństwa i higieny pracy, w szczególności przez zapobieganie zagrożeniom związanym z wykonywaną pracą, właściwą organizację pracy, stosowanie koniecznych środków profilaktycznych oraz informowanie i szkolenie pracowników. Prawidłowo organ winien powołać się na § 39a ust. 1 ww. rozporządzenia.

Dowody:

- decyzja znak: N.HP.600.3.2017, Nr 17/17 z dnia 13.01.2017r.;
- decyzja znak: N.HP.600.6.2017, Nr 103/17 z dnia 28.03.2017r.;

Analiza dokumentacji wykazała, że organ działa nieprawidłowo w przypadku stwierdzenia podczas kontroli braku do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku pracy. W decyzjach nakazujących wykonanie obowiązków przedłożenia do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich, niewłaściwie określano m.in. ponad miesięczny termin ich wykonania. Zgodnie z art. 229 § 4 *Kodeksu Pracy*, pracodawca nie może dopuścić do pracy pracownika bez aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.

Dowody:

- decyzja znak: N.HP.600.1.2017 z dnia 09.01.2017r.;
- decyzja znak: N.HP.600.3.2017 z dnia 13.01.2017r.

Bezzasadnie wydano decyzje na podstawie art. 155 *Kpa*, w których zmieniono termin wykonania nakazów wynikających z decyzji znak: PS-N-HP/600/22/15 z dnia 25.09.2015r., w punktach dotyczących przedłożenia do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy na stanowiskach pracy.

Dowody:

- decyzja prolongująca znak: PS-N-HP/600/03/16 z dnia 11.01.2016r.;
- decyzja prolongująca znak: PS-N-HP/600/7/16 z dnia 04.04.2016r.

Dopuszczenie do pracy pracownika uzależnione jest od właściwej oceny jego zdolności do pracy. Mając na względzie zadania realizowane przez Państwową Inspekcję Sanitarną, których celem jest ochrona zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych (art. 1 *ustawy o PIS*), brak jest uzasadnienia dla określenia w decyzjach długiego terminu realizacji obowiązku przedłożenia aktualnych orzeczeń lekarskich pracowników oraz prolongaty wykonania ww. obowiązków.

Decyzje spełniają kryteria jakościowe określone w art. 107 § 3 *Kpa*, za wyjątkiem decyzji wydanej w trybie art. 155 *Kpa*, w której nie podano nowych okoliczności wskazujących powody, dla których dokonano prolongaty terminu wykonania obowiązków.

Ponadto organ bezpodstawnie wydał decyzję w trybie art. 155 *Kpa*, w której zmienił termin wykonania obowiązków w sytuacji, w której w dniu 04.03.2016r. decyzją znak: PS-N-HP/600/5/16 orzekł o nie wyrażeniu zgodny na prolongatę terminu. Decyzja ta nie stała się jeszcze ostateczna.

Dowody:

- decyzja znak: PS-N-HP/600/7/16 z dnia 04.04.2016r.;
- decyzja znak: PS-N-HP/600/5/16 z dnia 04.03.2016r.

W przypadku decyzji znak: PS-N-HP/600/7/16 z dnia 04.04.2016r. wydanej na podstawie art. 155 *Kpa* w sentencji organ nie zachował numeracji nakazów z decyzji zmienianej znak: PS-N-HP/600/22/15 z dnia 25.09.2015r. w odniesieniu, do których zmieniono termin ich wykonania, co może wprowadzać w błąd stronę postępowania.

Dowody:

- decyzja znak: PS-N-HP/600/22/15 z dnia 25.09.2015r.;
- decyzja znak: PS-N-HP/600/7/16 z dnia 04.04.2016r.

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

Decyzje wydawane są zgodnie z właściwością w oparciu w właściwą postawę prawną za wyjątkiem:

- decyzji zatwierdzających (z dnia 28.04.2017r. nr 135/17 znak: N.HŻ.4332.431.24.2017; z dnia 10.03.2017 r. nr 74/17 znak: N.HŻ.4320.431.9.17; z dnia 7.04.2017r. nr 117/17 znak: N.HŻ.4322.431.17.2017, z dnia 24.03.2016r. nr 83/16 znak: PS.N.HŻ-4332/431/8/16; z dnia 15.04.2016r. nr 105/16 znak: PS.N.HŻ-4332/431/11/16), w których w osnowie nie przywołano konkretnego artykułu (tj. art. 6) rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30. 04. 2004 r.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 34, str. 319);

Decyzje zawierają uzasadnienia wskazanego terminu realizacji nałożonych na stronę obowiązków za wyjątkiem decyzji z dnia 03.02.2017r. znak: N.HŻ.4322.600.17.2017, nr 35/17 – w uzasadnieniu niniejszej decyzji PPIS w Białogardzie zawarł informację, iż w rozstrzygnięciu uwzględniony został termin wykonania obowiązku zadeklarowany przez stronę, natomiast faktycznie strona takiego terminu nie zaproponowała.

DECYZJE – RACHUNKI:

W związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, w wyniku którego stwierdzono naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych pobierane były opłaty w formie decyzji-rachunku. W uzasadnieniu decyzji-rachunków przywołano numer protokołu kontroli oraz wskazano szczegółowo, za jakie nieprawidłowości stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych, strona ponosi opłatę. Wskazywano kalkulację kosztów kontroli uwzględniając czas stwierdzonych nieprawidłowości w oparciu o Zarządzenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie Nr 020/01/15 z dnia 23.04.2015 r. w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 020/02/14 z dnia 24.04.2014 r. w sprawie ustalenia opłat za badania laboratoryjne i inne czynności wykonywane przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Białogardzie w związku ze sprawowaniem bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

W decyzjach – rachunkach w części, w której organ wyjaśnia cyt.: „kwotę w powyższej decyzji obliczono biorąc pod uwagę: czas czynności kontrolnych podczas których stwierdzono nieprawidłowości, ich omówienie i opisanie, udokumentowane protokołem kontroli...”, w przypadku przeprowadzenia czynności kontrolnych przez dwie lub więcej osób wskazuje się sumę czasu za wszystkie osoby biorące udział w czynnościach kontrolnych.

Przy ustaleniu ostatecznej kwoty stosowana jest nieprawidłowa formuła, wg której wylicza się opłatę końcową, wskazując w szczegółowej analizie kosztów częściowych pełny koszt roboczogodziny, uwzględniający pośrednie i bezpośrednie koszty (33,00 zł.), podczas gdy należałoby uwzględnić kwotę obliczoną dla rzeczywistego czasu stwierdzenia, udokumentowania i omówienia nieprawidłowości dla 1 osoby. Obecne zapisy ujęte w niniejszych decyzjach mogą wprowadzać w błąd stronę postępowania.

Dowody:Z zakresu Epidemiologii:

- decyzja-rachunek znak: PS-N-EP/3105/1/16 z dnia 23.08.2016 r.;
- decyzja-rachunek znak: PS-N-EP/3105/2/16 z dnia 26.08.2016 r.;
- decyzja-rachunek znak: N.EP.3105.2.2017 z dnia 11.08.2017 r.

W zakresie Higieny Komunalnej:

- decyzja-rachunek Nr: N.HK.3105.5.2017 z dnia 27.07.2017 r. i związany z nią protokół kontroli nr HK-103/17 z dnia 21.04.2017 r.
- decyzja-rachunek Nr N.HK.3105.3.2017 z dnia 04.04.2017 r.;
- decyzja-rachunek Nr PS-N-HK/3105/3/16 z dnia 26.02.2016 r.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

- decyzja-rachunek Nr PS-N-HDiM/3105/3/16 z dnia 28.02.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/3/16 z dnia 29.02.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/5/16 z dnia 14.04.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/6/16 z dnia 04.05.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/9/16 z dnia 27.06.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/12/16 z dnia 12.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/13/16 z dnia 12.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/15/16 z dnia 22.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/11/16 z dnia 04.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/19/16 z dnia 14.10.2016r.,
- decyzja-rachunek Nr N.HDiM.3105.2.2017 z dnia 03.01.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/3/2017 z dnia 13.01.2017r., Nr N.HDiM.3105.4.2017 z dnia 28.02.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/14/17 z dnia 28.02.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/5/17 z dnia 06.03.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/7/17 z dnia 25.04.2017r., Nr N.HDiM.3105.9.2017 z dnia 30.06.2017r., Nr N.HDiM.3105.10.2017 z dnia 17.07.2017r., Nr N.HDiM.3105.11.2017 z dnia 20.07.2017r., Nr

N.HDiM.3105.12.2017 z dnia 20.07.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/14/17 z dnia 07.08.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/17/2017 z dnia 07.08.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/16/2017 z dnia 07.08.2017r., Nr PS-N-HDiM/3105/18/2017 z dnia 11.08.2017r..

W zakresie Higieny Pracy:

- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.26.2016 z dnia 19.10.2016r.;
- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.14.2017 z dnia 10.03.2017r.;
- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.27.2017 z dnia 08.08.2017r.;
- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.7.2017 z dnia 13.01.2017r.;
- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.19.2017 z dnia 05.05.2017r.

W rozstrzygnięciu uzasadnienia prawnego decyzji – rachunków brak przywołania brzmienia art. 36 ust. 2 *ustawy o PIS* zgodnie z którym za badania laboratoryjne i inne czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie pobiera się opłat od osób oraz jednostek organizacyjnych obowiązanych do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych, jeżeli w wyniku badań i innych czynności nie stwierdzono naruszenia tych wymagań, przy czym podmiot zobowiązany do przestrzegania wymagań obciążany jest opłatą prawidłowo za czas stwierdzenia i omówienia nieprawidłowości albo za czas stwierdzenia nieprawidłowości zgodnie ze wzorem protokołu wprowadzonym przez GIS.

Dowody:

W zakresie Higieny Komunalnej:

- decyzja-rachunek Nr: N.HK.3105.1.2017 z dnia 13.01.2017 r.
- decyzja-rachunek N.HK.3105.5.2017 z dnia 27.07.2017 r.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

- decyzja-rachunek Nr PS-N-HDiM/3105/2/16 z dnia 02.02.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/3/16 z dnia 29.02.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/5/16 z dnia 14.04.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/7/16 z dnia 20.05.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/9/16 z dnia 27.06.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/11/16 z dnia 04.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/12/16 z dnia 12.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/12/16 z dnia 12.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/13/16 z dnia 12.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/14/16 z dnia 22.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/15/16 z dnia 22.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/18/16 z dnia 04.10.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/19/16 z dnia 14.10.2016r.,
- decyzja-rachunek Nr N.HDiM.3105.1.2017 z dnia 03.01.2017r., Nr N.HDiM.3105.3.2017 z dnia 13.01.2017r., Nr N.HDiM.3105.2.2017 z dnia 03.01.2017r., Nr N.HDiM.3105.4.2017 z dnia 28.02.2017r., Nr N.HDiM.3105.5.2017 z dnia 06.03.2017r., Nr N.HDiM.3105.7.2017 z dnia 25.04.2017r., Nr N.HDiM.3105.8.2017 z dnia 24.06.2017r., Nr N.HDiM.3105.9.2017 z dnia 30.06.2017r., Nr N.HDiM.3105.10.2017 z dnia 17.07.2017r., Nr N.HDiM.3105.11.2017 z dnia 20.07.2017r., Nr N.HDiM.3105.12.2017 z dnia 20.07.2017r., Nr N.HDiM.3105.14.2017 z dnia 07.08.2017r., Nr N.HDiM.3105.17.2017 z dnia 07.08.2017r., Nr N.HDiM.3105.18.2017 z dnia 11.08.2017r.

W zakresie Higieny Pracy:

- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.13.2017 z dnia 24.02.2017r.;
- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.7.2017 z dnia 13.01.2017r.;
- decyzja-rachunek znak: N.HP.3105.19.2017 z dnia 05.05.2017r.

Ponadto:

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

Decyzje-rachunki wydawane są w oparciu w niewłaściwą postawę prawną. W oparciu cytowano uchylony § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2009 r. *w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowej kontroli żywności* (Dz. U. Nr 78, poz. 656, z późn. zm.), ponadto nie wskazano precyzyjnie za jakie czynności wymienione w § 2 cyt. Rozporządzenia Ministra Zdrowia strona została obciążona opłatą.

Nie wskazano szczegółowo, z przytoczeniem dokładnej podstawy prawnej, za jakie nieprawidłowości, stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych, strona ponosi opłatę jak również brak wyjaśnienia wszystkich elementów ustalenia opłaty za czynności kontrolne.

W uzasadnieniu decyzji – rachunków wskazano za jakie nieprawidłowości, stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych strona ponosi opłatę jednakże **bez przytoczenia podstawy prawnej**. Nie wyjaśniono **wszystkich elementów ustalenia opłaty za czynności kontrolne**.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży

Jako stronę postępowania wskazano [REDAKOWANE] zamiast placówek, w których stwierdzono nieprawidłowości.

Dowody: Decyzje – Rachunki: Nr PS-N-HDiM/3105/3/16 z dnia 29.02.2016r., Nr PS-N-HDiM/3105/6/16 z dnia 04.05.2016r., Nr N.HDiM.3105.3.2017 z dnia 13.01.2017r.

W zakresie Higieny Pracy:

Nieprawidłowo przedłużono termin zakończenia postępowania przed wydaniem decyzji-rachunek znak: N.HP.3105.14.2017 z dnia 10.03.2017r. w związku z koniecznością sprostowania oczywistej omyłki pisarskiej powstałej w decyzji znak: N.HP.600.2.2017 Nr 7/17 z dnia 09.01.2017r. Sprostowanie oczywistej omyłki pisarskiej nie ma wpływu na termin załatwienia sprawy.

Dowód:

– zawiadomienie znak: N.HP.421.24.2017 z dnia 24.02.2017r.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:***Stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości:***

W trzech ocenianych decyzjach-rachunkach wydanych za czynności wykonane przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej w danej sprawie, niewłaściwie oznaczono stronę, która jest zobowiązana do poniesienia opłaty za czynności wykonane w sprawie, gdyż wydawane na małżonków decyzje-rachunki nie zawierają klauzuli „solidarnie” - obowiązek odpowiedzialności solidarnej małżonków wynika z przepisu art. 30 *Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego* (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 682).

Dowody:

- decyzja-rachunek znak: PS-N- NZ/3105/34/16 z dnia 9 grudnia 2016 r.
- decyzja-rachunek znak: N.ZNS.3105.7.2017 z dnia 21 marca 2017 r.
- decyzja-rachunek znak: N.ZNS.3105.13.2017 z dnia 13 czerwca 2017 r.

W treści kilku ocenianych decyzji-rachunków wskazano, że obciąża się stronę opłatą za czynności związane zarówno z odbiorem obiektu jak i wydaniem opinii odbiorowej, natomiast rzeczywisty czas poświęcony na wykonanie tych czynności (wyliczenie opłaty) stanowił jedynie czas czynności kontrolnych wynikający z protokołu kontroli.

Dowody:

- decyzja-rachunek PS-N-NZ/3105/20/16 z dnia 20 czerwca 2016 r.

- decyzja-rachunek PS-N-NZ/3105/26/16 z dnia 19 sierpnia 2016 r.
- decyzja-rachunek PS-N-NZ/3105/29/16 z dnia 23 września 2016 r.
- decyzja-rachunek PS-N-NZ/3105/34/16 z dnia 9 grudnia 2016 r.
- decyzja-rachunek N.ZNS.3105.3.2017 z dnia 2 stycznia 2017 r.
- decyzja-rachunek N.ZNS.3105.7.2017 z dnia 21 marca 2017 r.
- decyzja-rachunek N.ZNS.3105.13.2017 z dnia 13 czerwca 2017 r.
- decyzja-rachunek N.ZNS.3105.16.2017 z dnia 4 września 2017 r.

ZAWIADOMIENIA O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA:

W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego nieprawidłowo poucza się stronę o obciążeniu opłatą, na podstawie art. 36 ust. 1 i 2 *ustawy o PIS*, ponieważ klauzula ta nie wywołuje skutków prawnych.

Dowody:

W zakresie Epidemiologii:

- zawiadomienie znak: PS-N-EP/454/30/16 z dnia 6.10.2016 r.

W zakresie Higieny Komunalnej:

- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak: N.HK.4417.13.2017 z dnia 28.04.2017 r.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

- zawiadomienia o wszczęciu postępowania administracyjnego: znak: PS-N-HDiM/4702-9/2/16 z dnia 8.02.2016r., znak: PS-N-HDiM/4706-1/1/16 z dnia 26.02.2016r., znak: PS-N-HDiM/4702-7/1/16 z dnia 10.03.2016r., znak: PS-N-HDiM/4703-4/1/16 z dnia 8.02.2016r., znak: PS-N-HDiM/4706-50/1/16 z dnia 22.04.2016r., znak: PS-N-HDiM/4706-53/1/16 z dnia 22.04.2016r., Nr PS-N-HDiM/4706-61/2/16 z dnia 01.07.2016r., Nr PS-N-HDiM/4706-54/1/16 z dnia 12.08.2016r., Nr PS-N-HDiM/4702-7/1/16 z dnia 14.11.2016r.,
- zawiadomienia o wszczęciu postępowania administracyjnego: znak: N.HDiM.46.35.2017 z dnia 27. 02. 2017r., znak: HDiM.46.86.2017 z dnia 21.03.2017r.,znak: N.HDIM.46.85.1.2017 z dnia 28.04.2017r., znak: N.HDIM.46.65.1.2017 z dnia 11.05.2017r., znak: N.HDIM.46.68.1.2017 z dnia 11.05.2017r.

W zakresie Higieny Pracy

- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak: PS-N-HP/421/212/16 z dnia 25.11.2016r.;
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak: PS-N-HP/421/136/16 z dnia 26.08.2016r.;
- zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego znak: N.HP.421.38.2017 z dnia 07.03.2017r.

PONADTO STWIERDZONO W ZAKRESIE PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA:

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie po wydaniu decyzji zatwierdzającej zakład warunkowo ze względu na brak opracowanych i wdrożonych procedur na podstawie zasad systemu HACCP wydawał kolejną, do precyzującą decyzję administracyjną, nakładającą obowiązek opracowania i wdrożenia procedur na podstawie zasad systemu HACCP w terminie zgodnym z decyzją zatwierdzającą warunkowo. Takie postępowanie nie ma uzasadnienia – jedna decyzja administracyjna powinna nakładać obowiązek w sposób precyzyjny.

Dowody: decyzja administracyjna: z dnia 24.03.2016r. nr 83/16 znak: PS-N-HŻ/4332/431/8/16 i z dnia 08.04.2016r. nr 95/16 znak: PS-N-HŻ/4332/600/30/16; z dnia 01.07.2016r. nr 171/16 znak: PS-N-HŻ/4332/431/20/16 i z dnia 25.07.2016r. nr 191/16 znak: PS-N-HŻ/4332/600/64/16.

Wniosek właścicielki : [REDAKTOWANE]

[REDAKTOWANE] z dnia 02.02.2016 r. (data wpływu do PSSE: 02.02.2016r.) o zatwierdzenie zakładu i wpis do rejestru zakładów nie został rozpatrzony w ciągu 14 dni. Po miesiącu od daty wpływu niniejszego wniosku, tj. w dniu 02.03.2016r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie poinformował stronę pismem znak: PS-N-HŻ/433/14/16, że sprawa nie zostanie załatwiona w terminie z uwagi na negatywny wynik badania wody używanej w ww. obiekcie i wskazał nowy termin jej zakończenia, ustalony na dzień 01.04.2016 r. W aktach sprawy brakuje wyniku badania wody w obiekcie, który wskazywałby na jej niewłaściwą jakość. W swoim piśmie z dnia 02.03.2016 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie nie przywołał sprawozdania z badań, który wskazywałby na niewłaściwą jakość wody. W treści protokołu kontroli z dnia 17.03.2017r. nr HŻ-105/16 przeprowadzonej w w/wym. sklepie po wniosku strony z dnia 02.02.2017r. również nie odniesiono się do kwestii niewłaściwej jakości wody wykorzystywanej w sklepie, przywołano natomiast jako załącznik sprawozdanie z badania wody, bez podania jego daty i numeru. Prawdopodobnie jest to, znajdujące się w aktach, sprawozdanie z badań wody nr 521/16 z dnia 07.03.2016r. wykonane na zlecenie właścicielki sklepu w Laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie Oddział w Koszalinie. To samo sprawozdanie z badań wody Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie przywołał w decyzji z dnia 24.03.2016r. nr 83/16 PS-N-HŻ/4332/431/8/16, zatwierdzającej zakład warunkowo. Postępowanie takie jest nieprawidłowe ponieważ warunkuje wydanie decyzji zatwierdzającej przedłożeniem wyników badań wody. Rozporządzenie (WE) nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych zobowiązuje przedsiębiorcę do zaopatrzenia zakładu w wodę pitną, celem zapewnienia właściwej jakości produkowanej żywności. Jeżeli kierujący zakładem, w celu potwierdzenia właściwej jakości zdrowotnej wody używanej do produkcji potraw uwzględnił w swojej dokumentacji systemu kontroli wewnętrznej opartego na zasadach systemu HACCP badanie laboratoryjne wody, ustalając przy tym jego częstotliwość, to należało wykazać ten fakt w treści protokołu. Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie wskazuje, że niniejsza kwestia została sprecyzowana w pkt 2.8. Załącznika I „Zawiadomienia Komisji w sprawie wytycznych dotyczących wdrażania systemów zarządzania bezpieczeństwem żywności obejmujących programy warunków wstępnych i procedury oparte na zasadach HACCP, uwzględniając ułatwienia/elastyczność w zakresie wdrażania w niektórych przedsiębiorstwach spożywczych (2016/C 278/01)”, zgodnie z którym jeżeli wodą mającą bezpośredni kontakt z żywnością jest woda pitna pochodząca z miejskiej sieci wodociągowej, nie jest wymagane przeprowadzanie analiz mikrobiologicznych i chemicznych wody.

Zakłady, które rozszerzały zakres swojej działalności bądź w przypadku zmiany właściciela zostały błędnie wpisane pod nowe pozycje rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zamiast dokonać stosownej adnotacji w kolumnie „Zmiany danych objętych wpisem do rejestru” przedmiotowego dokumentu.

W pkt II.1 protokołu z kontroli sanitarnej tematycznej z dnia 8.03.2017r. nr HŻ-67/17 dokonano zapisu: „ W dniu 25 stycznia 2007r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wydał decyzję nr 12/07 znak: PS-HŻ-4330/431/6/07 zatwierdzającą [REDAKTOWANE], [REDAKTOWANE]”

...ko zakład działający w zakresie: sprzedaż z konsumpcją na miejscu (...), a także dowozu ww. asortymentu do klienta". W ww. decyzji brak zatwierdzenia w zakresie dowozu wszystkich wyprodukowanych asortymentów w zakładzie, do klienta.

- decyzje dotyczące postępowania administracyjnego w zakresie poprawy stanu sanitarno-technicznego zakładów oraz dokumentowania prowadzonego w zakładzie systemu kontroli wewnętrznej, wycofania z obrotu środków spożywczych, uwag do znakowania środków spożywczych - informacji o składzie potraw itp.): z dnia 3.06.2016 r. nr 140/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/54/16; z dnia 26.08.2016r. nr 224/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/86/16; z dnia 18.08.2016r. nr 207/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/77/16; z dnia 03.02.2017 r. nr 35/17 znak: N.HŻ.4322.600.17.2017; z dnia 03.02.2017r. nr 29/17 znak: N.HŻ.4322.600.16.2017; z dnia 19.08.2016r. nr 212/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/80/16; z dnia 16.12.2016r. nr 353/16 znak: PS-N-HŻ/4331/600/124/16; z dnia 21.12.2016r. nr 364/16 znak: PS-N-HŻ/4332/600/130/16; z dnia 28.03.2017r. nr 104/17 znak: PS.N.HŻ.4322.38.2017; z dnia 08.04.2016r. nr 95/16 znak: PS-N-HŻ/4332/431/30/16.

W trakcie kontroli sanitarnej przeprowadzonej w dniu 21.11.2016r. w ww. sklepie (protokół kontroli nr HŻ-458/16) stwierdzono nieprawidłowości sanitarne (brak bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz zabrudzenia, zacieki i odpryski farby na ścianach i sufitach w pomieszczeniach zakładu). Z treści protokołu kontroli sanitarnej nie wynika, czy przy braku bieżącej ciepłej i zimnej wody zapewniono odpowiednie warunki do tymczasowej sprzedaży żywności, w tym nieopakowanej. W protokole nie ustalono terminów usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości. Strona nie określiła również terminów usunięcia nieprawidłowości po wszczęciu w tej sprawie w dniu 28.11.2016r. postępowania administracyjnego. Pomimo to w dniu 16.12.2016r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie przeprowadzili w tym zakładzie kontrolę sanitarną sprawdzającą (protokół nr HŻ-507/16) wykonanie doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia 21.11.2016r. nr HŻ-458/16. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, że w zakładzie zapewniono tylko bieżącą zimną wodę. Nadal nie ustalono terminu usunięcia nieprawidłowości dot. zapewnienia wody ciepłej oraz nie określono, czy w zakładzie są wystarczające warunki do sprzedaży nieopakowanych środków spożywczych. Decyzją administracyjną z dnia 21.12.2016r. nr 364/16 znak: PS-N-HŻ/4332/600/130/16 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie nakazał zapewnić bieżącą ciepłą wodę w zakładzie do dnia 31.01.2017r. Postępowanie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie w analizowanym przypadku należy uznać za niewłaściwe, ponieważ zezwalał na sprzedaż nieopakowanej żywności w sklepie spożywczym przez ponad 2 miesiące bez zapewnienia bieżącej wody ciepłej i zimnej: od 21.11.2016r. do 16.12.2016r., a następnie od 16.12.2016r. do 31.01.2017r. wody ciepłej.

Przedsiębiorca zwrócił się do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie z wnioskiem z dnia 05.10.2016r. (data wpływu do PSSE: 08.11.2016r.) o prolongatę terminu wykonania obowiązku decyzji administracyjnej nr 212/16 z dnia 19.08.2016r. znak: PS-N-HŻ/4330/600/80/16. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie w dniu 19.08.2016r. w/w decyzją nakazał w terminie do dnia 31.10.2016r. zapewnić konsumentom informację o substancjach i składnikach powodujących alergie lub reakcje nietolerancji w serwowanych potrawach. Czynności kontrolne przeprowadzone

w dniu 03.11.2016r. wykazały niewykonanie tego obowiązku (protokół kontroli sprawdzającej nr HŻ-437/16). Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie na podstawie art. 155 *Kpa* prolongował termin wykonania tego obowiązku zgodnie z wnioskiem strony do dnia 31.01.2017r. (decyzja administracyjna z dnia 14.11.2016 r. nr 314/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/108/16). W analizowanym przypadku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie nie powinien uwzględnić wniosku strony. Zmiana decyzji w trybie art. 155 *Kpa* jest możliwa tylko wówczas, gdy określony w decyzji termin na wykonanie obowiązków nie upłynął. W przypadku, gdy wniosek o zmianę decyzji w części dotyczącej terminu wykonania obowiązków został złożony po upływie tego terminu, zmiana decyzji w tym zakresie nie jest możliwa. W niniejszej sprawie wniosek o zmianę decyzji został złożony w dniu 05.11.2016r. tj. po upływie terminu wykonania w/w obowiązku decyzji nr 212/16 z dnia 19.08.2016r. znak: PS-N-HŻ/4330/600/80/16, który upłynął w dniu 31.10.2017r.

Analogiczna sytuacja miała miejsce w przypadku decyzji administracyjnej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie nr 200/17 z dnia 04.07.2017r. znak: N.HŻ.4322.600.78.2017, który na podstawie art. 155 *Kpa* prolongował do dnia 31.12.2017r. termin wykonania obowiązków nałożonych decyzją administracyjną nr 104/17 z dnia 28.03.2017r. znak: N.HŻ.4322.600.38.2017. Wniosek strony o zmianę decyzji został złożony w dniu 29.06.2017r. tj. po upływie terminu wykonania w/w obowiązku decyzji nr 104/17 z dnia 28.03.2017r. znak: N.HŻ.4322.600.38.2017, który upłynął w dniu 15.06.2016r.

- decyzja umarzająca wszczęte postępowanie administracyjne: z dnia 1.09.2016r. nr 228/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/90/16; z dnia 29.09.2016 r. nr 271/16 znak: PS-N-HŻ/4331/600/98/16; z dnia 5.01.2017r. nr 1/17 znak: N.HŻ.4332.600.1.2017; z dnia 14.04.2017r. nr 121/17 znak: N.HŻ.4322.600.41.2017; z dnia 29.12.2016r. nr 374/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/135/16; z dnia 19.08.2016r. nr 211/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/79/16, z dnia 21.12.2016r. nr 363/16 znak: PS-N-HŻ/4332/600/127/16
- decyzje zakazujące wprowadzania do obrotu środków spożywczych: z dnia 02.05.2016r. nr 120/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/44/16, z dnia 20.07.2016 r. nr 181/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/66/16;
- decyzje-rachunki: z dnia 25.07.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/101/16; z dnia 23.09.2016r. znak: PS-N-HŻ-3105/125/16; z dnia 11.10.2016 r. znak: PS-N-HŻ/3105/132/16; z dnia 21.10.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/135/16; z dnia 14.11.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/142/16; z dnia 16.12.2016 r. znak: PS-N-HŻ/3105/156/16; z dnia 13.01.2017r. znak: PS-N.HŻ.3105.12.2017; z dnia 3.02.2017r. znak: PS-N-HŻ.3105.23.2017; z dnia 19.10.2016r. nr PS-N-HŻ/3105/134/16; z dnia 05.10.2016r. nr PS-N-HŻ/3105/127/16; z dnia 03.03.2017r. nr N.HŻ.3105.41.2017; z dnia 04.05.2017r. nr N.HŻ.3105.58.2017; z dnia 10.02.2017r. nr N.HŻ.3105.29.2017; z dnia 10.02.2017 r. nr N.HŻ.3105.30.2017; z dnia 10.03.2017r. nr N.HŻ.3105.43.2017; z dnia 02.06.2017r. nr N.HŻ.3105.70.2017; z dnia 03.06.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/62/16; z dnia 23.06.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/77/16; z dnia 19.08.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/112/16, z dnia 26.08.2016 r. znak: PS-N-HŻ/3105/114/16; z dnia 23.09.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/126/16; z dnia 11.10.2016 r. znak: PS-N-HŻ/3105/130/16, z dnia 17.10.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/133/16; z dnia 09.01.2017r. znak: N.HŻ.3105.9.2017; z dnia 20.01.2017r. znak: N.HŻ.3105.15.2017; z dnia 20.01.2017r. znak: N.HŻ.3105.13.2017; z dnia 23.02.2017 r. znak: N.HŻ.3105.37.2017; z dnia 24.04.2017r. znak: N.HŻ.3105.51.2017; z dnia 26.05.2017r. znak: N.HŻ.3105.66.2017; z dnia 26.06.2017r. znak: N.HŻ.3105.81.2017;

z dnia 21.07.2017r. znak: N.HŻ.3105.94.2017; z dnia 18.09.2017r. znak: NHŻ.3105.105.2017; z dnia 13.05.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/56/16; z dnia 11.07.2016r. znak: PS-N-HŻ/3105/87/16; z dnia 26.06.2017r. znak: N.HŻ.3105.78.2017.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

W zawiadomieniach w sprawie opłaty nieprawidłowo wskazano [REDAKTOWANE]

[REDAKTOWANE] zamiast placówki, w której stwierdzono nieprawidłowości:

Dowody: Zawiadomienia o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie opłaty: Nr PS-N-HDiM/4702-9/2/16 z dnia 8.02.2016r., Nr PS-N-HDiM/4702-7/2/16 z dnia 22.04.2016r., znak: N.HDiM.46.20.1.2017 z dnia 03.01.2017r.

Organ kilkakrotnie prowadził kontrole sprawdzające pomimo, że zobowiązany był do wystawienia upomnienia podczas I kontroli sprawdzającej podczas, której stwierdził niewykonanie obowiązku.

Dowód: Upomnienie: znak: N.HDiM.46.7.3104.1.2017 z dnia 10.02.2017r.

Zbędne są dodatkowe pisma do organu prowadzącego do którego zostało wystosowane zawiadomienie o wszczęciu postępowania w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości/opłaty.

Dowody: Pisma: znak: N-HDiM/4702-9/3/16 z dnia 19. 02. 2016r., znak: N-HDiM/073/9/16 z dnia 22. 04. 2016r., znak: N-HDiM/4703-4/3/16 z dnia 16. 06. 2016r., N-HDiM/4706-50/3/16 z dnia 01. 08. 2016r., N-HDiM/4706-53/3/16 z dnia 01. 08. 2016r., znak: HDiM.46.86.2017 z dnia 21.04.2017r., znak: HDiM.073.5.2017 z dnia 28.04.2017r., znak: HDiM.46.85.1.2017 z dnia 19.05.2017r.

W zakresie Higieny Pracy:

Wydając postanowienie znak: N.HP.602.1.2017 Nr 6/17 z dnia 27.02.2017r. o sprostowaniu oczywistej omyłki w decyzji administracyjnej znak: N.HP.600.2.2017 z dnia 09.01.2017r. organ przekroczył swoje kompetencje wynikające z art. 113 *Kpa*. W niniejszej decyzji zmieniono zarówno sentencję decyzji w odniesieniu do stanowiska pracy pierwotnie wskazując stanowisko [REDAKTOWANE] które zmieniono na stanowisko [REDAKTOWANE] oraz [REDAKTOWANE] jak również uzasadnienie decyzji, w którym błędnie przywołano wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń chemicznych i pyłowych czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, w odniesieniu do stanowiska [REDAKTOWANE] a nie stanowisk [REDAKTOWANE] oraz [REDAKTOWANE]. Organ jest uprawniony do prostowania błędów pisarskich i rachunkowych oraz innych oczywistych omyłek pisarskich w wydanych przez siebie decyzjach, jednak nie może dokonywać zmian o charakterze merytorycznym. Zmiana w uzasadnieniu niniejszej decyzji ma charakter zmiany merytorycznej i nie mieści się w dopuszczalnych granicach ww. artykułu. Sprostowanie nie może prowadzić do zmiany merytorycznej orzeczenia. Nie jest dopuszczalne sprostowanie decyzji, które prowadziłyby do ponownego rozstrzygnięcia sprawy, odmiennego od pierwotnego (wyrok WSA w Poznaniu, IV SA/Po 682/13).

Dowód:

- postanowienie znak: N.HP.602.1.2017 Nr 6/17 z dnia 27.02.2017r. o sprostowaniu oczywistej omyłki w decyzji administracyjnej.

- d) **Dowodów doręczenia stronie** – decyzje, opinie sanitarne oraz pisma dostarczane są stronom prawidłowo–za zwrotnym potwierdzeniem odbioru, zgodnie z art. 39 *Kpa* lub doręczane osobiście.–Potwierdzenia odbioru wysłanych dokumentów dołączane są do akt sprawy.

- e) **Inne wynikające z Kodeksu postępowania administracyjnego:** Prowadząc postępowanie administracyjne PPIS w Białogardzie zapewnia stronie czynny udział w prowadzonym postępowaniu, zgodnie z art. 10 § 1 *Kpa*. Wskazany 7 dniowy termin jest wystarczający do zapoznania z aktami sprawy dostarczenia dowodów lub złożenia oświadczeń.

Powyższe nie dotyczy przypadków, w którym stwierdzono decyzje wydawane bez zachowania 7 dniowego terminu przewidzianego dla realizacji praw strony, co stanowi naruszenie przepisu art. 10 § 1 *Kpa*.

W zakresie Higieny Pracy:

Dowody:

- decyzja znak: N.HP.600.3.2017, Nr 17/17 z dnia 13.01.2017r.;
- decyzja rachunek znak: N.HP.3105.13.2017 z dnia 24.02.2017r.

W analizowanym okresie nie prowadzono spraw odwoławczych w trybie art. 132 *Kpa*, również nie wydawano decyzji w tym trybie. W ocenianych sprawach, wnioski każdorazowo wnoszone były pisemnie, zawierały wskazanie osoby od której pochodzi, jej adres i żądanie, były podpisane przez wnoszącego. Jednocześnie na podstawie przepisu art. 73 § 1 organ informował stronę o możliwości wglądu w akta sprawy, sporządzania z nich notatek, kopii lub odpisów, oraz o tym, że prawo to przysługuje również po zakończeniu postępowania.

Ponadto:

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

W jednym przypadku stwierdzono, iż wniosek (złożony przez współmałżonków) został podpisany przez jednego ze współmałżonków, a z akt sprawy nie wynika, aby weryfikowano czy osoba, która podpisała wniosek była uprawniona do jego podpisania w imieniu drugiego współmałżonka, **co stanowi nieprawidłowość**.

Dowody:

- Wniosek z dnia 7 lutego 2017 r., został podpisany przez [REDAKTOWANO] w prawie dokonania odbioru i wydania opinii sanitarnej.

W aktach ocenianych spraw dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, nie stwierdzono, aby przed rozpoczęciem procedury związanej z dopuszczeniem do użytkowania obiektu budowlanego, zawsze poddano analizie decyzję zatwierdzającą projekt budowlany i udzielającą pozwolenia na budowę, przedłożoną przez Inwestora, z której mógłby wynikać obowiązek nałożony na inwestora, dotyczący uzyskania przed przystąpieniem do użytkowania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego (uzasadniony udział organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) - **co stanowi uchybienie**.

Dowody:

- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/405/7/16 z dnia 5 sierpnia 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/405/10/16 z dnia 6 września 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/405/13/16 z dnia 28 listopada 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/405/16/16 z dnia 16 grudnia 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.406.3.2017 z dnia 24 lutego 2017 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.406.6.2017 z dnia 25 maja 2017 r.

W treści wszystkich wydanych zawiadomień o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą, właściwie przytaczano pełną treść przepisu art. 41 *Kpa*.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W jednym z ocenianych zawiadomień przywołany został nieaktualny publikator ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. *Kpa*.

Dowody:

- Zawiadomienie znak: PS-N-NZ/2/16 z dnia 14 stycznia 2016 r.

Stwierdzona podczas kontroli nieprawidłowość:

W dwóch ocenianych przypadkach nieprawidłowo oznaczono stronę zawiadomienia, która jest zobowiązana do poniesienia opłaty za czynności wykonane w sprawie, tj.: wskazano łącznie dwóch współmałżonków, przy czym należało wskazać każdego z nich z osobna.

Dowód:

- Zawiadomienie znak: PS-N-NZ/32/16 z dnia 28 listopada 2016 r.
- Zawiadomienie znak: N.ZNS.40.4.2017 z dnia 24 lutego 2017 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w zakresie Higieny Komunalnej oraz pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie, ze względu na nieprawidłowości stwierdzone w zakresie Epidemiologii, Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku, Higieny Dzieci i Młodzieży, Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego oraz Higieny Pracy.

5. SPRAWDZENIE DOKUMENTACJI DOTYCZĄCEJ DZIAŁALNOŚCI KONTROLNEJ Z UWZGLĘDNIENIEM:

a) Upoważnień do przeprowadzania kontroli – rodzaj i zakres czynności kontrolnej, na podstawie aktualnych przepisów prawa oraz upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego:

- Upoważnienia całoroczne do przeprowadzenia czynności kontrolnych wydane są prawidłowo. Wskazano szczegółową podstawę prawną upoważnień oraz dokładny zakres.
- Upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego wydane są w większości prawidłowo.
- Upoważnienia do czynności kontrolnych wydawane na podstawie art. 79a ust. 1 i 6 *usdg*. wydane są w większości prawidłowo. Jeden egzemplarz pozostawiany jest przedsiębiorcy, natomiast drugi, podpisany przez przedsiębiorcę przechowywany jest w teczkach z dokumentacją nadzorową dotyczącą poszczególnych obiektów.

Za wyjątkiem:

W zakresie Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku: Upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego: wyszczególniono w nich wykroczenia określone w art. 109-117 ustawy z dnia 20 maja 1971r. *Kodeks wykroczeń* (tj. Dz.U. z 2015r., poz. 1094 z późn. zm.) obejmujące szeroki zakres, dot. m.in. zanieczyszczenia wody w pływalni/kąpielisku, szczepień ochronnych, chorób zakaźnych, do nadzoru którego pracownicy obszaru bezpieczeństwa żywności nie są upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie.

W zakresie Higieny Pracy:

W większości upoważnień w zakresie przedmiotowej kontroli przywołano niezgodną z obowiązującymi przepisami nomenklaturę tj: „...stosujące lub eksportujące substancje

chemiczne, preparaty chemiczne lub wyroby...”, natomiast w protokołach oraz zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli prawidłowo przywołuje się już prawidłową nomenklaturę tj: „...stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby...”, za wyjątkiem protokołu kontroli Nr HP – 15/16 z dnia 26-29.02.2016r., gdzie w zakresie przywołano błędną nomenklaturę.

Dowody:

- upoważnienie Nr 357/16 z dnia 25.05.2016r.;
- upoważnienie Nr 130/16 z dnia 02.03.2016r.;
- upoważnienie Nr 911/16 z dnia 29.12.2016r.;
- upoważnienie Nr 122/16 z dnia 26.02.2016r.;
- upoważnienie Nr 426/16 z dnia 14.06.2016r.;
- protokół kontroli Nr HP – 15/16 z dnia 26–29.02.2016r.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

Nie zrealizowano wszystkich zagadnień będących przedmiotem kontroli ujętych w: zawiadomieniu o zamiarze wszczęcia kontroli,

Dowody:

- zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli: znak: PS-N.HDiM/4706/8/16, Nr 331/16 z dnia 02.11.2016r.

jednorazowym upoważnieniu do wykonywania czynności kontrolnych:

Dowody:

- upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych: znak: PS-PPS/012/786/16, Nr 786/16 z dnia 14.11.2016r.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

W podstawie prawnej ocenianych upoważnień przywołano „§ 1 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1-4, 6” zamiast § 1 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1-5 *rozporządzenia w sprawie trybu i upoważniania pracowników SSE*). Ponadto, w ocenianych upoważnieniach niewłaściwie wskazano zakres upoważnienia.

Wskazana podstawa prawna powinna być spójna z zakresem upoważnienia.

Dowody:

- Upoważnienie nr 878/16 z dnia 13 grudnia 2016 r.
- Upoważnienie nr 39/17 z dnia 3 lipca 2017 r.

Pracownik nie posiada upoważnienia do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z zakresu Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

b) Sposobu prowadzenia kontroli (obserwacja pracy pracowników, protokoły kontroli)

W dniu 07.09.017r. przedstawicielka Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie starszy asystent Ilona Jurewicz przeprowadziła, w ramach kontroli kompleksowej działalności obszaru Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie, ocenę sposobu prowadzenia kontroli oraz jej dokumentowania przez przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie starszego asystenta [REDAKTOWANO] i młodszego asystenta [REDAKTOWANO]. Kontrolę przeprowadzono [REDAKTOWANO] zgodnie z upoważnieniem Nr 610/17 PPIS w Białogardzie. Zakres kontroli obejmował kontrolę przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków żywienia zbiorowego. Z czynności kontrolnych został sporządzony protokół kontroli

sanitarnej Nr HŻ-331/17 z dnia 07.09.2017r. Podczas czynności kontrolnych sprawdzano m.in. warunki sanitarno – higieniczne panujące w obiekcie, terminy przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości żywności wprowadzanej do obrotu handlowego, procedury kontroli wewnętrznej opartej na podstawie systemu HACCP, system śledzenia produktów (traceability). W wyniku kontroli stwierdzono szereg nieprawidłowości stanu sanitarno-technicznego zakładu, jak również wprowadzanie do obrotu środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości i brak prowadzonych zapisów wynikających z założeń procedur kontroli wewnętrznej opartych na zasadach systemu HACCP. Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli sanitarnej. Treść zawarta w dokumentacji kontrolnej odzwierciedla stan faktyczny zakładu. Prowadzący czynności kontrolne w trakcie kontroli byli weryfikowani zgodnie z rozporządzeniem nr (WE) 882/2004 w zakresie prawidłowości ustaleń stanu faktycznego i oceny prawnej. Działanie kontrolujących uznano za prawidłowe. Ponadto, dokonano analizy dokumentacji nadzorowej sporządzonej w 2016r. i 2017r., zgromadzonej w teczce obiektu i stwierdzono, że zakład obrotu żywnością objęty jest nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie. W zakładzie podejmowane były działania kontrolne zarówno planowane jak i tematyczne. **Analizując wyniki czynności kontrolnych przeprowadzonych w dniu 07.09.2017r. w przedmiotowym zakładzie należy uznać, że prowadzony nad nim nadzór był nieskuteczny, na co może wskazywać stopień zniszczenia pomieszczeń i wyposażenia, który nie mógł powstać w ciągu 3 miesięcy.**

Sposób prowadzenia kontroli:

W obszarze Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku został opracowany zgodnie z procedurą PON-09 Czynności kontrolne - „Program obserwacji pracy pracownika na rok 2016 i 2017” zatwierdzony przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Zgodnie z ww. programami zaplanowano w 2016 i 2017 roku przeprowadzenie oceny pracy wyznaczonych pracowników poprzez obserwację sposobu przeprowadzenia czynności kontrolnych w obiekcie. Nie stwierdzono niezgodności w tym zakresie.

- c) **Monitorowania wykonania zaleceń pokontrolnych** – monitorowanie wykonania zaleceń pokontrolnych odbywa się na bieżąco. Kontrole sprawdzające przeprowadzane są niezwłocznie po upływie terminu wskazanego do usunięcia nieprawidłowości oraz realizacji zaleceń bieżących wpisanych do protokołu.
- d) **Realizacja zarządzeń Głównego Inspektora Sanitarnego** – przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie w czasie kontroli stosują druki Kontroli Urzędowej zgodnie z zarządzeniem:
- Nr 26/08 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 21.10.2008 r. w sprawie wprowadzenia procedury technicznej określającej sposób wykonywania działań w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń – do czasu wprowadzenia zmian nw. zarządzenia;
 - Nr 45/16 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14.03.2016 r. w sprawie wprowadzenia procedury technicznej określającej sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń.
- Zgodnie z Procedurą Techniczną Głównego Inspektora Sanitarnego PT/01 formularze kontrolne nie są pozostawiane w kontrolowanym zakładzie.

- Nr 153/2014 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością (*dowody – poz. 10 wykazu dowodów*),
- Nr 133/2014 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 9 czerwca 2014r. w sprawie procedury pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz próbek sanitarnych (*dowody – poz. 11 wykazu dowodów*).
Stosowane są formularze kontrolne wprowadzone zarządzeniem:
- Nr 62/12 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2012 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie wzorów dokumentów stosowanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przy wykonywaniu czynności kontrolnych w obszarze epidemiologii,
- Nr 147/2012 z dnia 23.10.2012r. w sprawie wprowadzenia instrukcji w obszarze higieny pracy,
- Nr 99/2015 z dnia 28.04.2015r. w sprawie wprowadzenia instrukcji w obszarze higieny dzieci i młodzieży.

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku:

Podczas kontroli kompleksowych wypełniane są „Arkusze oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością”, profil działalności wybierany jest zgodnie z punktem IV.2.4. „Instrukcji dotyczącej kryteriów oceny zakładu (...)”. Dodatkowo wypełniane są stosownie do zakresu prowadzonej działalności tzw. listy pytań kontrolnych, które przechowywane są w dokumentacji nadzorowej.

Wszystkie przeanalizowane protokoły kontroli sanitarnych zostały sprawdzone pod względem formalnym i zatwierdzone.

e) Dokumentacja kontrolna poddana ocenie wykazała, iż:

Dokumentacja poddana kontroli (*dowody – poz. 12 – wykazu dowodów*).

- Kontrolowane przedsiębiorstwa zawiadamiane są o zamiarze wszczęcia kontroli zgodnie z *usdg*. Zawiadomienia dostarczane były stronom prawidłowo, zgodnie z art. 39 *Kpa*, za zwrotnym potwierdzeniem odbioru.

Za wyjątkiem:

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

Zawiadomienie przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli, w tym adnotacje służbowe dotyczące ustalenia daty i godziny przeprowadzenia czynności kontrolnych:

Dokumentacja kontrolna poddana ocenie wykazała, iż Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie, zasadnie odstępował od zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli, w sytuacji, gdy czynności kontrolne podejmował w wyniku złożenia wniosku przez przedsiębiorcę we własnej sprawie - na podstawie przepisów odrębnych ustaw (przepis art. 84b ust. 1 *usdg*). We wszystkich ocenianych protokołach kontroli, w punkcie II.3 zawierano informację uzasadniającą odstępnięcie od zawiadomienia przedsiębiorcy o zamiarze wszczęcia kontroli, m.in. o treści: „kontrola na wniosek (...)” (dane inwestora).

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W trakcie prowadzonego postępowania w większości spraw nie sporządza się adnotacji służbowych dotyczących ustalenia daty i godziny przeprowadzenia czynności kontrolnych - zgodnie z przepisem art. 72 § 1 i § 2 *Kpa*, czynności organu administracji publicznej, z których nie sporządza się protokołu, a które mają znaczenie dla sprawy lub toku postępowania, utrwała się w aktach w formie adnotacji podpisanej przez pracownika,

który dokonał tych czynności, przy czym adnotacja taka może być sporządzona w formie dokumentu elektronicznego.

Dowody:

- Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: PS-N-NZ/405/7/16 z dnia 5 sierpnia 2016 r.
 - Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: PS-N-NZ/405/10/16 z dnia 6 września 2016 r.
 - Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: PS-N-NZ/405/13/16 z dnia 28 listopada 2016 r.
 - Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: PS-N-NZ/405/16/16 z dnia 16 grudnia 2016 r.
 - Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: N.ZNS.406.3.2017 z dnia 24 lutego 2017 r.
 - Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: N.ZNS.406.6.2017 z dnia 25 maja 2017r.
 - Sprawa dotycząca wydania opinii sanitarnej znak: N.ZNS.406.9.2017 z dnia 7 sierpnia 2017 r.
- Kontrole przedsiębiorców przeprowadzane były z zachowaniem terminów określonych w art. 79 ust. 4 ww. ustawy. Kontrole przedsiębiorców przeprowadzane były na podstawie upoważnienia do czynności kontrolnych wydawanego na podstawie art. 79a *usdg*. W przypadku publicznych podmiotów działalności leczniczej podstawą do przeprowadzenia kontroli jest stałe upoważnienie wystawione w oparciu o art. 35 ust. 1 ustawy o PIS i § 1 ust. 1, 2 pkt 1-4 *rozporządzenia w sprawie trybu i upoważniania pracowników SSE*. W protokołach kontroli podano numer upoważnienia całorocznego, a w przypadku kontroli przedsiębiorcy zarówno numer upoważnienia całorocznego jak i numer upoważnienia do czynności kontrolnych wydanej na podstawie przepisów *usdg*.
- W zakresach kontroli, wskazanych w protokołach, ujęto przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 9.11.1995r. *o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*. Protokoły kontroli zawierają informację o wykorzystanych i wypełnionych w formie elektronicznej formularzach kontrolnych. Dokumenty pobierane z kontrolowanego zakładu, wpisywane są do protokołu kontroli jako załącznik. Stosowano prawidłowe druki protokołów kontroli - zgodne ze wzorem protokołu stanowiącym Załącznik nr 2 do „Procedury Technicznej PT/01: Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania zakażeń”, wprowadzonej Zarządzeniem nr 26/08 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 21 października 2008 r. i Zarządzeniem nr 45/2016 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 14 marca 2017 r. Protokoły kontroli sprawdzane są pod względem formalnym i zatwierdzane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie oraz Kierownika Oddziału Nadzoru Sanitarnego. W protokołach zawarto informację o przestrzeganiu w kontrolowanym zakładzie zakazu palenia.
- Zakres kontroli określony w zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli, w upoważnieniach do czynności kontrolnych oraz w protokołach kontroli, nie jest zgodny z profilem kontrolowanej działalności gospodarczej.

Dowody:

W zakresie Epidemiologii: zakres przedmiotowy kontroli w protokole oraz zawiadomieniu i upoważnieniu do przedmiotowej kontroli w skład którego wchodzi 4 zagadnienia, nie pokrywa się z treścią protokołu kontroli opisaną w punktach 2 i 3:

- zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli, znak: PS-N-EP/454/7/16, nr 333/16 z dnia 02.11.2016 r.;
- upoważnienie znak: PS-PPS/012/807/16, nr 807/16 z dnia 22.11.2016 r.;
- protokół kontroli sprawdzającej nr EP-60/16 z dnia 22.11.2016 r.

W zakresie Higieny Komunalnej:

- protokół kontroli Nr HK-103/17, HK-21/17, HK-67/17, HK- 37/17, HK-47/16, HK-77/16, HK-223/16, HK-200/16 i dokumentacja związana.

W zakresie higieny Dzieci i Młodzieży: nie zrealizowano wszystkich zagadnień będących przedmiotem kontroli, ujętych w zakresie przedmiotowym.

- Protokoły kontroli: Nr HD-17/16 z dnia 01.03.2016r., Nr N-HD-8/16 z dnia 11.04.2016r., Nr HD-28/16 z dnia 06.05.2016r., Nr HD-31/16 z dnia 07.06.2016r., Nr HD-32/16 z dnia 07.06.2016r., Nr HD-39/16 z dnia 21.06.2016r., Nr HD-48/16 z dnia 23.08.2016r., Nr HD-50/16 z dnia 24.08.2016r., Nr HD-58/16 z dnia 06.09.2016r., Nr HD-59/16 z dnia 09.09.2016r., Nr HD-60/16 z dnia 16.09.2016r., Nr HD-62/16 z dnia 20.09.2016r., Nr HD-68/16 z dnia 14.11.2016r., Nr HD-72/16 z dnia 05.12.2016r., Nr HD-74/16 z dnia 14.12.2016r., Nr HD-12/16 z dnia 03.03.2017r., Nr HD-2/17 z dnia 20.01.2017r., Nr HD-5/17 z dnia 08.02.2017r., Nr HD-9/17 z dnia 17.02.2017r., Nr HD-10/17 z dnia 20.02.2017r., Nr HD-12/17 z dnia 03.03.2017r.,Nr HD-13/17 z dnia 06.03.2017r.

W zakresie Higieny Pracy: analiza protokołów z kontroli sprawdzających wykazała, iż nie zrealizowano wszystkich zagadnień będących przedmiotem kontroli, które ujęto w zakresach protokołów kontroli, jednorazowych upoważnieniach do wykonywania czynności kontrolnych oraz zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli. W niniejszych zakresach wskazano m.in. zagadnienie cyt.: „...przestrzeganie przez producentów, importerów, osoby wprowadzające do obrotu, stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby obowiązków wynikających z ustawy z dnia 25.02.2011r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach...”, którego realizacja nie wynika z zapisów ujętych w protokołach.

- protokół kontroli Nr HP-2/17 z dnia 19.01.2017r.;
- protokół kontroli Nr HP-12/16 z dnia 12.02.2016r.;
- protokół kontroli Nr HP-58/17 z dnia 05.07.2017r.

- Ponadto w protokołach kontroli stwierdzono poniższe nieprawidłowości:

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

- w pkt. III.2 „Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego” nie opisano nieprawidłowości wskazanych w pkt. III.3 „Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono”.

Dowody: Protokoły kontroli: Nr N-HD-3/16 z dnia 07.03.2016r., Nr N-HD-8/16 z dnia 11.04.2016r., Nr HD-25/16 z dnia 19.04.2016r., Nr HD-26/16 z dnia 19.04.2016r., Nr HD-46/16 z dnia 10.08.2016r., Nr N-HD-19/16 z dnia 04.11.2016r., Nr HD-50/16 z dnia 24.08.2016r., Nr HD-74/16 z dnia 14.12.2016r., Nr HD-10/17 z dnia 20.02.2017r., Nr HD-19/17 z dnia 26.04.2017r., Nr HD-18/17 z dnia 26.04.2017r., Nr HD-5/17 z dnia 08.02.2017r., Nr HD-6/17 z dnia 15.02.2017r., Nr HD-10/17 z dnia 20.02.2017r., Nr HD-19/17 z dnia 26.04.2017r., Nr HD-25/17 z dnia 06.06.2017r.,

W zakresie Higieny Pracy:

- W przypadku stwierdzenia podczas przeprowadzanych czynności kontrolnych braku do wglądu oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy w protokołach kontroli w pkt. III ppkt 3 dot. nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono błędnie przywołano § 39 ust. 1 rozporządzenia *bhp*, zamiast art. 39a ust. 1 ww. rozporządzenia.

Dowody:

- protokół kontroli Nr HP – 15/17 z dnia 23.02.2017r.;
- protokół kontroli Nr N-HK-13/16 z dnia 29.12.2016r.
- Analiza protokołów kontroli wykazała również sprzeczność pomiędzy pkt. III.2, a pkt. III.3, bowiem stwierdzone nieprawidłowości, nie wynikają z treści protokołu. W punkcie III.2 zawierającym informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego nie uwzględnia się opisu dotyczącego nieprawidłowości, wykazanych następnie w pkt III.3.

Dowody:

- protokół kontroli Nr HP-96/16 z dnia 27.09.2016r.;
- protokół kontroli Nr HP-15/16 z dnia 26-29.02.2016r.;
- protokół kontroli Nr HP-79/16 z dnia 22.08.2016r.

W zakresie Epidemiologii:

- Stwierdzono, iż analizowane protokoły wraz z załącznikami w większości zawierają istotne ustalenia z kontroli ze szczegółowym opisem bieżącego stanu sanitarno-higienicznego. Podawana jest szczegółowa podstawa prawna przy stwierdzonych nieprawidłowościach, natomiast pobierane z kontrolowanego zakładu dokumenty stanowiące załączniki dokumentowane są do protokołu kontroli. **Jedynie w analizowanym protokole kontroli nr EP-33/16 z dnia 27.06.2016 r. w części III pkt. 3 nie zostały wpisane nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli.**
- **W większości przypadków skontrolowanych protokołów przedmiotowy zakres kontroli nie obejmuje oceny procedur przeciwepidemicznych stosowanych w obrębie oddziału.** Ponadto w niektórych protokołach (NEP-19/16 z dn.22.09.2016 r.) w treści uwzględniona została ocena procedur przeciwepidemicznych, natomiast **zakres przedmiotowy kontroli w części II pkt. 6 protokołu, jak również upoważnieniu do kontroli 648/16 z dn.22.09.2016 r. i zawiadomieniu o zamiarze wszczęcia kontroli Nr 243/16 z dn.26.08.2017 r. jest niespójny z tymi zapisami, bowiem nie uwzględnia oceny realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki, zgodnie z art.13 ust.1 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych.**

Dowody:

- upoważnienie znak: PS-PPS/012/341/16, nr 341/16 z dnia 19.05.2016 r.;
- protokół kontroli nr EP-11/16 z dnia 19.05.2016 r.;
- zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli, znak: PS-N-EP/454/1/16, nr 176/16 z dnia 01.06.2016 r.;
- upoważnienie znak: PS-PPS/012/447/16, nr 447/16 z dnia 27.06.2016 r.;
- protokół kontroli nr EP-33/16 z dnia 27.06.2016 r. wraz z załącznikiem F/EP/06;
- zawiadomienie o zamiarze wszczęcia kontroli, znak: PS-N-EP/454/1/16, nr 176/16 z dnia 01.06.2016 r.;
- upoważnienie znak: PS-PPS/012/447/16, nr 447/16 z dnia 27.06.2016 r.;
- protokół kontroli nr EP-33/17 z dnia 26.05.2017 r. wraz z załącznikiem F/EP/01.

W zakresie Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku: w protokołach przywołanych poniżej:

- 24.03.2017r. nr HŻ-91/17 – nie odniesiono się do kluczowej kwestii zakresu prowadzonej działalności tj. wniosek wskazuje na sprzedaż gotowego produktu – porcjowanych lodów, natomiast opis systemu HACCP w protokole kontroli przywołuje np. takie zagadnienia jak: schemat procesu technologicznego, opis procesu produkcyjnego. Niniejszy zapis sugeruje, iż w zakładzie prowadzona będzie produkcja lodów. W związku z powyższym w opisie stanu faktycznego należałoby wnikliwie opisać charakter prowadzonej działalności;
- 18.11.2016r. nr HŻ-455/16 – na str. 1/6 niniejszego protokołu w rubryce „Miejscowość i data” wskazano tylko 1 dzień kontroli tj. 18.11.2016r., natomiast czynności kontrolne były także kontynuowane w dniu 21.11.2016r., co należało również wykazać w tym miejscu. Ponadto w pkt. II.2 Opis stwierdzonych nieprawidłowości odnotowano m.in. „brak termometrów do kontroli temperatury w urządzeniach chłodniczych i zamrażarce” - z treści przedmiotowego protokołu nie wynika, jakie przedsiębiorca przyjął założenia w ramach kontroli wewnętrznej odnośnie monitoringu temperatury (np. częstotliwość pomiaru), a także czy prowadzone były zapisy zgodnie w niniejszym zakresie z przyjętymi ustaleniami.
- 29.11.2016 nr HŻ-476/16 – kontrole przeprowadzono w ciągu dwóch dni, natomiast na str. 1/6 niniejszego protokołu w rubryce „Miejscowość i data” wskazano tylko pierwszy dzień kontroli.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:Protokoły kontroli:

Protokoły zawierały poprawnie przywołane numery upoważnień, zakres kontroli był spójny z zakresem upoważnienia. We wszystkich analizowanych protokołach udokumentowano czas rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych. W punkcie III.2 wszystkich protokołów kontroli, zamieszczana była informacja o uzgodnieniu projektu pod względem warunków higieniczno-zdrowotnych. W protokołach kontroli nie wskazywano podstawy prawnej stwierdzonych nieprawidłowości, z uwagi na ich brak.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

We wszystkich ocenianych protokołach, w punkcie II.10, wskazywano wyniki badań, pomiarów z jakich korzystano w toku kontroli, ale bez wskazania osoby bądź jednostki sporządzającej dany protokół/sprawozdanie.

We wszystkich protokołach stwierdzono zapis, iż w trakcie kontroli oceniano m.in. decyzję o pozwoleniu na budowę, projekt budowlany itd. (pkt II.11 protokołu), jednak nie wskazywano dokładnie osoby bądź jednostki wydającej/sporządzającej oceniane dokumenty.

Dowody:

- Protokół kontroli nr ZNS-3/16 z dnia 1 czerwca 2016 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-6/16 z dnia 2 sierpnia 2016 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-9/16 z dnia 2 września 2016 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-13/16 z dnia 24 listopada 2016 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-17/16 z dnia 13 grudnia 2016 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-3/17 z dnia 21 lutego 2017 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-6/17 z dnia 25 maja 2017 r.
- Protokół kontroli nr ZNS-9/17 z dnia 3 sierpnia 2017 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie ze względu na

nieprawidłowości stwierdzone w zakresie Epidemiologii, Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku, Higieny Komunalnej, Higieny Dzieci i Młodzieży, Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego, Higieny Pracy.

6. SPRAWDZENIE PROWADZENIA NARAD, SZKOLEŃ – PLANY, SPRAWOZDANIA Z WYKONANIA ZGODNIE Z WYTYCZNYMI ZACHODNIOPOMORSKIEGO PAŃSTWOWEGO WOJEWÓDZKIEGO INSPEKTORA SANITARNEGO W SZCZECINIE:

W kontrolowanych komórkach organizacyjnych prowadzona jest prawidłowa dokumentacja szkoleń/narad zewnętrznych i wewnętrznych, w których w indywidualnych kartach szkoleń pracowników odnotowane są informacje o odbytych szkoleniach/naradach, zgodnie z Procedurą PON-02 „Szkolenia”. W analizowanym okresie pracownicy pionu nadzoru sanitarnego powiatowej stacji sanitarno – epidemiologicznej w Białogardzie uczestniczyli w:

- 45 szkoleniach i naradach zewnętrznych
- 222 szkoleniach i naradach wewnętrznych.

Pracownicy uczestniczący w szkoleniach / naradach zewnętrznych każdorazowo sporządzali notatkę ze szkolenia / narady. Jeżeli zachodziła taka konieczność wszystkie tematy szkoleń / narad zewnętrznych były kaskadowo przekazywane w formie szkoleń / narad wewnętrznych pozostałym pracownikom komórek organizacyjnych.

Szkolenia potwierdzono zapisami w „Indywidualnych kartach szkoleń” pracowników.

Dokumenty z zakresu szkoleń (*dowody – poz. 12-17 wykazu dowodów*).

Dokumentacja dotycząca szkoleń prowadzona jest prawidłowo, zgodnie z procedurą obowiązującą w zakresie szkoleń, zawiera tematykę szkoleń, materiały merytoryczne (w formie elektronicznej), listy osób uczestniczących.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

7. WSPÓŁPRACA Z SAMORZĄDEM TERYTORIALNYM I JEDNOSTKAMI PODLEGŁYMI SAMORZĄDOM, ORAZ WSPÓŁPRACA Z ADMINISTRACJĄ ZESPOŁONĄ I NIEZESPOŁONĄ:

W zakresie Epidemiologii:

Pracownicy obszaru epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie współpracują z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w zakresie przekazywania informacji o pokąsaniach. Należy jednak podkreślić iż **w analizowanym okresie w ramach współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Inspekcji Weterynaryjnej nie udostępniano okresowo, nie rzadziej niż raz na pół roku informacji epidemiologicznych- brak dokumentacji w tym zakresie.** Powyższe jest niezgodne z przepisem § 2 ust.2 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 r. w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta (Dz.U. z 2013 r. poz. 160)*. Stwierdzono, iż na bieżąco współpracowano w analizowanym okresie z podmiotami działalności leczniczej zwłaszcza w zakresie informacji merytorycznych dot. działań przeciwepidemicznych oraz dochodzenia epidemiologicznego po zgłoszeniu zakażeń [REDAKCYJNA] Ponadto wystosowano do szpitala 2 pisma przypominające dot. obowiązku zgłaszalności chorób zakaźnych (znak: NEP.079.1.2017 z 1.02.2017 r. oraz NEP.079.2.2017 z 3.02.2017 r. W ramach obowiązku przekazywania

danych o chorobach zakaźnych z Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Szczecinie wystosowano 6 pism znak: N.EP.079.1.2017 r. z 13.03, 10.04, 10.05, 9.06, 10.07, 9.08.2017 r. W dokumentacji znajdują się także dowody potwierdzające współpracę z lokalnymi mediami (Gazeta Białogardzianin)- w dniu 6.02.2017 r. przekazane zostały na prośbę dane epidemiologiczne z grypy. Ponadto na prośbę Związku Miast i Gmin Dorzecza Parsęty z siedzibą w Karlinie udzielono odpowiedzi dot. występowania kleszczowego zapalenia mózgu na obszarze woj. zachodniopomorskiego (pismo: znak: N.EP.076.2.2017 r.

W zakresie Higieny Pracy:

- Jednostka orzecznicza I stopnia tj. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – w związku z postępowaniem w sprawach zgłaszania podejrzenia, rozpoznawania i stwierdzania chorób zawodowych;
- Komenda Powiatowa Policji w Białogardzie – w zakresie dot. nadzoru nad środkami zastępczymi;
- Podmioty działalności leczniczej – w zakresie zgłaszania przypadków zatruc/podejrzeń zatruc środkami zastępczymi;
- Państwowa Inspekcja Pracy – przesyłanie dokumentów dotyczących stwierdzania chorób zawodowych oraz w zakresie przekazywania informacji dotyczących mieszaniny chemicznej LLHK – 3.

W zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

Pracownica zatrudniona na stanowisku pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży współpracuje z:

- Gminą Karlino,
- Gminą Tychowo,
- Gminą Białogard.
- Miastem Białogard,
- Zakładem Oświaty w Karlinie,
- Komendą Powiatową Policji w Białogardzie,
- Komendą Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Białogardzie,
- Kuratorium Oświaty w Szczecinie, Delegaturą w Koszalinie,
- dyrektorami szkół i placówek,
- organizatorami wypoczynku.

Wystosowano 67 pism do szkół podstawowych, gimnazjów, zespołów szkół, placówek pracy pozaszkolnej, placówek wypoczynku dotyczące poprawy warunków sanitarno – higienicznych dot. zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego w tych placówkach oraz przygotowania szkół i placówek do rozpoczęcia roku szkolnego, jak również sporządzania informacji, analiz, ocen stanu sanitarnego z zakresu prowadzonego nadzoru sanitarnego.

W zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego:

Współpraca z samorządem terytorialnym i jednostkami podległymi samorządom, oraz współpraca z administracją zespoloną i niezespoloną prowadzona jest na bieżąco w związku z wystąpieniami tych organów do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie, w sprawach dotyczących zajmowania stanowisk w zakresie spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych na etapie planowania inwestycji lub zagospodarowania terenu.

W zakresie Higieny Komunalnej:

W obszarze higieny komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie realizowana jest stała współpraca z organami samorządu terytorialnego

w zakresie zapewnienia jakości wody do spożycia zgodnej z wymaganiami rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia oraz w zakresie organizowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpieli.

Ponadto prowadzona jest na bieżąco współpraca z samorządem terytorialnym oraz jednostkami podległymi samorządom, Powiatowym Inspektorem Nadzoru Budowlanego, Komendą Powiatową Policji oraz Zachodniopomorskim Wojewódzkim Inspektorem Ochrony Środowiska – w przedmiocie zgłaszanych interwencji.

W zakresie Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku:

Współpraca z innymi organami nadzoru w 2016 r.

1. Współpraca z Urzędem Celnym w Szczecinie - przekazywano informacje do wiadomości i wykorzystania służbowego, dotyczące stwierdzenia podczas sprawowanego nadzoru automatów do gier hazardowych;
2. Współpraca z Inspekcją Weterynaryjną – w 2016r. na terenie powiatu białogardzkiego nie znajdowały się obiekty objęte wspólnym nadzorem zgodnie z porozumieniem ramowym o współdziałaniu i współpracy Państwowej Inspekcji Sanitarnej i organów Inspekcji Weterynaryjnej. Przeprowadzono wspólnie z przedstawicielami Inspekcji Weterynaryjnej w Białogardzie 2 kontrole interwencyjne:
 - w gospodarstwie rolnym w związku z podejrzeniem nielegalnego uboju drobiu i możliwości sprzedaży. Kontrola nie potwierdziła faktu sprzedaży drobiu;
 - w sklepie spożywczym w związku ze zgłoszeniem dotyczącym sprzedaży mięsa drobiowego z własnego uboju oraz jaj bez oznakowania pochodzących od własnych kur. Kontrola nie potwierdziła zarzutów.

Ponadto jedną interwencję przekazano do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Białogardzie celem załatwienia zgodnie z kompetencjami - dotyczyła fetoru panującego w miejscowości spowodowanego wyrzuconymi odpadami mięsnymi w workach.

Zwrócono się z prośbą do właściwej terenowo Inspekcji Weterynaryjnej w Sławnie w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym w sprawie nie oznakowanych wędlin o podjęcie czynności kontrolnych w zakładzie produkcyjnym. Otrzymano odpowiedź w sprawie, iż nie stwierdzono nieprawidłowości w oznakowaniu wędlin.

3. Współpraca z Inspekcją Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych

Przekazano do wiadomości i wykorzystania służbowego informacje na temat przedsiębiorcy produkującego wodę gazowaną [REDAKTOWANO] oznakowaną etykietami innego producenta. W analizowanym przypadku znakowanie przedmiotowej wody etykietami innego producenta jest wprowadzaniem w błąd konsumentów i pewnego rodzaju zafałszowaniem. Sprawa dotyczyła wprowadzania w błąd konsumentów w zakresie jakości handlowej i nie mogła być rozpatrywana w kategorii zapewnienia bezpieczeństwa jej spożywania. W związku z tym wystosowano pismo do Wojewódzkiego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w Szczecinie. Otrzymano informację zwrotną od Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, że weryfikacja etykiet na butelkach nie budziła wątpliwości.

4. Współpraca z Inspekcją Ochrony Środowiska – przeprowadzono 1 kontrolę w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego w ramach porozumienia w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska. Kontrola sanitarna tematyczna została przeprowadzona z Wojewódzkim Inspektoratem Ochrony Środowiska w Szczecinie Delegatura Koszalin w gospodarstwie rolnym [REDAKTOWANO]. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków produkcji pierwotnej oraz

przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów *ustawy z dnia 09 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.*

5. Współpraca z Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa - przeprowadzono 2 kontrole sanitarne tematyczne w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego w ramach porozumienia w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska. Kontrole sanitarne gospodarstw rolnych dotyczyły przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków produkcji pierwotnej. Kontrole podczas [REDAKCYJA] nie wykazały nieprawidłowości. Podczas obu kontroli pobrano próbki owoców do badań laboratoryjnych:
- 1 [REDAKCYJA] w kierunku metale, zakres: ołów, kadm, uwagi: organoleptyka, biologiczne, obecność zanieczyszczeń biologicznych, szkodników i ich pozostałości, zapleśnienie;
 - 1 [REDAKCYJA] w kierunku metale, zakres: ołów, kadm, rtęć, uwagi: organoleptyka, biologiczne, obecność zanieczyszczeń biologicznych, szkodników i ich pozostałości, zapleśnienie.

Próbki nie były kwestionowane.

6. Współpraca z Powiatowym Inspektorem Nadzoru Budowlanego

Przekazano informację do wiadomości i wykorzystania służbowego dotyczącą wyników przeprowadzonej kontroli interwencyjnej w sprawie nie skutecznej wentylacji w zakładzie małej gastronomii powodującej przenikanie zapachu kebabu do mieszkania osoby interweniującej.

Współpraca z innymi organami nadzoru w 2017r.

1. Współpraca z Inspekcją Ochrony Środowiska – przeprowadzono 1 kontrolę z Inspekcją Ochrony Środowiska w ramach porozumienia z dnia 20.01.2015r. w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego. Skontrolowano gospodarstwo [REDAKCYJA]. Nie stwierdzono nieprawidłowości.
2. Współpraca z Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa - przeprowadzono 2 kontrole sanitarne tematyczne w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego w ramach porozumienia w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska. Kontrole sanitarne gospodarstw rolnych dotyczyły przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące warunków produkcji pierwotnej. Kontrole podczas zbioru [REDAKCYJA] nie wykazały nieprawidłowości. Podczas jednej kontroli pobrano próbki owoców do badań laboratoryjnych:
- 1 próbka [REDAKCYJA] w kierunku metale, zakres: ołów, kadm, rtęć, uwagi: organoleptyka, biologiczne, obecność zanieczyszczeń biologicznych, szkodników i ich pozostałości, zapleśnienie.
- Próbka nie była kwestionowana.
3. Współpraca z Inspekcją Weterynaryjną – nie przeprowadzano kontroli wspólnych – na terenie powiatu brak jest obiektów objętych wspólnym nadzorem w ramach porozumienia ramowego o współdziałaniu i współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej i organów Inspekcji Weterynaryjnej.
- Z uwagi na stwierdzenie w pobranej próbce żywności tj. [REDAKCYJA] przekroczenia maksymalnego poziomu sumy kwasu sorbowego i kwasu benzoowego, właściwemu terenowo Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w

Sławnie przesłano sprawozdanie z badań celem podjęcia działań nadzorowych u producenta kwestionowanego produktu, jak również poinformowano, że zostanie wygenerowane zgłoszenie powiadomienia informacyjnego do Krajowego Punktu Kontaktowego przy Głównym Inspektoracie Sanitarnym.

- Przekazano do właściwego ze względu na siedzibę producenta Powiatowego Lekarza Weterynarii „Kwestionariusz informacyjny dotyczący procesu wędzenia” dotyczący pobranej próbki z prośbą o jego wypełnienie i odesłanie.
- Przekazano jedną interwencję celem załatwienia zgodnie z kompetencjami – dotyczyła [REDAKTOWANE] który jest informowany o kontrolach przez IW oraz złej jakości zdrowotnej produktów rybnych.

4. Współpraca z Inspekcją Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz z Inspekcją Handlową:

- przekazano informację do Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej w Szczecinie Delegatura w Koszalinie w sprawie [REDAKTOWANE] zajmującej się [REDAKTOWANE] oraz informacje dotyczące wyników kontroli sanitarnych w [REDAKTOWANE] prowadzonym przez [REDAKTOWANE] [REDAKTOWANE] które dotyczyły rozbieżności pomiędzy masą posiłku wydawanego a masą posiłku deklarowanego w jadłospisie, braku dodatku koperku do purre ziemniaczanego oraz braku jabłka w wydawanym obiedzie;
- dwukrotnie zostały przekazane pisma do Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych informujące o uwagach dotyczących znakowania produktów;
- przekazano jedną interwencję do Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej w Szczecinie Delegatura w Koszalinie celem załatwienia zgodnie z kompetencjami dotyczącą [REDAKTOWANE] n.

5. Współpraca z Inspekcją Pracy – przekazano jedną interwencję celem załatwienia zgodnie z kompetencjami dotyczącą osób zatrudnionych w zakładzie małej gastronomii bez umowy o pracę.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie ze względu na uchybienia stwierdzone w zakresie Epidemiologii.

8. INNE ZAGADNIENIA MERYTORYCZNE WYMAGAJĄCE OCENY PODCZAS KONTROLI

W ZAKRESIE HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY:

Udostępnianie informacji publicznej – w okresie objętym kontrolą kompleksową do PSSE w Białogardzie nie wpłynął żaden wniosek o udostępnienie informacji publicznej z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

W ZAKRESIE EPIDEMIOLOGII:

8.1 Prowadzenie nadzoru nad podmiotami działalności leczniczej

Pod nadzorem PPIS w Białogardzie w 2016 roku było 96 podmiotów działalności leczniczej, w tym 50 przedsiębiorstw i 46 praktyk zawodowych t.j.:

- 6 publicznych zakładów opieki zdrowotnej, w tym skontrolowanych - 6;

- 44 niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, w tym skontrolowanych - 40;
- 18 indywidualnych praktyk lekarzy dentystów, w tym skontrolowanych - 15;
- 25 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, w tym skontrolowanych - 8;
- 3 inne, w tym skontrolowanych – 0.

W okresie objętym kontrolą w 2017 r. pod nadzorem PPIS w Białogardzie było 97 podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, w tym w porównaniu do 2016 r. przybył 1 podmiot w grupie inne.

Plan pracy sporządzony na 2017 rok zakłada przeprowadzenie kontroli:

- szpitale – 2 x w roku;
- punktów szczepień – 2 x w roku;
- zakładów opieki zdrowotnej – 2 x w roku;
- indywidualnych praktyk lekarskich, dentystycznych i pielęgniarско-położniczych oraz indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, dentystycznych – około 1 x na rok.

Kontrole nadzorowanych placówek przeprowadzane są w oparciu o roczny plan pracy. Częstotliwość kontroli uzależniona jest od specyfiki i rodzaju placówek oraz stanu sanitarno – higienicznego. Czynności kontrolne dokumentowane są w protokołach pokontrolnych sporządzanych każdorazowo w dwóch egzemplarzach. Jeden egzemplarz protokołu pozostawia się w obiekcie kontrolowanym z potwierdzeniem odbioru protokołu przez stronę. Kontrole każdorazowo dokumentowane są wpisem do książki kontroli sanitarnej, co odnotowuje się w protokole.

Pod nadzorem PPIS w Białogardzie w analizowanym okresie znajdowało się 32 urządzenia sterylizacyjne, w tym 32 autoklawy. W analizowanym okresie nie zgłoszono awarii urządzeń sterylizacyjnych. W zakresie nadzoru nad sterylizacją fakt przeprowadzenia badania odnotowywany jest w rejestrze urządzeń sterylizacyjnych, który prowadzony jest w formie elektronicznej.

W 2016 roku nie były zgłaszane ogniska epidemiczne.

Natomiast w analizowanym okresie 2017 roku w Rejestrze ognisk zakażeń szpitalnych zarejestrowane są 2 ogniska epidemiczne, które zostały zgłoszone przez [REDAKTOWANE]. Pierwsze ognisko wystąpiło na [REDAKTOWANE]. Czynnikiem etiologicznym był szczep [REDAKTOWANE]. Zakażenie wystąpiło i zostało potwierdzone laboratoryjnie u 2 pacjentów pod postacią zakażenia miejsca operowanego- 1 osoba oraz stwierdzonego nosicielstwa- 1 osoba. Źródło zakażenia w ognisku epidemicznym nie zostało ustalone.

Drugie ognisko wystąpiło w [REDAKTOWANE]. Czynnikiem etiologicznym był także szczep [REDAKTOWANE]. Zakażenie wystąpiło i zostało potwierdzone laboratoryjnie u 5 pacjentów, wszystkie przypadki określono jako nosicielstwo. Źródło zakażenia w ognisku epidemicznym nie zostało ustalone, jednakże dochodzenie epidemiologiczne ujawniło iż wszyscy pacjenci obciążeni byli chorobami podstawowymi tj. długotrwałą antybiotykoterapią, pobytami w wielu placówkach medycznych oraz zmniejszoną odpornością co wpłynęło na wystąpienie zakażenia.

8.2 Monitorowanie chorób zakaźnych i zakażeń podlegających obowiązkowej zgłaszalności na terenie powiatu białogardzkiego, w tym weryfikacja danych statystycznych.

W obszarze epidemiologii w zakresie prowadzenia nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami na terenie powiatu białogardzkiego prowadzone są

rejstry: wg zał. Nr 5 wyd. III z dnia 02.06.2015 r. do PON-09 „Czynności kontrolne” oraz zgodnie z art. 30 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych*.

W większości rejestry prowadzone są w formie papierowej, poza rejestrem zachorowań na gruźlicę, rejestrem chorób przenoszonych drogą płciową oraz rejestrem dodatnich wyników badań laboratoryjnych. Za ich prowadzenie odpowiedzialni są wyznaczeni pracownicy.

Stwierdzono, że rejestry nie zawierają wszystkich danych określonych w art. 30 ust. 1 pkt. 2b *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych*. tj. brak opisu okoliczności wystąpienia zakażenia/ zachorowania, w tym czynników ryzyka zakażenia/zachorowania.

Wykazano również, że w 2017 r. w chorobie biegunka i zapalenie żołądkowo- jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu w pozycji „ogółem” **istnieją niewielkie rozbieżności w liczbie osób hospitalizowanych (3 hospitalizacje) wykazanych w rejestrze zakażeń i zachorowań na chorobę zakaźną, a liczbą osób hospitalizowanych zgłoszonych w MZ-56 oraz w pozycji „w tym dzieci do lat 2” – 2 hospitalizacje.**

8.3 Prowadzenie nadzoru epidemiologicznego oraz dokumentowanie działań przeciwepidemicznych z uwzględnieniem sytuacji wystąpienia podejrzeń zachorowań/ zachorowań lub ognisk chorób zakaźnych.

Podczas analizy dokumentacji, stwierdzono, że w okresie kontrolowanym PPIS w Białogardzie wystawił 3 decyzje administracyjne (3 w 2016 r., 0 w 2017 r.) nakazujące osobie podejrzanej poddanie się obowiązkom wynikającym z art. 5 ust. 1 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych*. Dwie przedmiotowe decyzje dotyczyły zakazu uczęszczania dziecka do przedszkola, trzecia nakazująca natychmiastowe stawienie się w celu konsultacji w Poradni Chorób Zakaźnych w związku z pokąsaniem przez nieznanego psa.

W sprawozdaniu rocznym z liczby nosicieli wg rejestru stacji sanitarno-epidemiologicznej, stan w dniu 31.12.2016 r., wykazano 1 osobę odsuniętą od pracy zawodowej z powodu wykrycia pałeczek Salmonella, co jest niezgodne ze stanem faktycznym, bowiem nie wystawiono decyzji administracyjnej w tym zakresie.

Po przeanalizowaniu dokumentacji dotyczącej pokąsania [REDAKTOWANE] przez nieznanego psa stwierdzono, iż po udokumentowanej obserwacji zwierzęcia potwierdzającej dobry stan zdrowia psa oraz przy braku wątpliwości- podejrzeń co do wystąpienia wścieklizny sprawę można było również zakończyć wydaniem na podstawie artykułu 162 *Kpa* decyzji stwierdzającej wygaśnięcie decyzji PPIS w Białogardzie (dot. decyzji Nr 361/16 z dnia 21.12.2016 r.).

Ponadto po analizie 2 decyzji: nr 245/16 z dnia 20.09.2016 r. i decyzji nr 283/16 z dnia 10.10.2016 r. stwierdzono, iż w treści obowiązku nieprawidłowo wskazano małoletnich jako adresatów ww. decyzji. W rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, adresatami decyzji o wstrzymaniu od uczęszczania dziecka do przedszkola winni być rodzice/opiekunowie sprawujący prawną opiekę nad dzieckiem.

W kontrolowanym okresie (01.01.2016 r. - do dnia kontroli) PPIS w Białogardzie odnotował 5 (4 w 2016 r. i 1 w 2017 r.) ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową na nadzorowanym terenie. Przedmiotowe ogniska zarejestrowane w ROE zostały zaakceptowane przez NIZP-PZH bez uwag.

Na dzień kontroli w rejestrze nosicieli czasowych Salmonella i Shigella, figurowała 1 osoba, przeniesiona z 2016 roku, która została wykreślona z rejestru po uzyskaniu 3 ujemnych wyników badań kału w badaniach kontrolnych. U nosicieli termin wykonania badania kontrolnego ustalany jest przeważnie w okresie od 2 do 3 tygodni od uzyskania pierwszego dodatniego wyniku badania.

Rejestr nosicieli antygenów HbsAg, rejestr nosicieli przeciwciał HCV oraz rejestr nosicieli antygenów HbsAg i przeciwciał HCV prowadzone są w wersji papierowej. W 2016 r. zarejestrowano 8 nowych nosicieli przeciwciał HCV i 8 nosicieli HbsAg. W analizowanym okresie od 01.01.2017 r. do dnia kontroli odnotowano 2 nosicieli HbsAg, 6 nosicieli przeciwciał HCV oraz 1 nosiciela antygenów HbsAg i przeciwciał HCV. Z rejestru wykreślono 4 nosicieli antygenu HbsAg i 2 nosicieli HCV.

Dodatkowo prowadzony jest rejestr „Podejrzenia”, do którego wpisywane są osoby podejrzane o zakażenie, zachorowanie na chorobę zakaźną. Po weryfikacji i zebraniu wywiadu osoby te są wykreślane i wpisywane do właściwego rejestru zachorowań.

Ponadto podczas kontroli stwierdzono, że PPIS w Białogardzie, zgodnie z wytycznymi ZPWIS w Szczecinie, realizuje obowiązek przekazywania zbiorczych danych o chorobach zakaźnych do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. W 2017 roku PPIS w Białogardzie przekazał 6 zbiorczych raportów w formie papierowej.

W związku ze stwierdzonymi w 2016 r. nieprawidłowościami dot. zgłaszalności chorób zakaźnych wzw B i C tj. nieuzasadnionym przedłużaniem zgłoszeń w MZ-56 podczas kontroli sprawdzono nadzór nad prawidłową zgłaszalnością chorób zakaźnych podlegających obowiązkowej rejestracji, a także podejmowanie i dokumentowanie działań nadzorowych. Stwierdzono, że działania te prowadzone są prawidłowo, a działania przeciwepidemiczne podejmowane są właściwie oraz starannie dokumentowane.

8.4 Prowadzenie nadzoru nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych w tym monitorowanie niepożądanych odczynów poszczepiennych na terenie powiatu białogardzkiego dokumentacja w tym zakresie:

Plan kontroli rocznej na 2016 r. w zakresie realizacji szczepień ochronnych przewidywał 27 kontroli w punktach szczepień – wykonano 35 kontroli.

Plan kontroli rocznej na 2017 r. w zakresie realizacji szczepień ochronnych przewiduje 27 kontroli w punktach szczepień. Do dnia kontroli tj. 07.09.2017 r. przeprowadzono 15 kontroli.

W analizowanym okresie ocenie poddano 13 protokołów, co stanowi 26 % w stosunku do kontroli wykonanych (50 kontroli).

Kontrole gabinetów szczepień przeprowadzane są 2 razy w roku przez pracowników obszaru Epidemiologii PSSE w Białogardzie, zgodnie z rekomendacjami ZPWIS w Szczecinie.

Dokumentacja kontrolna poddana ocenie wykazała, iż wszystkie protokoły wypełnione były prawidłowo i starannie, natomiast upoważnienia do kontroli stosowane były adekwatne do rodzaju kontrolowanego podmiotu. Podczas kontroli szczególną uwagę zwraca się m.in. na: realizację obowiązkowego Programu Szczepień Ochronnych, warunki przechowywania preparatów szczepionkowych, prowadzenie dokumentacji szczepień ochronnych, terminy ważności preparatów szczepionkowych oraz ich segregację pod względem dat ważności, monitoring i ewentualne przekraczanie progów temperatur, prowadzenie dokumentacji szczepień ochronnych, stan sanitarno-higieniczny obiektu. Kontrole udokumentowane są w protokołach kontroli i do protokołów wypełniane są załączniki (F/EP/09 z dnia 08.05.2012 r. „Ocena w zakresie szczepień ochronnych”, F/EP/06 z dnia 08.05.2012r. „Ocena przychodni, poradni, ośrodka zdrowia, lecznicy lub ambulatorium z izbą chorych”). Wszystkie pielęgniarki zatrudnione w punktach szczepień ukończyły w ramach doskonalenia zawodowego specjalistyczny kurs w zakresie szczepień ochronnych.

W kontrolowanym okresie do wszystkich świadczeniodawców wystosowano 10 pism informacyjnych, w tym w:

- 2016 r. – 5;
- 2017 r. – 5;

dotyczących m.in:

- Europejskiego Tygodnia Szczepień;
- szczepień p/ poliomyelitis;
- grypie i szczepień p/ grypie;
- sprawozdawczości MZ-54;
- wyposażenia urządzeń chłodniczych;
- bezpłatnego, zewnętrznego szkolenia;
- stanowiska PTW w sprawie schematu szczepień;
- szczepień p/ ospie.

W roku 2016 oraz 2017 Program Szczepień Ochronnych realizowany jest przez 11 świadczeniodawców w 14 punktach szczepień.

W 2016 i 2017 r. szczepienia ochronne wykonywane są w:

- 1 gabinecie szczepień w oddziale noworodkowym;
- 1 gabinecie szczepień na izbie przyjęć i SOR;
- 12 gabinetach szczepień wspólnych dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych z zachowaniem rozdziału czasowego;

Szczepieniami ochronnymi objętych było:

- 28430 osób w tym 9106 dzieci i młodzieży do 20 r. ż. (stan na dzień 30 grudnia 2016 r.).
- 28667 osób w tym 8789 dzieci i młodzieży do 20 r. ż. (stan na dzień 30 czerwca 2017 r.).

W kontrolowanym okresie zgłoszono 1 łagodny niepożądany odczyn poszczepienny (w 2016 r.) po podaniu szczepionki DTP.

8.5 Postępowanie prowadzone w zakresie nadzoru nad osobami uchylającymi się od obowiązku szczepień:

W roku 2016 świadczeniodawcy realizujący szczepienia ochronne na terenie nadzorowanym przez PSSE w Białogardzie zgłosili łącznie 19 przypadków uchylania się od obowiązku szczepień ochronnych, w tym:

w I kwartale (za IV kwartał 2015 r.) - 3 osoby;
w II kwartale (za I kwartał 2016 r.) - 4 osoby;
w III kwartale (za II kwartał 2016 r.) - 6 osób;
w IV kwartale (za III kwartał 2016 r.) - 6 osób.

We wszystkich przypadkach przyczyną uchylania się od obowiązku szczepień ochronnych była obawa rodziców o życie i zdrowie dzieci.

W 2016 i 2017 roku (do dnia kontroli) PPIS w Białogardzie wobec rodziców/ opiekunów prawnych dzieci podjął następujące działania: wysłał 4 pisma informacyjne i przeprowadził 4 instruktaże edukacyjne, 5 wezwań do stawienia się wraz z dzieckiem w przychodni w celu poddania dziecka obowiązkowym szczepieniom ochronnym, 10 upomnień zawierających wezwanie do wykonania obowiązku w terminie 7 dni od daty dostarczenia oraz pouczenie o skierowaniu sprawy na drogę postępowania egzekucyjnego w przypadku jego niewykonania, 11 tytułów wykonawczych wraz z wnioskiem o wszczęcie postępowania egzekucyjnego w administracji.

W analizowanym okresie Wojewoda nałożył 8 grzywien na łączną kwotę 2800 zł (w tym 2 powtórne po 500 zł), a PPIS w Białogardzie wydał 4 postanowienia dot. zgłoszenia zarzutów w sprawie prowadzenia postępowania egzekucyjnego – w każdym przypadku zarzuty zostały uznane za niezasadne.

8.6 Warunki przechowywania i dystrybucji preparatów szczepionkowych

W magazynie szczepionek w urządzeniach służących do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych prowadzony jest całodobowy monitoring temperatury z systemem powiadamiania SMS w przypadku przekroczenia progów bezpieczeństwa, tj. $+2,5^{\circ}\text{C}$ i $+7,5^{\circ}\text{C}$ oraz z możliwością wydruku temperatur zapisanych w pamięci przenośnego urządzenia rejestrującego. Bazę chłodniczą stanowią 2 urządzenia chłodnicze - 1 szafa chłodnicza i 1 lodówka (rezerwowa) służące do przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych. Lodówka rezerwowa uruchamiana jest wyłącznie w przypadku awarii urządzeń chłodniczych służących do przechowywania preparatów szczepionkowych. Magazyn wyposażony w agregat prądowłóczy z ręcznym starterem podłączony do urządzeń chłodniczych, zapewniający zasilanie urządzeń w przypadku braku energii elektrycznej. W dniu kontroli w sposób prawidłowy przechowywano zapas preparatów szczepionkowych.

W przypadku awarii urządzenia chłodniczego lub w przypadku długotrwałego braku w dostawie prądu, zabezpieczenie w tym zakresie stanowi porozumienie z dnia 23.02.2016 r. na przechowywanie preparatów szczepionkowych zawarta pomiędzy [REDAKOWANE]

i Panem Markiem Frydrych Dyrektorem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie w sprawie przechowywania zapasu preparatów szczepionkowych w komorze chłodniczej w Szpitalu w Białogardzie, w przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających ich przechowywanie w PSSE w Białogardzie.

W dniu kontroli magazyn szczepionek prawidłowo wyposażony, stan sanitarno-techniczny i zabezpieczenie magazynu nie budziło zastrzeżeń.

Szczegółowy opis magazynu szczepionkowego znajduje się w „Protokole oględzin” wg załącznika Nr 7 wyd. I z dnia 19.05.2016 r. do procedury PO-WS-01 wyd. X.

Przychód i rozchód szczepionek prowadzony jest w Elektronicznym Systemie Nadzoru Nad Dystrybucją Szczepionek (ESNDS). Szczepionki wydawane są na podstawie pisemnego zamówienia złożonego przez świadczeniodawcę i po uzgodnieniu z pracownikiem Epidemiologii PSSE. Dodatkowo w formie papierowej prowadzona jest kartoteka przychodu i rozchodu preparatów szczepionkowych. Nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzonej dokumentacji.

8.7 Udzielanie informacji w trybie ustawy z dnia 6 września 2011 r. o dostępie do informacji publicznej

Podczas kontroli ustalone zostało, iż w obszarze epidemiologii w kontrolowanym okresie 3-krotnie udzielano informacji w trybie ustawy z dnia 6 września 2011 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764). Wnioskodawcą we wszystkich sprawach był [REDAKOWANE], a wnioski dot. wydania kserokopii aktualnych protokołów z okresowej kontroli stanu budynków szpitalnych przy ul. [REDAKOWANE] należących własnością R [REDAKOWANE] i przekazanych w długoletnią dzierżawę [REDAKOWANE] (sprawy z dn. 3.10.2016 r., 30.03.2017 r.) oraz udzielenia informacji czy [REDAKOWANE] dokonał zgłoszenia zagrożenia wynikającego z zakażenia [REDAKOWANE] oraz zgłasza kolejne przypadki zakażeń, a także pytania czy sprawa została przekazana Prokuraturze Rejonowej. (sprawa z dn. 3.08.2017 r.). Wnioski zostały rozpatrzone starannie i terminowo.

Działalności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami.

W ZAKRESIE HIGIENY PRACY:

Choroby zawodowe – w kontrolowanym okresie wydano 2 decyzje w sprawie chorób zawodowych, na podstawie których oceniono prowadzenie postępowania w niniejszym

zakresie. W związku z faktem, iż oceniane postępowania wszczęte zostały w roku 2014 oraz 2015 rozszerzono okres działalności objętej kontrolą w tym zakresie.

Dokumentacja sprawy prowadzona jest starannie, gromadzona jest w sposób umożliwiający kontrolę jej przebiegu oraz terminów załatwienia na każdym etapie postępowania.

Postępowania, prowadzone były nieterminowo, sprawy nie zostały załatwione w terminie określonym w art. 35 *Kpa*, a ich przedłużenie nastąpiło po upływie ustawowego terminu.

Dowody:

- dokumentacja dot. [REDAKTOWANE] (zawiadomienie o wszczęciu postępowania znak: PS-N-HP/421/195/14 z dnia 25.11.2014r., pismo przedłużenie terminu zakończenia postępowania znak: PS-N-HP/420/8/15 z dnia 30.01.2015r.);
- dokumentacja dot. [REDAKTOWANE] (zawiadomienie o wszczęciu postępowania znak: PS-N-HP/421/177/15 z dnia 29.10.2015r., pismo przedłużenie terminu zakończenia postępowania znak: PS-N-HP/420/30/15 z dnia 30.11.2015r.).

Ponadto organ w prowadzonym postępowaniu dot. [REDAKTOWANE] w piśmie znak: PS-N-HP/420/3/16 z dnia 26.02.2016r. przedłużając termin jego załatwienia, jako przyczynę zwłoki wskazał na toczące się postępowanie administracyjne. Taka argumentacja nie jest okolicznością uzasadniającą przedłużenie terminu załatwienia sprawy.

Dowód:

- pismo znak: PS-N-HP/420/3/16 z dnia 26.02.2016r.

Analiza dokumentacji dot. prowadzonego postępowania [REDAKTOWANE] po dniu 30.01.2015r., wykazała realizowanie przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie obowiązku wynikającego z art. 36 *Kpa* i informowaniu stron o niezakończonym w terminie postępowaniu, przyczynach jej niezakończoności oraz wskazywaniu nowego terminu załatwienia sprawy. Jednak w przypadku długiego czasu oczekiwania na odpowiedź z jednostki orzeczniczej, jak miało to miejsce w przypadku [REDAKTOWANE] (pierwsze pismo kierowane do ww. jednostki z dnia 22.12.2014r.), zasadnym byłoby wystosowanie pisma przypominającego do ww. jednostki w terminie wcześniejszym, aniżeli dopiero w dniu 26.02.2016r. Jak wskazuje się w orzecznictwie sądowym, samo zawiadomienie strony o niemożności załatwienia sprawy w terminie i wyznaczenie nowego terminu nie zwalnia organu z zarzutu beczynności. Dodatkowo w myśl art. 7 *Kpa* w toku postępowania, organy administracji publicznej stoją na straży praworządności, z urzędu lub na wniosek stron podejmują wszelkie czynności niezbędne do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego oraz do załatwienia sprawy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli.

Dowody:

- dokumentacja dot. [REDAKTOWANE] (pismo do [REDAKTOWANE] ; znak: PS-N-HP/420/41/14 z dnia 22.12.2014r., pismo do [REDAKTOWANE] znak: PS-N-HP/420/4/16 z dnia 26.02.2016r.).

W przypadku decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej dot. [REDAKTOWANE] po upływie terminu określonego w § 9 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.06.2009r. w sprawie *chorób zawodowych* (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 1367) sporządzono kartę stwierdzenia choroby zawodowej. Decyzja została odebrana przez strony w dniu 15.03.2016r., zatem biorąc pod uwagę pouczenie, w którym wskazano okres 14 dni na złożenie odwołania od dnia jej doręczenia, przy braku wniesionego odwołania stała się ona prawomocna w dniu 29.03.2016r.

- dokumentacja dot. [REDAKTOWANE] (decyzja Nr 69/16 o stwierdzeniu choroby zawodowej + zwrotne potwierdzenia odbioru, pismo do IMP znak: PS-N-HP/071/2/16 z dnia 14.04.2016r. dot. przekazania karty stwierdzenia choroby zawodowej).

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

W ZAKRESIE ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO:

8.1 Uzgodnienia dotyczące odstępiania od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego):

poddana ocenie opinia sanitarna uzgadniająca odstępianie od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko wydana została w oparciu o poprawnie przywołany przepis art. 48 ust. 1 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku, z zachowaniem ustawowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy, określonego w tym przepisie.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W treści opinii sanitarnej nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii).

Ponadto, w podstawie prawnej opinii sanitarnej nie przywołano przepisu art. 49 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku.

Dowód:

- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/400/3/16 z dnia 23 września 2016 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

8.2 Uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego):

poddane ocenie opinie sanitarne wydane zostały w oparciu o przepis art. 53 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku, z zachowaniem ustawowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy, określonego w tym przepisie.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W treści opinii sanitarnych nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii).

W podstawie prawnej opinii sanitarnych nie przywołano przepisu art. 10 ust. 1 pkt 3 lub przepisu art. 12 ust. 1 ustawy o PIS.

Stwierdzone podczas kontroli uchybienia:

Opinie nie zawierały pouczenia informującego stronę, iż na opinię sanitarną nie przysługuje środek odwoławczy.

Dowód:

- Opinia sanitarna znak: PPS-N-NZ/401/2/16 z dnia 23 września 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.400.1.2017 z dnia 7 czerwca 2017 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie.

8.3 Opiniowanie projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego):

poddane ocenie opinie sanitarne wydane zostały w oparciu o poprawnie przywołany przepis art. 54 ust. 1 w związku z przepisem art. 58 ust. 1 pkt 3 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku, z zachowaniem ustawowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy, określonego w tym przepisie.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenie:

W treści opinii sanitarnych nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii).

W podstawie prawnej opinii sanitarnych nie przywołano przepisu art. 10 ust. 1 pkt 3 lub przepisu art. 12 ust. 1 *ustawy o PIS*.

Dowód:

- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/400/2/16 z dnia 4 maja 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.400.2.2017 z dnia 26 czerwca 2017 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.**8.4 Opinia co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby - co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko:**

oceniane opinie sanitarne wydane zostały w oparciu o poprawnie przywołany przepis art. 64 ust. 1 pkt 2 w związku z przepisem art. 78 ust. 1 pkt 2 *ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku*, w większości z zachowaniem ustawowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy, określonego w przepisie art. 64 ust. 4 *ustawy o oś.* Z ocenianych akt spraw wynika, że w każdej sprawie rozstrzygnięcie wydano w oparciu o analizę: wniosku o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, kartę informacyjną przedsięwzięcia, dane dotyczące zgodności ocenianego przedsięwzięcia z ustaleniami mpzp.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W treści opinii sanitarnych nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii).

Stwierdzone podczas kontroli uchybienia:

W jednej z ocenianych opinii nie zachowano ustawowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy, określonego w przepisie art. 64 ust. 4 *ustawy* - brak zawiadomienia strony o przedłużeniu terminu rozpatrzenia sprawy.

Dowód:

- Opinia sanitarna PS-N-NZ/4010/10/16 z dnia 22 lipca 2016 r.;

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie.**8.5 Wydanie opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko: nie poddano ocenie z uwagi na brak uzgodnień w tym zakresie.****8.6 Wydanie opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach:**

poddane ocenie opinie sanitarne wydane zostały w oparciu o poprawnie przywołany przepis art. 77 ust. 1 pkt 2 w związku z przepisem art. 78 ust. 1 pkt 2 *ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku*.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W treści opinii sanitarnych nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii), daty podania.

Stwierdzone podczas kontroli uchybienia:

W dwóch ocenianych opiniach nie zachowano ustawowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy, określonego w przepisie art. 77 ust. 6 *ustawy* - brak zawiadomienia strony o przedłużeniu terminu rozpatrzenia sprawy.

Dowód:

- Opinia sanitarna PS-N-NZ/4020/2/16 z dnia 15 stycznia 2016 r.;
- Opinia sanitarna PS-N-NZ/4020/4/16 z dnia 5 sierpnia 2016 r.;

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie.

8.7 Wydanie opinii przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko: nie poddano ocenie z uwagi na brak wniosków w tym zakresie.

8.8 Uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych:

oceniane opinie sanitarne uzgadniające dokumentację projektową pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, wydane zostały w oparciu o właściwy przepis prawa materialnego - przepis art. 32 lub 71 *Prawa budowlanego*, z zachowaniem 14 dniowego terminu przewidzianego na załatwienie sprawy. Z treści pouczenia zawartego w opiniach sanitarnych wynika, że uzgodnienie dokumentacji każdorazowo było potwierdzone klauzulą uzgodnienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie (uwagi dotyczące klauzuli zostały zawarte w punkcie 9 lit. n tego projektu).

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W treści większości ocenianych opinii sanitarnych nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii), daty podania, znaku podania, żądania strony.

W większości wydanych opinii sanitarnych właściwie przywołano przepis art. 32 *Prawa budowlanego*, lecz bez uszczegółowienia na ust. 1 pkt 2.

Dowód:

- Opinia sanitarna PS-N-NZ/404/1/16 z dnia 14 stycznia 2016 r.;
- Opinia sanitarna PS-N-NZ/404/4/16 z dnia 24 marca 2016 r.;
- Opinia sanitarna PS-N-NZ/404/7/16 z dnia 9 grudnia 2016 r.;

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie

8.9 Zastosowanie rozwiązań innych niż określone w obowiązujących przepisach prawnych, w tym w zakresie warunków technicznych: nie poddano ocenie z uwagi na brak wniosków w tym zakresie.

8.10 Stanowiska dotyczące spełnienia wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą: nie poddano ocenie

8.11 Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego:

procedura związana z zajęciem stanowiska w przedmiocie dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego, przeprowadzana była we wszystkich ocenianych sprawach, w oparciu o przepis art. 56 *Prawa budowlanego*, z zachowaniem 14 dniowego terminu przewidzianego na zajęcie stanowiska. Opinie sanitarne dotyczące dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego zawierają odpowiednie pouczenie.

Stwierdzone podczas kontroli spostrzeżenia:

W treści opinii sanitarnych nie wskazano wnioskodawcy (brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii), daty podania, znaku podania,

żądania strony.

Stwierdzone podczas kontroli uchybienia:

W aktach ocenianych spraw dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, nie stwierdzono, aby przed rozpoczęciem procedury związanej z dopuszczeniem do użytkowania obiektu budowlanego, analizie poddano decyzję zatwierdzającą projekt budowlany i udzielającą pozwolenia na budowę, przedłożoną przez Inwestora, z której mógłby wynikać obowiązek nałożony na inwestora, dotyczący uzyskania przed przystąpieniem do użytkowania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego (uzasadniony udział organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej).

Dowody:

- Opinia sanitarna znak: PS-N-NS/405/4/16 z dnia 2 czerwca 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NS/405/7/16 z dnia 5 sierpnia 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NS/405/10/16 z dnia 6 września 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NS/405/13/16 z dnia 28 listopada 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: PS-N-NS/405/16/16 z dnia 16 grudnia 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.406.3.2017 z dnia 24 lutego 2017 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.406.6.2017 z dnia 25 maja 2017 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.406.9.2017 z dnia 7 sierpnia 2017 r.

Stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości:

W dwóch ocenianych opiniach sanitarnych nieprawidłowo oznaczono stronę postępowania, tj.: wskazano łącznie dwóch współmałżonków, przy czym należało wskazać każdego z nich z osobna.

Dowód:

- Opinia sanitarna znak: PS-N-NZ/405/13/16 z dnia 28 listopada 2016 r.
- Opinia sanitarna znak: N.ZNS.406.3.2017 z dnia 24 lutego 2017 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

8.12 Wniesienie sprzeciwu przeciwko uruchomieniu wybudowanego lub przebudowanego zakładu pracy lub innego obiektu budowlanego, w tym wobec dopuszczenia do użytkowania: nie poddano ocenie z uwagi na brak wniesionych sprzeciwów.

8.13 Udostępnianie zainteresowanym listy rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych:

Aktualna lista rzeczoznawców do spraw sanitarnohigienicznych udostępniona jest zainteresowanym, za każdym razem jeśli zajdzie taka potrzeba. Lista znajduje się w miejscu ogólnodostępnym, na tablicy ogłoszeń w korytarzu głównym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

8.14 Klauzula potwierdzająca uzgodnienie dokumentacji projektowej:

Klauzula potwierdzająca uzgodnienie dokumentacji projektowej jest właściwa, zawiera w sobie niezbędne informacje / elementy.

Stosowana pieczęć zawiera treść: „Uzgodniono na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z ... poz. ...) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie (...)”. Podstawa prawna ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej - uzupełniana jest na bieżąco.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

8.15 Stanowiska dotyczące udostępniania informacji publicznej: nie poddano ocenie z uwagi na brak wniosków w tym zakresie.

W ZAKRESIE HIGIENY KOMUNALNEJ:

8.1. Nadzór nad ekshumacjami

W okresie kontrolowanym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie nie odnotowano zarządzeń prokuratora lub sądu na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków oraz przypadków dokonywania ekshumacji w razie zajęcia terenu cmentarza na inny cel. Wnioski w sprawie wypełnione w sposób kompletny.

W okresie kontrolowanym do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie rozpatrzono 155 wniosków w sprawie zgody na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków. Wnioski pochodziły od osób uprawnionych w myśl przepisu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 912), zgodnie z którym *prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie pozostały małżonek(ka), krewni zstępni, krewni wstępni, krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, powinowaci w linii prostej do 1 stopnia (...)*

W 2016 r. wydane zostały 83 decyzje zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji. Po uzyskaniu informacji o terminie przeprowadzenia ekshumacji, upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie pracownicy skontrolowali warunki przeprowadzenia ekshumacji w 75 przypadkach, ze szczególnym uwzględnieniem ekshumacjami zwłok/szczątków: przed upływem okresu ich mineralizacji oraz przewożonymi na odległość większą niż 60 km.

W 2017 r. do dnia kontroli wydanych zostało 58 decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji. Po uzyskaniu informacji o terminie przeprowadzenia ekshumacji, upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie pracownicy skontrolowali warunki przeprowadzenia ekshumacji w 58 przypadkach, ze szczególnym uwzględnieniem ekshumacjami zwłok/szczątków: przed upływem okresu ich mineralizacji oraz przewożonymi na odległość większą niż 60 km.

W kontrolowanym okresie nie wydano żadnych decyzji odmawiających zgody na przeprowadzenie ekshumacji.

W kontrolowanym okresie nie wydano postanowień o zawieszeniu postępowania w myśl przepisu art. 97 § 1 pkt. 4 *Kpa* oraz nie wydano wezwań skierowanych do strony dot. rozstrzygnięcia zagadnienia wstępnego w myśl art. 100 § 1 *Kpa*

Kontroli poddano w sumie 31 decyzji administracyjnych i dokumentacji związanej, co stanowi 20 % postępowań przeprowadzonych w przedmiocie ekshumacji.

Na podstawie analizy dokumentacji 31 spraw (31 decyzji administracyjnych) stwierdzono, że decyzje zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji wydawane są w oparciu o kompletną dokumentację sprawy, tj. wniosek o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok/szczątków, akt zgonu, oświadczenie stron(y) oraz pozostałe dokumenty niezbędne w celu ustalenia stanu faktycznego sprawy m. in. akt małżeństwa, akt urodzenia. We wniosku strona wpisuje wszystkie niezbędne informacje, w tym stopień pokrewieństwa, datę ekshumacji oraz zakład, który dokona ekshumacji. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie w decyzji zezwalającej na przeprowadzenie ekshumacji wskazuje warunki sanitarne jakie należy zapewnić podczas ekshumacji zwłok/szczątków oraz ustawowy termin przeprowadzenia ekshumacji, tj. od 16 października do 15 kwietnia. Ponadto decyzja zawiera warunek poinformowania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie o terminie przeprowadzenia ekshumacji.

Nadzór Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie w zakresie ekshumacji obejmuje również kontrolę warunków przeprowadzanych ekshumacji.

W analizowanej dokumentacji 31 spraw upoważnieni pracownicy Państwowego Powiatowego Inspektora sanitarnego w Białogardzie przeprowadzili kontrolę w zakresie przestrzegania przepisów dotyczących postępowania ze zwłokami szczątkami ludzkimi, utrzymania należytego stanu sanitarnego środków transportu do przewozu zwłok i szczątków ludzkich, która udokumentowana została protokołem kontroli.

Dokumentacja spraw prowadzona jest starannie oraz opatrzona metryką sprawy. Decyzje administracyjne wydawane są terminowo. W podstawie prawnej przywołane zostały przepisy stanowiące podstawę działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie w tym zakresie.

Stwierdzone nieprawidłowości:

1. W decyzjach zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji stwierdzono:
 - a) w oparciu o przepis art. 130 § 4 *Kpa* dopuszczono wykonanie decyzji przed upływem terminu do wniesienia odwołania podczas, gdy w dokumentacji sprawy brak jest przesłanek do zastosowania powyższego tj. brak jednoznacznych oświadczeń woli wszystkich stron w tym zakresie,
 - b) postępowanie administracyjne przeprowadzone z pominięciem udziału pozostałych osób uprawnionych do decydowania w sprawie, które zostały wskazane we wniosku, w tym brak zapewnienia wszystkim stronom czynnego udziału przed wydaniem decyzji zgodnie z wymaganiem art. 10 § 1 *Kpa* oraz brak doręczenia decyzji tym osobom,
 - c) decyzję przekazano wnioskodawcy z pominięciem przekazania jej do pozostałych stron uprawnionych do decydowania w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków,
 - d) brak dokumentów potwierdzających rozstrzygnięcie sprawy w zakresie osób uprawnionych do ekshumacji w myśl art. 10 ust. 1 ustawy *o cmentarzach i chowaniu zmarłych* w odniesieniu do stanu cywilnego wpisanego w akcie zgonu zmarłego/ej,
 - e) Zakres kontroli określony w zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli,
2. Zakres przedmiotowy kontroli określony w upoważnieniach do czynności kontrolnych oraz w protokołach kontroli, nie jest zgodny z profilem kontrolowanej działalności gospodarczej.

Dowody:

decyzja z dnia 12.02.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/5/16; decyzja z dnia 29.01.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/1/16; decyzja z dnia 30.12.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/83/16; decyzja z dnia 22.02.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/9/16; decyzja z dnia 26.02.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/15/16; decyzja z dnia 18.05.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/30/16; decyzja z dnia 26.09.2016 r. znak: PS-N-HK/600/443/45/16; decyzja z dnia 31.03.2017 r. znak: N.HK.600.443.48.2017; decyzja z dnia 10.02.2017 r. znak: N.HK.600.443.14.2017; decyzja z dnia 02.02.2017 r. znak: N.HK.600.443.9.2017. Protokół kontroli: Nr HK-30/17 z dnia 13.03.2017 r.; Nr HK-19/17 z dnia 01.03.2017 r.; Nr HK-81/17 z dnia 07.04.2017 r.; Nr HK-179/16 z dnia 21.10.2016 r.; Nr HK-92/16 z dnia 18.05.2016 r.; Nr HK-64/16 z dnia 08.04.2016 r.; Nr HK-29/16 z dnia 02.03.2016 r.; Nr HK-55/17 z dnia 17.03.2017 r.; Nr HK-11/16 z dnia 05.02.2016 r.; Nr HK-37/16 z dnia 08.03.2016 r.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono negatywnie w powyższym zakresie.

8.2. Sprawowanie nadzoru nad jakością zdrowotną wody (woda do spożycia oraz ciepła woda użytkowa w zakresie obecności bakterii *Legionella sp.*)

Ocenie poddano dokumentację dot. 8 postępowań, co stanowi ponad 30 % spraw w zakresie jakości zdrowotnej wody, w tym: 5 decyzji na poprawę zdrowotną jakości wody, 2 zmieniające w zakresie terminu wykonania nakazów decyzji i 1 decyzja umarzająca postępowanie oraz 3 decyzje – rachunki.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie sprawuje nadzór oraz prowadzi monitoring jakości wody do spożycia zgodnie z wymaganiami określonymi w:

- ustawie z dnia 7 czerwca 2001 r. *o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków* (t. j. Dz. U. z 2017, poz. 328);
- rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi* (Dz. U. z 2015 r. poz. 1989).

Monitoring ten obejmuje m. in. prowadzenie badań próbek wody oraz nadzór nad kontrolą wewnętrzną jakości wody prowadzoną przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne oraz podmioty wykorzystujące wodę, pochodzącą z indywidualnego ujęcia, jako część działalności handlowej lub w budynkach użyteczności publicznej.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie na podstawie sprawozdań z badań próbek wody każdorazowo stosownie wyników badań dokonywał oceny jakości zdrowotnej wody oraz stwierdzał:

- 1) przydatność wody do spożycia, w przypadku gdy woda spełnia wymagania określone w załącznikach Nr 1–3 do rozporządzenia oraz parametry określone w lp. 2, 4 i 5 załącznika Nr 4 do rozporządzenia;
- 2) warunkową przydatność wody do spożycia, w przypadku, o którym mowa w § 18, po rozważeniu stopnia zagrożenia dla zdrowia;
- 3) brak przydatności wody do spożycia.

W kontrolowanym okresie nie stwierdzano przekroczeń wartości dopuszczalnych parametrów określonych w załączniku nr 2 ww. rozporządzenia, w związku z czym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie nie stwierdzał przydatności wody do spożycia, na warunkach przyznanego odstępstwa.

Ponadto Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wydaje oceny okresowe jakości wody, dokonuje oceny obszarowej jakości wody i szacowania ryzyka zdrowotnego konsumentów oraz wydał ocenę higieniczną dot. materiału i wyrobu używanego do uzdatniania wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

– ocena higieniczna:

W kontrolowanym okresie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wydał 1 decyzję, w której pozytywnie zaopiniował zastosowane materiały i wyroby użyte do uzdatniania wody do spożycia. Ocena powyższa wydana została zgodnie z wymaganiem § 21 ust. 1, 2 i 3 rozporządzenia *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia*, tj. w oparciu o atesty higieniczne oraz sprawozdania z badań wody.

– ocena obszarowa:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie dokonał oceny obszarowej za 2016 r. dla Miasta Białogard, Gminy Tychowo, Gminy Białogard oraz Gminy Karlino.

Przedmiotowa ocena została również przesłana do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie pismem znak: N.HK.075.1.9.2017 w dniu 10.02.2017 r. Ocena zawiera informacje o wodociągach nadzorowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie: nazwa, liczba

zaopatrywanej ludności, wielkość produkcji wody; zaopatrywane miejscowości; metody uzdatniania wody, działaniach naprawczych prowadzonych przez przedsiębiorstwa wodociągowo – kanalizacyjnych oraz jakość wody na koniec roku 2016.

Po dokonaniu analizy ww. dokumentacji stwierdzono, że ocena obszarowa jakości wody została sporządzona w myśl § 20 rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

Ocenie poddano dokumentację dot. sprawowania nadzoru nad jakością ciepłej wody użytkowej (*Legionella sp.*) - 2 decyzje na jakość c.w.u, w tym jedna umarzająca wszczęte postępowanie administracyjne

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wykonuje badania ciepłej wody w kierunku obecności bakterii *Legionella sp.* w przedsiębiorstwach podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne. Ponadto monitoringiem objęto jakość ciepłej wody w innych wybranych obiektach, tj. domu pomocy społecznej, internacie, domu dziecka.

Na podstawie sprawozdań z badań ciepłej wody użytkowej Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie każdorazowo dokonywał oceny skażenia instalacji bakteriami *Legionella sp.*, zgodnie z załącznikiem Nr 8 do rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia. Stosownie do stwierdzonej wartości bakterii *Legionella sp.* organ prowadził postępowanie wyjaśniające, wydawał decyzję nakazującą ustalenie przyczyn skażenia oraz przeprowadzenie działań naprawczych w celu doprowadzenia jakości wody ciepłej do wymagań określonych w przepisach.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie w przypadku wydania decyzji w sprawie poprawy jakości zdrowotnej wody każdorazowo przeprowadzał czynności kontrolne, sprawdzające wykonanie nakazów decyzji oraz wykonywał kontrolne badania wody po zakończeniu działań naprawczych, w celu sprawdzenia czy woda spełnia wymagania rozporządzenia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

8.3 Sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego nad zakładami świadczącymi usługi upiększające:

W kontrolowanym okresie w ww. grupie obiektów przeprowadzono 42 kontroli, w tym 32 w roku 2016 oraz 10 w roku 2017 do dnia kontroli. Kontroli poddano 13 protokołów kontroli (9 z roku 2016 i 4 z roku 2017) i dokumentacji związanej, co stanowi ponad 25 % dokumentacji kontrolnej w ww. grupie obiektów.

Czynności kontrolne przeprowadzone w zakładach świadczących usługi upiększające:

- w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu potwierdzano protokołami kontroli, w których brak zapisów dotyczących wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi
Dowody: zf HK-21/17, HK-67/17, HK- 37/17, HK-47/16, HK- 77/16, HK-223/16, HK-200/16, zk HK-145/16, HK-79/16, HK-48/16, HK- 97/17, HK-139/16, HK- 80/16
- czynności kontrolne przeprowadzone w zakładzie kosmetycznym potwierdzano protokołem kontroli Nr HK-139/16 z dn. 07.09.2016 r. w którym stwierdzono, że

narzędzia sterylizowane są w kontrolowanym zakładzie przy użyciu autoklawu i na takim zapisie poprzestano nie żądając dokumentów potwierdzających skuteczność podejmowanych procesów sterylizacji,

- w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych w których stosuje się narzędzia wielokrotnego użycia potwierdzano protokołami kontroli, w których brak informacji o podmiotach wykonujących zabiegi sterylizacji

Dowody: HK-21/17, HK-67/17, HK- 37/17, HK-47/16, HK- 77/16, HK-223/16, HK-200/16, HK-48/16, HK- 97/17

- czynności kontrolne przeprowadzone w zakładach kosmetycznych i tatuażu potwierdzano protokołami kontroli, w których brak zapisów dotyczących w różnym zakresie prowadzonej gospodarki zakaźnymi odpadami medycznymi i jej dokumentowania tj.: kart przekazania odpadów medycznych, dokumentów potwierdzających unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych, brak informacji o czasie i temp. oraz urzędzeniu służącym do magazynowania wytworzonych zakaźnych odpadów medycznych.

Dowody:

HK-145/16, HK-79/16, HK-48/16, HK- 97/17, HK-139/16, HK- 80/16

Bezsprzecznie w zakładach świadczących usługi upiększające, w tym w gabinetach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu wykonuje się czynności w trakcie wykonywania których dochodzi albo może dojść do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich. Zgodnie z wymogiem przepisu art. 16 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych* osoby inne niż udzielające świadczeń zdrowotnych podejmujące czynności, w trakcie wykonywania których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich, są obowiązane do wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Procedury powyższe powinny regulować sposób postępowania m.in. przy wykonywaniu czynności, w trakcie których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich, zasady stosowania sprzętu poddawanego sterylizacji, sposoby prowadzenia dezynfekcji skóry i błon śluzowych oraz dekontaminacji pomieszczeń i urządzeń. Państwowy powiatowy inspektor sanitarny opiniuje powyższe procedury na wniosek podmiotu obowiązane do wdrożenia i ich stosowania.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z uchybieniami w powyższym zakresie.

8.4 Sprawowanie bieżącego nadzoru nad imprezami masowymi

W kontrolowanym okresie wydano 8 opinii w sprawie zabezpieczenia sanitarnego imprez masowych, kontroli poddano 2 opinie (z dnia 05.05.2017 r. znak: N.HK.442.2.2017, z dnia 01.07.2016 r. znak: PS-N-HK/442/6/16 wraz z dokumentacją związaną co stanowi 25 % dokumentacji w zakresie imprez masowych. Stwierdzono, że opinie zostały wydane w terminie 14 dni od daty złożenia kompletnego albo zmodyfikowanego wniosku, w tym w oparciu o program imprezy, plan graficzny miejsca imprezy ze wskazaniem lokalizacji punktów czerpalnych wody pitnej i toalet oraz pisma określające przewidywaną liczbę uczestników. Do akt sprawy zostały dołączone decyzje burmistrzów miast zezwalającą organizatorom na przeprowadzenie ww. imprez oraz w jednym przypadku Protokół kontroli Nr HK-126/16 z dnia 30.06.2016 r. Całość dokumentów pozostaje trwale chronologicznie spięta wraz z metryką sprawy.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

8.5 Informacja Publiczna

W kontrolowanym okresie do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie nie wpłynęły żadne wnioski o udostępnienie informacji publicznej w myśl ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o dostępie do informacji publicznej* (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1764).

Powyższe uniemożliwia dokonanie działalności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie w tym zakresie.

W związku z czym nie oceniono działalności Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie w tym zakresie.

W ZAKRESIE HIGIENY ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU:

8.1 Realizacja „Planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla PIS.

Przeanalizowano sposób postępowania pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie przy realizacji *Planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla PIS* w okresie od 02.01.2016r. do dnia kontroli tj. do 08.09.2017r. W dniach: 21.01.2016r., 21.03.2016r., 25.04.2016r., 20.02.2017r., 21.04.2017r., 26.04.2017r., 01.08.2017r. odbyły się szkolenia wewnętrzne dla pracowników obszaru HŻŻiPU PSSE w Białogardzie, na których omówiono plan pobierania próbek i badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu w Państwowej Inspekcji Sanitarnej odpowiednio na rok 2016 i 2017 oraz sposób poboru próbek. Szkolenia udokumentowane zostały protokołami nr HŻ/Nr 2/2016, HŻ/Nr 3/2016, HŻ/Nr 4/2016, HŻ/Nr 6/2016, HŻ/Nr 5/2017, HŻ/Nr 9/2017, HŻ/Nr 11/2017, HŻ/Nr 20/2017. Pracownicy przed przeprowadzeniem kontroli związanej z próbkobraniami przygotowują się poprzez pobranie odpowiedniej dokumentacji, nadanie kolejnego numeru porządkowego zgodnie z *rejestrzem protokołów pobrania próbek środków spożywczych, próbek sanitarnych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością* oraz pobranie właściwego, niezbędnego wyposażenia.

Wykaz próbek pobranych do badań przez PSSE w Białogardzie w 2016r.

L.p.	Rodzaj próbek	Ilość pobranych próbek		Ilość zakwestionowanych próbek	
		UKŻ	M	UKŻ	M
1.	Żywność	138	6	0	0
2.	Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością	1	0	0	0
3.	Wymazy sanitarne	34	0	1	0
4.	Zmiotki	3	0	0	0
5.	Kosmetyki	4	0	0	0
6.	Próbki rezerwowe	18	0	0	0

Wykaz próbek pobranych do badań przez PSSE w Białogardzie w 2017r. (do dnia kontroli tj. 08.09.2017r.)

L.p.	Rodzaj próbek	Ilość pobranych próbek	Ilość zakwestionowanych próbek
------	---------------	------------------------	--------------------------------

		UKŻ	M	UKŻ	M
1.	Żywność	97	4	1	0
2.	Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością	3	0	0	0
3.	Wymazy sanitarne	4	0	0	0
4.	Zmiotki	2	0	0	0
5.	Kosmetyki	4	0	0	0
6.	Próbki rezerwowe	25	0	5	0

Fakt pobrania próbek i wyniki badań odnotowywane są w „Rejestrze protokołów pobrania próbek żywności, substancji pomagających w przetwarzaniu, dozwolonych substancji dodatkowych, innych składników żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, próbek sanitarnych oraz kosmetyków”. Rejestr jest zgodny z obowiązującym wzorem określonym w PON – 09 „Czynności kontrolne”.

Oceniono prawidłowość pobrania próbek żywności na podstawie protokołów pobrania próbek: Nr 41/BŻ/2016 z dnia 05.07.2016r., 45/BŻ/2016 z dnia 29.07.2016r.; Nr 46/BŻ/2016 z dnia 29.07.2016r.; Nr 50/BŻ/2016 z dnia 16.08.2016r.; Nr 56/BŻ/2016 z dnia 31.08.2016r.; Nr 12/BŻ/2017 z dnia 29.03.2017r.; Nr 13/HŻ/2017 z dnia 31.03.2017r.; Nr 22/BŻ/2017r. z dnia 03.04.2017r.; Nr 26/BŻ/2017r. z dnia 16.05.2017r.; Nr 37/HŻ/2017 z dnia 21.06.2017r.; Nr 45/BŻ/2017 z dnia 12.07.2017r., Nr 51/BŻ/2017 z dnia 09.08.2017r., Nr 57/BŻ/2017 z dnia 30.08.2017r.). Sposób pobierania próbek oraz wypełniania protokołów pobrania próbek jest zgodny z aktualnie obowiązującą procedurą pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i próbek sanitarnych oraz przepisami prawa żywnościowego, oprócz próbek napojów bezalkoholowych pobranych do badań w kierunku metali szkodliwych dla zdrowia. **Próbki napojów bezalkoholowych niegazowanych pobrane do badań w kierunku oznaczania zawartości metali szkodliwych dla zdrowia są niereprezentatywne dla partii, z której zostały pobrane (dowód: protokoły pobrania próbek nr 45/BŻ/2016 i 46/BŻ/2016 z dnia 29.07.2016r.).** Zgodnie z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 333/2007 z dnia 28 marca 2007r. ustanawiającym metody pobierania próbek i metody analiz do celów urzędowej kontroli poziomów ołowiu, kadmu, rtęci, cyny nieorganicznej, 3-MCPD i benzo[a]pirenu w środkach spożywczych (Dz.U. WE L 88 z 29.03.2007r., str.29 ze zm.) w przypadku partii składającej się z 26-100 opakowań w celu utworzenia próbki zbiorczej należy pobrać około 5 %, co najmniej 2 opakowania. Wobec powyższego z partii liczącej:

- 59 sztuk napojów bezalkoholowych (protokół pobrania próbek nr 45/BŻ/2016 z dnia 29.07.2016r.) należało pobrać 3 sztuki produktu, a nie 2;
- 95 sztuk napojów bezalkoholowych (protokół pobrania próbek nr 46/BŻ/2016 z dnia 29.07.2016r.) należało pobrać 5 sztuk produktu, a nie 2.

Minimalną wskazaną w rozporządzeniu ilość sztuk produktu pobiera się wyłącznie w uzasadnionych przypadkach, np. brak większej ilości produktu, wysoki koszt produkt. W analizowanym przypadku nie było takich przesłanek.

Tryb postępowania przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie po otrzymaniu wyników badań kwestionujących jakość zdrowotną pobranych próbek, bądź zawierających uwagi do znakowania był prawidłowy.

Przeanalizowano sposób postępowania po otrzymaniu:

- sprawozdania z badań nr 2695/17 z dnia 16.08.2017r. próbek lodów z automatu o smaku śmietankowym, nieodpowiadających wymaganiom Rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005r. w sprawie kryteriów

mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 338 z 22.12.2005r. ze zmianami) z uwagi na ponadnormatywną liczbę bakterii z rodzaju *Enterobacteriaceae* w końcowym etapie procesu produkcji - przedsiębiorca został poinformowany o nieprawidłowych wynikach badań oraz zobowiązany do podjęcia skutecznych działań mających na celu zapewnienie właściwej jakości zdrowotnej produkowanych lodów, co zostało następnie sprawdzone urzędowo przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie poprzez ponowny pobór próbek lodów – wyniki badań prawidłowe. W protokole kontroli tematycznej z dnia 30.08.2017r. nr HŻ-324/17, związanej z powtórным poborem próbek lodów do badań laboratoryjnych, brak informacji o działaniach podjętych przez przedsiębiorcę po otrzymaniu wyników badań nieodpowiadających wymaganiom prawa żywnościowego, do czego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie zobowiązał stronę pismem z dnia 16.08.2017r. znak: NHŻ.432.45.2017. W analizowanej dokumentacji brak również pisma strony w tym zakresie;

- sprawozdania z badań nr HŻ/280/17 z dnia 11.04.2017r. próbki produktu i nieodpowiadających wymaganiom Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1831/2003 z dnia 16.12.2003r. w sprawie dodatków do żywności (Dz.U. UE L354 z 31.12.2003r. z późn. zm.) ze względu na przekroczenie maksymalnego poziomu sumy kwasu sorbowego i kwasu benzoowego. Produkt został zgłoszony do systemu RASFF, a informację o nieprawidłowych wynikach badań przekazano natychmiast do producenta produktu oraz nadzorującego zakład Powiatowego Lekarza Weterynarii.

Oceniono analizy ryzyka przeprowadzone dla:

- zawartości izomerów trans kwasów tłuszczowych we frytkach ziemniaczanych mrożonych;
- obecności pleśni w owocach mrożonych;
- zawartości magnezu w suplemencie diety.

Analizy przeprowadzone prawidłowo.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

8.2 System RASFF

W analizowanym okresie Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Białogardzie podejmowała działania w ramach systemu RASFF w związku z powiadomieniami otrzymanymi w roku 2016 r. tj. 19 (13 alarmowych, 6 informacyjnych), natomiast w roku 2017, do dnia kontroli – 4 (1 alarmowe, 3 informacyjne). Jednocześnie podejmowano działania w związku z zgłoszonym przez przedstawicieli PPIS w Białogardzie do KPK RASFF- powiadomieniem informacyjnym dot. stwierdzenia przekroczenia maksymalnego poziomu sumy [REDAKTOWANO] w produkcji pod nazwą [REDAKTOWANO] producent: [REDAKTOWANO] [REDAKTOWANO] Okazano dokument z dnia 7.07.2017r. powołujący zespół do przeprowadzania wstępnej analizy ryzyka.

Przeanalizowano sposób postępowania przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie podczas działań prowadzonych w ramach systemu RASFF, dotyczących następujących powiadomień:

- powiadomienie informacyjne nr 2016.1 z dnia 22.01.2016 . dot. produktu pn. , [REDAKTOWANO] [REDAKTOWANO]

- powiadomienie alarmowe nr 2016.2 z dnia 01.03.2016r. dot. stwierdzenia [REDACTED] w, [REDACTED]
- powiadomienie alarmowe nr 2016.0401 z dnia 06.04.2016r. dot. [REDACTED] pn. [REDACTED]
- powiadomienie informacyjne nr 2016.14 z dnia 03.06.2016 r. dot. suplementu diety pn. [REDACTED] o różnych smakach oraz nr partii i datach minimalnej trwałości -, wyprodukowanego przez [REDACTED]
- powiadomienie informacyjne nr 2016.35 z dnia 17.06.2016 r. dot. stwierdzenia obecności [REDACTED] pn. W [REDACTED] emność: [REDACTED] produkowanym dla [REDACTED]
- powiadomienie alarmowe nr 2016.0685-fup 16 z dnia 21.07.2016 r. przekazane przez władze Niemiec w sprawie wysokiej migracji [REDACTED] pn. [REDACTED]
- powiadomienie informacyjne nr 2016.23 z dnia 02.11.2016r. dot. [REDACTED]
- powiadomienie informacyjne nr 1/2017 z dnia 20.04.2017r. dot. [REDACTED] w produkcji pn. [REDACTED] wyprodukowanym przez [REDACTED]
- powiadomienie informacyjne nr 2017.2 z dnia 10.04.2017r. dot. stwierdzenia [REDACTED] pn. [REDACTED]

W związku z powiadomieniami w ramach systemu RASFF pracownicy obszaru nadzoru HŻŻ i PU przeprowadzili w roku 2016 - 23 kontrole sanitarne, a w roku 2017 - 6 kontrole sanitarnych sprawdzając czy produkt będący przedmiotem powiadomienia znajduje się w obrocie handlowym. W toku urzędowych kontroli, prowadzone były działania w zakładach obrotu żywnością w celu wycofania zakwestionowanych produktów. Kwestionowane produkty wycofane były z obrotu w ramach wewnętrznych procedur zakładów. Przedsiębiorcy okazali dokumenty potwierdzające dalsze postępowanie z wycofanym produktem.

Przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie działania nadzоровe w ramach systemu RASFF prowadzili zgodnie z obowiązującą procedurą funkcjonowania systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznej żywności i paszach (RASFF), **za wyjątkiem** działań kontrolnych w [REDACTED] związanych z powiadomieniem informacyjnym nr 2017.2 z dnia 10.04.2017r. dot. stwierdzenia [REDACTED]. **Podczas kontroli przeprowadzonych w dniu w 24.04.2017r. obrotu niecelowo dokonano zabezpieczenia soli bowiem przedsiębiorca już podczas czynności kontrolnych zobowiązał się do wycofania i dokonania zwrotu do dostawcy przedmiotowego produktu. Natomiast gdyby przyjąć, że działanie takie było uzasadnione (organ nie miał przekonania, że strona niezwłocznie wycofa z obrotu handlowego żywność) to wydanie w dniu 28.04.2017r. postanowienia nr 10/17 o uchyleniu zarządzenia zabezpieczenia nr N.HŻ.4322.605.6.2017 - po czterech dniach było ewidentną zwłoką.**

Przesyłano raporty do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o wynikach podjętych działań.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Białogardzie w oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami powyższym zakresie.

8.3 Nadzór dot. weryfikacji systemu HACCP u przedsiębiorców sektora spożywczego, w tym zakresie tzw. badań właścicielskich produktów:

Przeanalizowano dokumentację kontrolną obiektów, w których uzasadnione jest wykonywanie badań właścicielskich, sprawdzając, czy niniejsze zagadnienie było przedmiotem kontroli.

Dowody:

- protokół z kontroli sanitarnej z dnia 26.07.2016r. nr HŻ-307/16 oraz protokoły kontroli sprawdzającej z dnia 28.08.2016 r. nr HŻ-342/16 oraz z dnia 22.11.2016r. nr HŻ-465/16 – [REDAKTOWANE]
- protokół z kontroli sanitarnej z dnia 29.08.2017r. nr HŻ-322/17 – [REDAKTOWANE]
- protokoły kontroli sanitarnej: z dnia 8.06.2016r. nr HŻ-226/16; z dnia 31.05.2017r. nr HŻ-194/17; z dnia 27.06.2017r. nr HŻ-228/17- R [REDAKTOWANE]

Podczas sprawowania bieżącego nadzoru sanitarnego oceniano spełnienie wymagań przez kontrolowanych przedsiębiorców w zakresie wymogu zawartego w art. 4 ust. 3 lit. a rozporządzenia (WE) nr 853/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie higieny środków spożywczych oraz rozporządzenie (WE) Nr 2073/2005 z dnia 15.11.2005r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych. **Wymóg ten winien być sprawdzony podczas kontroli związanych z wnioskiem strony o zatwierdzenie i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli żywności - analizując procedury kontroli wewnętrznej opartych na zasadach systemu HACCP.**

Działania podejmowane przez przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie w zakresie egzekwowania od przedsiębiorców wymogu badania produktów na zgodność z kryteriami mikrobiologicznymi w ramach potwierdzania lub weryfikacji prawidłowego funkcjonowania stosowanych przez nich procedur opartych na zasadach HACCP i dobrej praktyki higienicznej **wskazują na nierówne traktowanie przedsiębiorców będących pod nadzorem PPIS w Białogardzie** (właściciel zakładu małej gastronomii [REDAKTOWANE] badał swoje wyroby na zlecenie podczas gdy przedsiębiorcy - [REDAKTOWANE] wszystkie badania w [REDAKTOWANE] ujętych w harmonogramie badań przez właścicieli ww. zakładu zostały wykonane w ramach urzędowej kontroli żywności).

W wyniku analizy ww. dokumentacji stwierdzono niżej wymienione uwagi:

- **Pobieranie próbek żywności na podstawie umowy – zlecenia nr 96/17 z dnia 23.08.2017r. zostało przeprowadzone nieprawidłowo, gdyż potraktowano je jako działanie w ramach urzędowej kontroli żywności - przeprowadzone przez organ na podstawie upoważnienia. Wobec powyższego nie powinien być sporządzony protokół z kontroli z dnia 24.08.2016 r. nr 343/16;**
- **korrespondencję [REDAKTOWANE] wysyłano na adres [REDAKTOWANE] mimo, że strona we wniosku o zatwierdzenie zakładu wskazała adres do korespondencji [REDAKTOWANE]**
- w protokole z dnia 26.07.2016r. nr HŻ-307/16 odnotowano nieprawidłowości dotyczące znakowania niezgodne z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...) (Dz. Urz. UE L 304 z 21.11.2011, str.

18), co zostało potwierdzone podczas kontroli sprawdzającej z dnia 24.08.2016r., udokumentowanej protokołem kontroli nr HŻ-342/16 – Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie nie wystąpił do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie z wnioskiem o ukaranie przedsiębiorcy. Ponadto w treści protokołów brak dokładnych informacji jakiego rodzaju alergeny znajdują się w żywności oferowanej w zakładzie.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono w powyższym zakresie pozytywnie z nieprawidłowościami.

8.4 Realizacja wymagań Ustawy z dnia 06.09.2001r. o dostępie do informacji publicznej

W okresie objętym kontrolą kompleksową do PSSE w Białogardzie wpłynął tylko 1 wniosek o udostępnienie informacji publicznej w zakresie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności.

Przeanalizowano sposób postępowania przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie przy udostępnianiu informacji publicznej na wniosek dot. udostępnienia protokołu kontroli w : w zakresie żywienia zbiorowego (data wpływu wniosku do PSSE 02.06.2017r.).

Niniejszy wniosek rozpatrzono bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku (data załatwienia przedmiotowej sprawy to 06.06.2017r.).

Sposób udostępnienia informacji publicznej był zgodny z żądaniem wnioskodawcy, gdyż Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie przekazał pliki dokumentów (skany pdf) w formie elektronicznej na wskazany we wniosku adres email.

Jednakże jako błąd należy uznać przesłanie wnioskodawcy oprócz dokumentacji kontrolnej dot. [REDAKTOWANE] dodatkowo m.in. protokołu z kontroli przeprowadzonej [REDAKTOWANE]

[REDAKTOWANE] wraz z ich oceną oraz pisma skierowanego do Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej, których nie wskazano w przedmiotowym wniosku. W przypadku wątpliwości, co do żądania, należało zwrócić się do wnioskodawcy o jego sprecyzowanie, w celu rozwiania tych wątpliwości (Wyrok WSA w Łodzi z 27.11.2015 r., sygn. II SAB/Łd 181/15).

Ponadto w przekazanych dokumentach dokonano m.in. anonimizacji danych osobowych pracowników PSSE, którzy z racji przeprowadzania czynności kontrolnych są funkcjonariuszami publicznymi (art. 35 ust. 2 ustawy o PIS).

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

8.5 art. 7 Rozporządzenia WE nr 882/2004 – przejrzystość i poufność

Na stronie internetowej PSSE Białogard w zakładce *Kontrole* dostępne są wyniki auditu przeprowadzonego w obszarze HŻŻiPU w PSSE Białogard dot. *Zagrożeń w procesach produkcji żywności w aspekcie wymagań art. 5 rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30.04.2004r.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 13, t.34 str. 319 z późn. zm.)* oraz przeprowadzanego przez pracowników niniejszej Stacji w innej jednostce kontrolnej nt. *Nadzór nad zakładami produkcji w zakresie dodatków do żywności stosowanych w procesie technologicznym*.

Ponadto w zakładce dot. HŻŻiPU dostępne są dodatkowe informacje z zakresu bezpieczeństwa żywności i żywienia, w tym m.in. istotne informacje dla przedsiębiorców, ulotki, wyniki kontroli w lokalach gastronomicznych, komunikaty, ostrzeżenia oraz odnośniki do przydatnych linków.

Wszystkie informacje udostępnione na stronie internetowej PSSE uaktualniane są na bieżąco przez informatyka, któremu pracownicy z poszczególnych obszarów przekazują materiały dotyczące merytorycznych zagadnień.

W PSSE Białogardzie za kontakt z mediami odpowiedzialny jest rzecznik prasowy, który współpracuje z pracownikami merytorycznymi w zakresie przygotowywania materiałów o wskazanej tematyce, w tym również związanej z bezpieczeństwem żywności i żywienia.

Pracownicy PSSE wykonują obowiązki zgodnie z zatwierdzonym *Zakresem czynności, obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień*. Elementem w/w dokumentu jest m.in. deklaracja przestrzegania tajemnicy państwowej, służbowej, poufności wszelkich informacji i danych uzyskanych w trakcie pełnienia obowiązków służbowych, a także po rozwiązaniu umowy o pracę przez okres 2 lat. Pracownicy z obszaru HŻŻiPU zaangażowani w kontrole urzędowe zostali zobowiązani do zachowania bezstronności i nie podleganie naciskom zewnętrznym i wewnętrznym, które mogłyby wpłynąć na wyniki kontroli. Ponadto zostali przeszkoleni z zakresu przepisów dot. ochrony danych osobowych oraz upoważnieni do ich przetwarzania. Wszystkie stosowne dokumenty w tym temacie są przechowywane w aktach osobowych.

Każdy pracownik PSSE może podjąć dodatkowe zajęcia zarobkowe, prowadzić działalność gospodarczą itp., wyłącznie po uzyskaniu zgody PPIS w Białogardzie. W 2017r. zgodę na dodatkową pracę, która nie jest związana z pełnioną funkcją uzyskał 1 pracownik zatrudniony w obszarze HŻŻiPU.

Biorąc pod uwagę powyższe należy stwierdzić, że spełnione są wymagania art. 7 rozporządzenia WE nr 882/2004.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie w powyższym zakresie.

8.6 Nadzór nad producentami produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego

Jak wynika z rejestru zakładów będących pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie, na terenie niniejszego powiatu znajduje się 148 producentów produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego (dane na dzień 08.09.2017r.), którzy uprawiają głównie zboża (ok. 50% rolników), natomiast pozostali to producenci: ziemniaków, rzepaku, warzyw i owoców miękkich.

W harmonogramie kontroli PSSE w Białogardzie sporządzanym na dany rok nie ujmuje się gospodarstw rolnych, tylko w okresie wiosenno - letnim, biorąc pod uwagę wytypowane podmioty do wspólnych kontroli zgodnie z Planem działania przesyłanym przez WSSE w Szczecinie, opracowanym w ramach porozumienia zawartego w dniu 20 stycznia 2015r. w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno – Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska, typuje się gospodarstwa rolne do czynności kontrolnych.

W 2016r. skontrolowano 9 podmiotów rolniczych (z czego 3 w ramach w/w porozumienia), natomiast w roku 2017 - 4 producentów produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego (z czego 3 w ramach porozumienia). Wytypowane gospodarstwa rolne przede wszystkim zajmowały się uprawą o wyższym ryzyku zagrożenia (np. owocami miękkimi, warzywami - ogórki, pomidory), bądź też dotychczas nie były kontrolowane przez organ PIS. **Przeprowadzona w roku bieżącym tylko 1 kontrola gospodarstwa rolnego przez przedstawicieli PPIS w Białogardzie (nie uwzględniając planu narzuconego w ramach porozumienia) jest ilością zbyt małą w stosunku do ilości nadzorowanych producentów produkcji pierwotnej.**

Pracownicy obszaru HŻŻiPU w roku 2016 całkowicie zrealizowali założenia planu opracowanego w ramach porozumienia zawartego w dniu 20 stycznia 2015r. w sprawie

współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno – Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska. Celem zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego na terenie powiatu białogardzkiego przedstawiciele PPIS w Białogardzie przeprowadzili 2 kontrole z pracownikami PIORIN-u oraz 1 z osobami zatrudnionymi w Inspekcji Ochrony Środowiska. Wytypowani rolnicy zajmowali się m.in uprawą warzyw gruntowych oraz owoców miękkich (truskawki, borówki i maliny). Wyniki kontroli nie wykazały nieprawidłowości w zakresie prawa żywnościowego.

W opracowanym planie kontroli na rok 2017 w ramach w/w porozumienia uwzględniono 2 kontrole wspólne z pracownikami PIORIN-u w gospodarstwach rolnych uprawiających porzeczki i borówkę oraz 1 kontrolę u producenta sałaty, którą przeprowadzono wspólnie z pracownikami Inspekcji Ochrony Środowiska.

W ramach sprawowanego nadzoru w 2016 roku pobrano do badań laboratoryjnych od producentów produkcji pierwotnej 3 próbki owoców miękkich (borówki, truskawki i maliny), 2 - na metale szkodliwe dla zdrowia, ocenę organoleptyczną, parametry biologiczne, obecność zanieczyszczeń biologicznych, w tym szkodników i ich pozostałości oraz na zapleśnienie, natomiast 1 próbka pobrana została w kierunku skażeń promieniotwórczych. Otrzymane wyniki prawidłowe.

Do dnia kontroli w roku bieżącym pobrano do badań laboratoryjnych w kierunku metali szkodliwych dla zdrowia, ocenie organoleptycznej, na parametry biologiczne, obecność zanieczyszczeń biologicznych, w tym szkodników i ich pozostałości oraz na zapleśnienie 1 próbkę borówki – wynik prawidłowy.

Każdorazowo po otrzymaniu sprawozdania z badań przekazywano informacje o wynikach podmiotowi, od którego pobrano próbkę.

Pracownicy obszaru HŻŻiPU mają stały dostęp do obowiązujących przepisów prawa oraz materiałów szkoleniowo - informacyjnych dot. produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego.

W dniach 29.07.2016r., 08.02.2017r., 29.03.2017r. przeprowadzono szkolenia wewnętrzne w obszarze HŻŻiPU, podczas których omawiano zagadnienia dotyczące produkcji pierwotnej żywności oraz rolniczy handel detaliczny.

Na stronie internetowej PSSE w Białogardzie, w zakładce dot. HŻŻiPU udostępniono ulotkę informacyjną dot. produkcji pierwotnej, a także informację dot. rolniczego handlu detalicznego. Ponadto PPIS w Białogardzie przekazał w dniu 07.06.2017r. (pismo znak: OZiPZ.061.92.2017) przekazał redaktorowi naczelnemu tygodnika [REDAKTOR] artykuł pt. „Obowiązki producentów żywności na etapie produkcji podstawowej”, celem umieszczenia tych danych w prasie lokalnej.

W ramach kontroli działalności oceniono dokumentację kontrolną zgromadzoną w teczkach n/w producentów produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego:

- [REDAKTOR] wpisany do rejestru zakładów w dniu 17.07.2014r. pod nr 154/1601/14 w zakresie uprawy i sprzedaży [REDAKTOR]
 - protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-295/17 z dnia 07.08.2017r. wraz z protokołem pobrania próbek żywności nr 50/BŻ/2017;
- [REDAKTOR] (wpisany do rejestru zakładów w dniu 14.05.2015r. pod nr 40/1601/15 w zakresie uprawy i sprzedaży [REDAKTOR]):
 - protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-242/16 z dnia 16.06.2016r.;
- [REDAKTOR] wpisany do rejestru zakładów w dniu 11.06.2014r. pod nr 91/1601/14 w zakresie uprawy i [REDAKTOR] natomiast w dniu 19.09.2016r. wprowadzono zmiany do rejestru w zakresie prowadzonej działalności tj. rozszerzając dotychczasową o uprawę i sprzedaż [REDAKTOR]

nr wpisu 48/1601/16). Dokonując zmian w rejestrze zakładów należało wprowadzić je pod istniejącym już nr wpisu tj. 91/1601/14, a nie dublować gospodarstwo rolne dotychczas istniejące nadając mu nowy nr wpisu;

– protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-233/16 z dnia 13.06.2016r.;

- (wpisany do rejestru zakładów w dniu 12.06.2014r. pod nr 85/1601/14 w zakresie uprawy i

– protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-358/16 z dnia 05.09.2016r. wraz z protokołem pobrania próbek żywności nr 63/BŻ/2016;

- (wpisany do rejestru zakładów w dniu 16.06.2014r. pod nr 111/1601/14 w zakresie uprawy oraz sprzedaży, natomiast w dniu 10.06.2016r. wprowadzono zmiany do rejestru w zakresie prowadzonej działalności tj.

podmiot po zmianach wpisano pod nr 33/1601/16). PPIS w Białogardzie nie powinien nadzorować niniejszego podmiotu w zakresie sprzedaży jaj, gdyż to organy Inspekcji Weterynaryjnej sprawują kontrole nad sprzedażą bezpośrednią jaj (niezależnie od minimalnej liczby jaj wprowadzanych do obrotu tygodniowo oraz niezależnie od liczby kur niosek utrzymywanych w gospodarstwie). Ponadto należy zauważyć, iż wpis do rejestru zakładów z 2014r. obejmuje m.in. uprawę oraz sprzedaż warzyw i owoców (bez ich wyszczególnienia), dlatego też nie było konieczności zmiany wpisu wykluczającego m.in.

Dokonując zmian w rejestrze zakładów należało wprowadzić je pod istniejącym już nr wpisu tj. 111/1601/14, a nie dublować gospodarstwo rolne dotychczas istniejące już nadając mu nowy nr wpisu.

– protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-272/17 z dnia 20.07.2017r.

Analiza dokumentacji wykazała, iż podczas czynności kontrolnych przeprowadzanych u producentów produkcji pierwotnej za każdym razem wypełniano listy pytań kontrolnych dla podmiotów prowadzących produkcję pierwotną pochodzenia roślinnego. Mimo uwag dotyczących wpisu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS należy stwierdzić, że pracownicy obszaru HŻŻiPU Powiatowej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Białogardzie są przygotowani pod względem merytorycznym do sprawowania nadzoru nad producentami produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego i właściwie dokumentują przeprowadzane w gospodarstwach rolnych czynności kontrolne.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

8.7 Ocena znakowania, prezentacji i reklamy produktów, w tym oferowanych do sprzedaży na odległość.

W dniu 09.09.2017r. przedstawiciel Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie starszy asystent Agnieszka Naglaska przeprowadziła, w ramach kontroli kompleksowej działalności obszaru Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Białogardzie, ocenę sposobu prowadzenia przeglądu stron internetowych oraz ich dokumentowania przez przedstawiciela Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie: młodszego asystenta. W wyniku przeglądu na portalu internetowym Allegro.pl stwierdzono sprzedaż „na odległość” n/wym. środków spożywczych:

– suszone kurki, sprzedający miejscowość:

– betaina hcl 648 mg, sprzedający: [REDAKTOWANO] miejscowość: [REDAKTOWANO]
Przegląd strony internetowej udokumentowano adnotacją urzędową z dnia 09.09.2017r., do której dołączono zapisy obrazów treści stron internetowych.

W celu uzyskania informacji o danych osobowych w/wym. użytkowników Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wysłał pismo do Grupy Allegro Sp. z o.o., ul. Grunwaldzka 182, 60-166 Poznań. Po otrzymaniu odpowiedzi.

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białogardzie systematycznie, raz na kwartał prowadzono przegląd stron internetowych. Ponadto każdorazowo po otrzymaniu z WSSE w Szczecinie informacji o produktach zawierających substancje zabronione do stosowania w suplementach diety podejmowano niezwłoczne działania sprawdzające, czy takie produkty są oferowane do sprzedaży internetowej przez podmioty działające na terenie powiatu białogardzkiego. Działania te dokumentowano adnotacjami urzędowymi z dnia: 18.07.2016r., 16.12.2016r., 25.01.2017r., 27.03.2017r., 27.06.2017r., 29.06.2017r.

W trakcie kontroli kompleksowych przeprowadzanych w zakładach produkcji żywności przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie dokonywali oceny znakowania produkowanych środków spożywczych. Zweryfikowano oceny przeprowadzone w trakcie kontroli stanu sanitarnego:

- z dnia 19.08.2016r., udokumentowanej protokołem nr HŻ-337/16 [REDAKTOWANO] – kontrola kompleksowa zakładu konfekcjonowania środków spożywczych, ocena znakowania konfekcjonowanych środków spożywczych (m.in. [REDAKTOWANO] Znakowanie oceniono jako zgodne z rozporządzeniem 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...) – ocena dokonana prawidłowo;
- z dnia 29.11.2016r. (i 01.12.2016r.), udokumentowanej protokołem nr HŻ-476/16 – w trakcie kontroli kompleksowej [REDAKTOWANO] dokonano oceny znakowania produktów piekarskich opakowanych oraz sprzedawanych luzem w sklepie firmowym. Znakowanie oceniono jako zgodne z rozporządzeniem 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...). Do protokołu załączono opakowania zawierające znakowanie/etykiety bułki tartej oraz 2 chlebów. **Nie odnotowano niezgodności wynikającej z art. 22 cyt. rozp. 1169/2011 - na etykietce [REDAKTOWANO] nie określono ilości kategorii składników wyszczególnionych w nazwie produktu;**
- z dnia 30.08.2017r. (i 31.08.2017r.), udokumentowana protokołem nr HŻ-325/17 [REDAKTOWANO] – w trakcie kontroli kompleksowej [REDAKTOWANO] dokonano oceny znakowania produktów piekarskich opakowanych oraz sprzedawanych luzem w sklepie firmowym. Znakowanie oceniono jako zgodne z rozporządzeniem 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...). Do protokołu załączono etykiety 3 chlebów. **Nie odnotowano niezgodności wynikającej z zał. VII część C Rozporządzenia nr 1169/2011, dotyczącej braku nazwy funkcji technologicznej w przypadku wymienionej na tych etykietach substancji dodatkowej: „kwasu askorbinowego – wit. C”. Zgodnie z wykazem dozwolonych dodatków do żywności określonym w rozporządzeniu 1333/2008 prawidłowa nazwa tego dodatku to „kwas askorbinowy”. Zgodnie z treścią art. 22 na etykietce, [REDAKTOWANO] należało określić ilość kategorii składników wyszczególnionych w nazwie produktu, tj. ziaren: soi, słonecznika i siemienia lnianego. Ponadto z treści protokołu wynika, że w przypadku żywności sprzedawanej luzem konsumentom przekazywane są informacje na temat zawartych w żywności alergenów zgodnie z art. 44 ust. 1 lit. a)**

rozporządzenia 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...), nie odniesiono się natomiast do innych obowiązkowych informacji, o których mowa w § 19 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014r. w sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych (Dz.U. z 2015r., poz. 29 z późn. zm.).

- z dnia 29-30.08.2017r., udokumentowana protokołem nr HŻ-323/17 [REDAKTOWANE] – w trakcie kontroli kompleksowej [REDAKTOWANE] dokonano oceny znakowania chleba mieszanego krojonego. Znakowanie oceniono jako zgodne z przepisami prawa żywnościowego. Do protokołu załączono opakowanie ocenianego produktu. Nie odnotowano niezgodności wynikającej z zał. VII część C Rozporządzenia nr 1169/2011, dotyczącej braku nazwy funkcji technologicznej w przypadku wymienionej wśród składników substancji dodatkowej: „kwasu askorbinowego”.

W trakcie kontroli zakładów żywienia zbiorowego odnoszono się do obowiązku przekazywania konsumentom informacji na temat zawartych w potrawach alergenów zgodnie z art. 44 ust. 1 lit. a) rozporządzenia 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...) (dowód: protokoły z kontroli z dnia 29.04.2016r. nr HŻ-171/16, z dnia 19.07.2016r. nr HŻ-298/16, 09.08.2017r. nr HŻ-300/17, 29.08.2017r. nr HŻ-322/17). Nie wspomniano natomiast o innych obowiązkowych informacjach, tj. o wykazie składników potraw, o których mowa w § 19 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014r. w sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych (Dz.U. z 2015r., poz. 29 z późn. zm.). Pomimo to znakowanie w „Arkuszu oceny zakładu” zostało uznane za zgodne z wymaganiami (za wyjątkiem protokołu kontroli sanitarnej z dnia 09.08.2017r. nr HŻ-300/17).

Ponieważ w trakcie kompleksowej kontroli stanu sanitarnego przeprowadzonej w dniu 19.07.2016r. w [REDAKTOWANE] udokumentowanej protokołem kontroli nr HŻ-298/16 stwierdzono brak informacji dla konsumentów dot. alergenów zawartych w potrawach wobec powyższego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie powinien złożyć do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie wniosek o ukaranie przedsiębiorcy zgodnie z art. 103 ust. 1 pkt 1b lit. c ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia. Ponadto w treści protokołu brak dokładnych informacji jakiego rodzaju alergeny znajdują się w żywności oferowanej w zakładzie.

W latach 2016-2017 (do dnia kontroli) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie złożył do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie 5 wniosków o ukaranie przedsiębiorców zgodnie z art. 103 ust. 1 pkt 1b litera c ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia za nieprzestrzeganie wymagań prawa żywnościowego w zakresie sposobu znakowania, prezentacji i reklamy środków spożywczych.

Ponadto w trakcie kontroli sanitarnych dokonywano kontroli prawidłowości znakowania tzw. żywności prozdrowotnej. W analizowanym okresie dokonano oceny 20 środków spożywczych. Sprawdzono oceny znakowania suplementów diety przeprowadzone w [REDAKTOWANE] należącej do [REDAKTOWANE] w dniach 10.05.2016r. (protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-179/16) i 27.02.2017r. (protokół kontroli sanitarnej tematycznej nr HŻ-52/17) - dokonano oceny prawidłowości znakowania 5 suplementów diety - ocena dokonana prawidłowo.

Działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie oceniono pozytywnie z nieprawidłowościami w powyższym zakresie.

III. ODDZIAŁ OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

1. „*Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych*” w tym:

a) *Program edukacyjny „ARS – czyli jak dbać o miłość?”*

Próba przyjęta do oceny: Szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu.

Działania zaplanowano na marzec 2016 r.

Oceniono:

- Zaproszenie dla 5 szkół ponadgimnazjalnych na szkolenie nr PS-PZ/4810-3/116/16 z dnia 17.11.2016 r. dla szkolnych koordynatorów programu;
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 ze szkolenia dnia 01.12.2016 r.;
- Wzór certyfikatu dla uczestników szkolenia;
- Notatka służbowa z dnia 30.03.2016 r. dotycząca zmiany terminu szkolenia wynikającej z braku nowych szkół przystępujących do szkolenia – ustalenia z kierownikiem oddziału OZiPZ WSSE w Szczecinie (telefonicznie);
- Lista obecności F/PT/PZ/01/02 ze szkolenia z dnia 01.12.2016 r.;
- Ankieta ewaluacyjna ze szkolenia;
- Sprawozdanie ze szkolenia.

Działanie wykonano w terminie.

Ustalono: Prawdliwość

Próba przyjęta do oceny: Narady z partnerami, współorganizatorami

Działania zaplanowano wg zapotrzebowania w 2016 r.

Oceniono:

- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 01.06.2016 r. z przedstawicielem BOSiR dot. ustalenia szczegółów imprezy profilaktycznej „Wspólnie przeciw przemocy i uzależnieniom”
- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 01.06.2016 r. w ZS szkół ponadgimnazjalnych dot. organizacji imprezy prozdrowotnej oraz warsztatów z użyciem narko- i alkoholów

Zadania zostały wykonane 01.06.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawdliwość**

b) *Kampania społeczna „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu”*

Próba przyjęta do oceny: stoiska edukacyjno –informacyjne podczas lokalnych imprez

Działania zaplanowano wg zapotrzebowania w 2016 r.

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji F/PT/PZ/01/04 zadania z 22.03.2016 r. dot. stoiska edukacyjno –informacyjnego w Centrum Kultury i Spotkań Europejskich;
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 22.03.2016 dot. dystrybucji materiałów kampanijnych (rozdystrybuowano 300szt. materiałów)
- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z 03.06.2016 r. dot. stoiska edukacyjnego w BOSiR;
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 03.06.2016 r. dot. dystrybucji materiałów kampanijnych „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu” (rozdystrybuowano 100 szt.).

Zadanie wykonane zostało 22.03.2016 r. oraz 03.06.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawdliwość**

Próba przyjęta do oceny: przeprowadzenie ogólnopolskich badań „Zachowania zdrowotne kobiet w ciąży”.

Działania zaplanowano na październik 2016 r.

Oceniono:

- Pismo z dnia 16.02.2017 r. o nr OZiPZ.4710.5.18.2017 do „Centrum Dializa Sp. z o.o. Szpital w Białogardzie” dot. konieczności przeprowadzenia II edycji badania ankietowego pt. „Zachowania zdrowotne Kobiety w ciąży”.
- Informacja e-mail z dnia 24.02.2017 dot. przekazania kompletu wypełnionych ankiet do WSSE w Szczecinie.

W związku z wytycznymi GIS dot. zmiany terminu przeprowadzenia badań ankietowych „Zachowania zdrowotne kobiet w ciąży” WSSE przekazało pismo nr PZ.966.23.2017 z dnia 27.01.2017 r., zmieniające termin listopadowy na koniec lutego 2017.

Ustalono: Prawdliwość

c) Kampania społeczna „Melanż. Oczekiwania vs. rzeczywistość”

Próba przyjęta do oceny: Nagłośnienie kampanii w mediach lokalnych

Oceniono:

- Artykuł w Tygodniku „Białogardzianin” nr 830 dot. założeń ogólnopolskiej kampanii „Melanż. Oczekiwania vs. rzeczywistość” z dnia 03.02.2017 r.;
- Informację na BIP PSSE Białogard z dnia 01.02.2017 dot. założeń ogólnopolskiej kampanii „Melanż. Oczekiwania vs. rzeczywistość”.

W związku z nieprogramowym i spontanicznym charakterem kampanii na początku roku kalendarzowego działania nie były zawarte w rocznym Planie Zasadniczych Przedsięwzięć PSSE Białogard na rok 2017. **Ustalono: Prawdliwość**

2. Program edukacyjny „Czyste powietrze wokół nas”

Próba przyjęta do oceny: Szkolenia dla przedszkolnych koordynatorów programu

Działania zaplanowano na listopad i grudzień 2016 r.

Oceniono:

- Pismo zapraszające na szkolenie z dnia 14.11.2016 r. o nr PS-PZ/4810-4/81/16 dla przedszkolnych koordynatorów programu;
- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 21.11.2016 r. z przeprowadzonego szkolenia;
- Listę obecności F/PT/PZ/01/02 z dnia 21.11.2016 r.;
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 21.11.2016 r. (poradniki do realizacji programu);
- Zaświadczenie dla uczestników o odbyciu szkolenia;
- Arkusz oceny efektywności szkolenia;
- Prezentacje ze szkolenia w wersji elektronicznej.

Zadanie zostało wykonane 21.11.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawdliwość**

3. I edycja programu edukacji antytytoniowej dla IV klas szkoły podstawowej „Bieg po zdrowie”

Próba przyjęta do oceny: wizytacje monitorujące realizację programu w szkołach

Działania zaplanowano na kwiecień, maj 2017 r.

Oceniono:

- Protokół wizytacji F/IT/PT/PZ/01/03/01 wraz z realizacją interwencji programowej o nr PZ-15/17 z dnia 24.04.2017 r. w Szkole Podstawowej nr 4 Białogardzie.

Zadanie wykonane zostało 24.04.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawdliwość.**

4. Program edukacyjny „Nie Pal przy mnie, proszę”

Próba przyjęta do oceny: Wizytacje monitorujące realizację programu w szkołach.

Działania zaplanowano na czerwiec, wrzesień i październik 2016 r.

Oceniono:

- Protokół wizytacji F/IT/PT/PZ/01/03/01 wraz z oceną interwencji programowej z dnia 10.06.2016 o nr PZ-14/16 w Szkole Podstawowej w Karlinie.

Zadanie wykonane zostało 10.06.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawdliwość**

5. Światowy Dzień bez Tytoniu 2017

Próba przyjęta do oceny: prelekcje dla młodzieży ze szkół w powiecie białogardzkim

Działania zaplanowano na kwiecień i maj 2017 r.

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 (szt. 2: Szkoła Podstawowa nr 4 w Białogardzie z dnia 24.04.2017 r.; Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Białogardzie z dnia 19.05.2017 r.)

Zadania zostały wykonane 24.04.2017 r. i 19.05.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017.

Stwierdzono brak listy obecności. **Ustalono: Uchybienie**

6. Światowy Dzień Rzucania Palenia 2016 r.

Próba przyjęta do oceny: opracowanie i wysłanie pism intencyjnych do władz samorządowych, dyrektorów szkół i do podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Działania zaplanowano do 10 listopada 2016 r.

Oceniono:

- List intencyjny z dnia 10.11.2016 r. nr PS-PZ/4810-2/165/16 dot. informacji na temat Światowego Dnia Rzucania Palenia 2016 r. (NZO-y, Przedszkola, Placówki Oświatowo- wychowawcze, samorządy).

Działanie wykonane zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016.

Ustalono: Prawdliwość

7. Program edukacyjny „Trzymaj Formę”

Próba przyjęta do oceny: szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu

Działania zaplanowano od listopada do grudnia 2016 r.

Oceniono:

- Pismo zapraszające na szkolenie z dnia 14.11.2016 r. o nr PS-PZ/4810-5/76/16 wraz z programem szkolenia;
- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 23.11.2016 r.;
- Listę obecności F/PT/PZ/01/02 z dnia 23.11.2016 r. (12 uczestników);
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 23.11.2016 r. (materiały do realizacji programu);
- Wzór zaświadczenia o ukończeniu szkolenia dla uczestników;
- Arkusz oceny efektywności szkolenia;
- Prezentacje ze szkolenia (w wersji elektronicznej);

Zadanie wykonane zostało 23.11.2016r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawdliwość**

Próba przyjęta do oceny: Finał podsumowujący program

Działania zaplanowano na maj i czerwiec 2017 r.

Oceniono:

- Zaproszenie z dnia 22.05.2017 r. o nr OZiPZ.40710.4.25.2017 na III edycję MARATONU FITNESS organizowanego w ramach programu „Trzymaj Formę!” dla szkół podstawowych oraz Gimnazjalnych;
- Regulamin organizacyjny II edycji MARATONU FITNESS;
- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 02.06.2017 r. z przeprowadzonego Maratonu fitness w Gimnazjum nr 1 w Białogardzie;
- Protokół z narady komisji konkursowej F/IT/PT/PZ/01/02/01 finału programu „Trzymaj Formę!” konkursu III edycja „Maratonu Fitness”;
- Podziękowanie dla P. Anny Szajdeckiej;
- Fotorelację z przebiegu eventu z dnia 02.06.2017 r.

Zadanie wykonane zostało 02.06.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawidłowość**

8. Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIVPróba przyjęta do oceny: Organizacja międzyszkolnego konkursu w ramach Światowego Dnia AIDS

Działania zaplanowano na listopad 2016 r.

Oceniono:

- Pismo do Burmistrza Miasta Białogard z dnia 03.11.2016 o nr PS-PZ/4810-1/36/16 dot. prośby o dofinansowanie nagród dla uczestników konkursu wiedzy nt. HIV/ AIDS;
- Pismo zapraszające uczniów ZS ponadgimnazjalnych Białogardzie do udziału w konkursie wiedzy pod hasłem HIV/AIDS „O życiu decydują chwile” z dnia 14.11.2016 r.;
- Regulamin konkursu;
- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 25.11.2016 dot. konkursu wiedzy z okazji Światowego Dnia AIDS;
- Protokół z narady komisji konkursowej F/IT/PT/PZ/01/02/01 z dnia 25.11.2016 r. z konkursu „W życiu każdy krok ma znaczenie” z okazji światowego dnia AIDS;
- Pismo PPIS do Burmistrza Miasta Białogard z dnia 30.11.2016 r. nr PS-PZ/4810-1/48/16 dot. wręczenia nagród ufundowanych przez władze miasta Białogard;
- Zestaw pytań konkursowych;
- Wzór dyplomu dla uczestników konkursu;
- Artykuł z Tygodnika „Białogardzianin” nr 844 z dnia 16.12.2016 dot. konkursu wiedzy o HIV/ AIDS.

Zadanie wykonane zostało zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016.

Ustalono: PrawidłowośćPróba przyjęta do oceny: Dystrybucja materiałów edukacyjnych w ramach obchodów Światowego Dnia AIDS.

Działanie zaplanowano na grudzień 2016 r.

Oceniono:

- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 25.11.2016 r. materiały przekazano do ZS w Białogardzie.
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 20.12.2016 r. Materiały przekazano do NZOZ Eskulap;

- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 20.12.2016 r. Materiały przekazano do NOZO „FOLK-MED”;

Zadanie wykonane zostało 25.11.2016 r. oraz 10.12.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawidłowość**

9. Program Przedszkolny dot. Zdrowia Jamy Ustnej i Zapobiegania Próchnicy- „Zdrowe zęby mamy- marchewkę zajadamy”.

Próba przyjęta do oceny: Prelekcje, zajęcia edukacyjne, instruktaże w przedszkolach powiatu białogardzkiego.

Działania zaplanowano wg. zapotrzebowania w 2016 r.

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 05.04.2016 r. dot. prelekcji dla dzieci z pokazem prawidłowego szczotkowania zębów w Przedszkolu Miejskim nr 3 w Białogardzie;
- Rozdzielnik materiałów F/PT/PZ/01/01 z dnia 05.04.2016 r. – kolorowanka „Zęby myj radośnie żyj”.

Zadanie wykonane zostało zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016.

Stwierdzono brak listy obecności. **Ustalono: Uchybienie.**

Próba przyjęta do oceny: Wizytacje monitorujące realizację programu.

Działania zaplanowano na luty i marzec 2017 r.

Oceniono:

- Protokół z wizytacji F/IT/PT/PZ/01/03/01 wraz z realizacją interwencji programowej z dnia 27.02.2017 o nr PZ-06/17 w Przedszkolu Miejskim w Białogardzie.
- Protokół z wizytacji F/IT/PT/PZ/01/03/01 wraz z realizacją interwencji programowej z dnia 23.03.2017 o nr PZ-10/17 w Przedszkolu Miejskim w Karlinie.

Zadanie wykonane zostało 27.02.2017 r. oraz 23.03.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawidłowość**

10. Wojewódzki Program Profilaktyki Używania Substancji Psychoaktywnych w tym nowych narkotyków dla uczniów szkół gimnazjalnych „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach”.

Próba przyjęta do oceny: Rekrutacja szkół gimnazjalnych, które przystąpią do realizacji programu.

Działania zaplanowano do 31 maja 2016r.

Oceniono:

- Pismo nr PS-PZ/4810-10/50/16 z dnia 08.09.2016 r. dot. zaproszenia do udziału w II edycji programu;
- Zgodę Zespołu Szkół w Dobrowie na udział w woj. Programie Używania Substancji Psychoaktywnych z dnia 12.09.2016 r.
- Wykaz szkół gimnazjalnych, które przystąpiły do realizacji w/w programu w roku 2016/2017.
- Notatkę służbową z dnia 31.05.2016 r. dot. rekrutacji. Telefoniczne potwierdzenie realizacji programu przez szkoły: Gimnazjum w Białogardzie, Zespole Szkół Specjalnych w Białogardzie, Gimnazjum w Tychowie, Zespole Szkół w Dobrowie, Gimnazjum Nr 2 w Białogardzie, Prywatne Centrum Edukacyjne „Szkoly SUKCES” w Białogardzie, Gimnazjum w Stanominie oraz Gimnazjum w Pomianowie. Wykaz szkół realizujących w/w program został przesłany do WSSE 31.05.2016 r.

Zadanie wykonano 31.05.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016.

Ustalono: Prawdliwość

Próba przyjęta do oceny: Organizacja etapu powiatowego I Wojewódzkiego przeglądu Form Artystycznych

Działania zaplanowano na styczeń 2017 r.

Oceniono:

- Pismo do szkół gimnazjalnych nr PS-PZ/4810-10/47/16 z dnia 20.06.2016 r. dot. zaproszenia do wzięcia udziału w I Wojewódzkim Przeglądzie Form Artystycznych – etap powiatowy;
- Pismo nr OZiPZ.4710.6.3-5.2017 z dnia 10.01.2017 r. – zapraszające burmistrza Białogardu, Wójta gminy Białogard oraz Starostę białogardzkiego do wzięcia udziału w I Wojewódzkim Przeglądzie Form Artystycznych – etap powiatowy;
- Pismo nr OZiPz.4710.6.8.2017 z dnia 19.01.2017 r. zapraszające dyrektorów szkół gimnazjalnych na etap powiatowy konkursu;
- Pismo znak OZiPZ.4710.6.1.2017 z dnia 10.01.2017 r. wystosowane do burmistrza Karlina dot. prośby o dofinansowanie nagród w etapie powiatowym konkursu;
- Informacja dotycząca realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 08.02.2017 r. z przeprowadzenia etapu powiatowego I Wojewódzkiego Przeglądu Form Artystycznych;
- Protokół z narady komisji konkursowej F/PT/PZ/01/03 z dnia 08.02.2017 r.;
- Formularz oceny występu oceny – eliminacje powiatowe Szkół: Gimnazjum nr 1 w Białogardzie; Gimnazjum nr 2 w Białogardzie; Gimnazjum w Tychowie; Zespół Szkół w Dobrowie;
- Zbiorczy formularz oceny występów zespołów – eliminacje powiatowe;
- Wzór dyplomu dla uczestników konkursu.

Zadanie wykonane zostało 08.02.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017 **Ustalono: Prawdliwość**.

11. Akcja „Bezpieczne Ferie”**a) „Bezpieczne Ferie 2016”**

Próba przyjęta do oceny: Artykuł do prasy lokalnej Tygodnik „Białogardzianin”

Działanie zaplanowano od stycznia do lutego 2016 r.

Oceniono:

- Pismo nr PS-PZ/077-1/15/16 z dnia 10.02.2016 r. do redaktora Tygodnika „Białogardzianin” dot. prośby o zamieszczenie artykułu dot. akcji „Bezpieczne Ferie 2016”;
- Artykuł opublikowany w dniu 12.02.2016 r. tygodnika „Białogardzianin” nr 801;
- Pismo nr PS-PZ/077-1/08/16 z dnia 27.01.2016 r. do Redaktora tygodnika „Białogardzianin” dot. prośby o zamieszczenie ulotki akcji „Bezpieczne Ferie 2016”;
- Artykuł opublikowany w dniu 05.02.2016 r. w Tygodniku „Białogardzianin” nr 799.

Zadanie wykonane zostało 05.02.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawdliwość**.

b) „Bezpieczne Ferie 2017”

Próba przyjęta do oceny: prelekcje w obiektach wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży.

Działanie zaplanowano na luty 2017r.

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji zadania *F/PT/PZ/01/04* z 01.02.2017 r. dot. rozsądnego zachowania się podczas ferii zimowych w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Białogardzie dla I klasy technikum;
- Informację dotyczącą realizacji zadania *F/PT/PZ/01/04* z dnia 16.02.2017 r. dot. zagrożeń „czyhających” na dzieci podczas ferii zimowych w Przedszkolu Miejskim nr 3 w Białogardzie wśród dzieci 6 letnich;

Zadania wykonano 01.02.2017 r. oraz 16.02.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017.

Stwierdzono brak list obecności. **Ustalono: Uchybienie.**

12. Akcja „Bezpieczne Wakacje”

a) „Bezpieczne Wakacje 2016”

Próba przyjęta do oceny: Opracowanie ulotki informacyjnej dot. „Bezpiecznych Wakacji”
Działanie zaplanowano na czerwiec 2016 r.

Oceniono:

- Ulotkę dotyczącą:
 - a) „10 zasad bezpiecznych wakacji” dla uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych;
 - b) „10 zasad bezpiecznych wakacji” dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych;
 - c) „10 zasad bezpiecznych wakacji” dla ogółu społeczeństwa;
- Pismo znak: PS-PZ/4811-4/6/16; PS-N-HDiM/074/2/16 dnia 02.06.2017 r. dotyczące dystrybucji ulotki do Placówek oświatowo - wychowawczych, świetlic wiejskich oraz klubów osiedlowych.

Zadanie wykonane zostało 02.06.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawdliwość.**

b) „Bezpieczne Wakacje 2017”

Próba przyjęta do oceny: Prelekcje w obiektach wypoczynku letniego dzieci i młodzieży.
Działania zaplanowano na lipiec i sierpień 2017 r.

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji zadania *F/PT/PZ/01/04* z dnia 12.06.2017 r. w Przedszkolu Miejskim nr 1 w Białogardzie dot. zasad bezpiecznego zachowania się podczas pobytu nad akwenami wodnymi i lesie – 66 3 i 4 latków;
- Informację dotyczącą realizacji zadania *F/PT/PZ/01/04* z dnia 29.08.2017 r. w Centrum Kultury i Spotkań Europejskich w Białogardzie dot. bezpieczeństwa w czasie wakacji, podczas pobytu w miejscach przeznaczonych do kąpieli – 25 uczestników zajęć w CKiSE w Białogardzie.

Zadanie wykonane zostało 12.06.2017 r. oraz 29.08.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć. Stwierdzono brak list obecności.

Ustalono: Uchybienie.

13. Obchody Światowego Dnia Zdrowia

a) Światowy Dzień Zdrowia 2016

Próba przyjęta do oceny: opracowanie i wysłanie pism intencyjnych do lokalnych władz, mediów i NZOZ-ów.

Działanie zaplanowano na kwiecień 2016r.

Oceniono:

- List intencyjny o nr PS-PZ/4811-2/4/16 z dnia 04.04.2016 wystosowany do placówek oświatowo – wychowawczych samorządów i NZOZ-ów r. informujący o obchodach światowego Dnia Zdrowia pod hasłem „Pokonaj Cukrzycę”.

Zadanie wykonane zostało 04.04.2016 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2016. **Ustalono: Prawidłowość.**

b) Światowy Dzień Zdrowia 2017

Próba przyjęta do oceny: działania akcyjne (prelekcje, narady)

Działanie zaplanowano na marzec, kwiecień 2017r.

Oceniono:

- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 10.04.2017 r. w LO w Białogardzie dot. organizacji stoiska podczas obchodów ŚDZ 2017.

Zadanie wykonane zostało zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017.

Ustalono: Prawidłowość

14. Inne interwencje lokalne, podejmowane w związku na zapotrzebowanie społeczności lokalnej lub wynikające z sytuacji epidemiologicznej.

Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych – środki zastępcze

Próba przyjęta do oceny: mierniki za kwiecień 2017

Działania zaplanowano na kwiecień 2017r.

▪ **Artykuł w prasie**

Oceniono:

- Pismo z dnia 19.04.2017 r. o nr OZiPZ.061.63.2017 do redaktora naczelnego; Tygodnika „Białogardzianin” z prośbą o publikację artykułu nt. Nowych narkotyków
- Artykuł w „Tygodniku „Białogardzianin” nr 861 z dnia 31 kwietnia 2017 r. dot. spotkania z rodzicami w LO w Białogardzie dot. Nowych Narkotyków

Zadanie wykonane zostało 19.04.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawidłowość.**

▪ **Informacja na BIP PSSE Białogard**

Oceniono:

- Informację na BIP PSSE w Białogardzie opublikowaną w dniu 12.04.2017 r. dot. realizacji prelekcji dla rodziców w ZS w Stanominie.

Zadanie wykonane zostało 12.04.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawidłowość.**

▪ **Narada**

Oceniono:

- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 10.04.2017 r. dot. organizacji pogadanek dla rodziców nt. nowych narkotyków w LO w Białogardzie.

Zadanie wykonane zostało 10.04.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawidłowość.**

▪ **Projekcja Filmu**

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 11.04.2017 r. z projekcji filmu dot. „STOP Dopalaczom!” w gimnazjum „Scholar” w Białogardzie.

Zadanie wykonane zostało 11.04.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych przedsięwzięć na rok 2017. **Ustalono: Prawidłowość.**

▪ **Prelekcja**

Oceniono:

- Informację dotyczącą realizacji zadania F/PT/PZ/01/04 z dnia 05.04.2017 r. w Szkole Podstawowej nr 5 w Białogardzie (Prelekcja podczas zebrania z rodzicami).

Zadanie wykonane zostało 05.04.2017 r. zgodnie z Planem Zasadniczych Przedsięwzięć na rok 2017. Stwierdzono brak listy obecności. **Ustalono: Uchybienie.**

IV. GŁÓWNY SPECJALISTA ds. SYSTEMU JAKOŚCI

Funkcjonowanie systemu zarządzania Jakością w działalności nadzorowej wg normy PN-EN ISO/IEC 17020:2012 „Ocena zgodności. Wymagania dotyczące działania różnych rodzajów jednostek inspekcyjnych”.

Organizacja Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

Powiatowa Stacja Sanitarno – epidemiologiczna w Białogardzie posiada udokumentowaną strukturę odpowiedzialności i podległości personelu zaangażowanego w działalność techniczną. Regulamin organizacyjny Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie wprowadzony Zarządzeniem Nr 020/06/16 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie z dnia 01.07.2016 roku w sprawie ustalenia Regulaminu Organizacyjnego i Schematu Organizacyjnego Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie.

PSSE w Białogardzie posiada dokumentację systemową w postaci Procedur Ogólnych Nadzoru oraz Księgi Jakości Nadzoru, których kolejne wydania są nowelizowane, po zmianach wprowadzonych przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie i zatwierdzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie. W Księdze Jakości określono i udokumentowano politykę oraz cele jakości. Określono wymagania i kwalifikacje dla personelu Oddziału Nadzoru Sanitarnego.

Procedury zostały zatwierdzone przez Dyrektora PSSE w Białogardzie. Procedury zostały rozpowszechnione przez Głównego Specjalistę ds. Systemu jakości. Każda z rozpowszechnionych procedur zgodnie z Rozdzielnikiem ma nadany numer egzemplarza. Odbiór procedur został potwierdzony podpisem osób odpowiedzialnych za poszczególne obszary techniczne. Zapisy dotyczące zmian zostały ujęte w „Karcie Zmian” załączonych do egzemplarza nr 1 procedur.

W poszczególnych obszarach działalności technicznej Oddziału Nadzoru Sanitarnego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wyznaczył kierowników technicznych, oraz zastępców mających kwalifikacje i doświadczenie w pracy w nadzorze sanitarnym, którzy odpowiadają za przeprowadzanie czynności kontrolnych zgodnie z wymaganiami normy, przepisów prawa oraz procedur i Instrukcji Głównego Inspektora Sanitarnego.

Procedury są prawidłowo identyfikowane. Rozpowszechnianie odbywa się w wersji elektronicznej.

System Jakości

System jakości w działalności nadzorowej realizowany jest zgodnie z planem zasadniczych przedsięwzięć, tj.:

- wdrażane są dokumenty systemu zarządzania Jakością i zmiany do tych dokumentów, przekazywane przez Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie;
- przekazywane są do WSSE sprawozdania kwartalne
- dokonywany jest przegląd wdrażanego systemu zarządzania;
- prowadzone są działania naprawcze poprzez działania korygujące i zapobiegawcze.

Przegląd zarządzania

W obszarze nadzoru sanitarnego w 2017 r. roku odbył się roczny przegląd zarządzania za 2016r.

Ocenie poddano: protokół z przeglądu zarządzania z dnia 26 maja 2017 r. Nr 1/2017 Protokół z przeglądu zarządzania uwzględnia ocenę przydatności, adekwatności systemu zarządzania jakością w odniesieniu do wdrożonych do dnia przeglądu dokumentów systemu zarządzania jakością w nadzorze. Przebieg przeglądu zarządzania zawierał tematy zawarte w planie przeglądu zarządzania.

Przedłożono zatwierdzony przez Dyrektora PSSE w Białogardzie - Plan przeglądu zarządzania Nr 1/2017 sporządzony dnia 11.07.2017 r. r. Plan przeglądu zarządzania zawierał: 1. Sprawozdanie personelu nadzorującego i kierowniczego 2. Wyniki auditów wewnętrznych przeprowadzonych w 2016 r. i w I półroczu 2017 r. 3. Oceny wydane przez instytucje zewnętrzne w 2016 roku. 4. Potrzebne zmiany w systemie zarządzania jakością, Stosowność polityki i procedur. 5. Ocena funkcjonowania kontroli zarządczej za 2016 rok 6. Realizacja ustaleń z poprzedniego przeglądu zarządzania. 7. Wnioski i ustalenia z przeglądu.

Opracowany zgodnie z obowiązującą procedurą. Wszystkie osoby odpowiedzialne za poszczególne obszary techniczne w PSSE w Białogardzie zostały poinformowane zgodnie z ustaleniami zawartymi w procedurze o planowanym terminie przeglądu zarządzania. Kierownicy sporządzili sprawozdania częściowe.

Dokumentacja z przeglądów zarządzania prowadzana jest przejrzysto, rzetelnie i zgodnie z wymaganiami procedury.

Spostrzeżenie: W protokole z przeglądu zarządzania –brak jest opisu dot. stosowności polityki i procedur oraz realizacji ustaleń z poprzedniego przeglądu zarządzania.

Podjęte ustalenia na przeglądzie dotyczyły:

Ustalenie 1 – wystąpić do WSSE z prośbą o przeprowadzenie szkolenia dla auditorów wewnętrznych, aby kolejne osoby mogły uzyskać uprawnienia auditora. Termin do 15 września 2017 r.

Ustalenie 2 – zatrudnić osobę na stanowisko pracy ds. Epidemiologii ze szczególnym uwzględnieniem ukończenia przez tę osobę kursu szczepień. Termin do lipca 2019 r.

Ustalenie 3 – opracować nowy regulamin pracy PSSE w Białogardzie uwzględniający zmiany w Kodeksie Pracy. Termin wrzesień 2018 r.

Realizacja ustaleń z przeglądu zarządzania nr 2 i nr 3 w związku z ustalonym terminem nie była możliwa do zweryfikowania czy jest nadzorowana jest przez Głównego Specjalistę ds. Systemu Jakości.

Całość dokumentów dotyczących przeglądu zarządzania jest archiwizowana przez Głównego Specjalistę ds. Systemu Jakości.

Dokumenty z przeglądów zarządzania zawierają omówienia poszczególnych tematów zarówno merytorycznych jak i systemowych oraz zaangażowanie najwyższego kierownictwa. Dokumentacja z przeglądów zarządzania jest kompletna, uporządkowana, prowadzona przejrzysto i zgodnie z wymaganiami obowiązującej procedury.

Audity wewnętrzne

Ocenie poddano „Programy auditów” opracowane i zatwierdzone w 2016 r. i 2017 r. oraz ich realizację. Roczny „Program auditów” na 2016 został opracowany i zatwierdzony w dniu 29.01.2016 r. przez Dyrektora PSSE w Białogardzie.

Uchybienie : W programie auditów na 2016 rok, nie uwzględniono wszystkich aspektów zarządzania Jakością.

W „Programie auditów na 2016 rok zaplanowano i zrealizowano 6 auditów wewnętrznych. Wszystkie audyty zostały przeprowadzone zgodnie z planem i ustalonymi terminami poza jednym auditem, którego termin przesunięto o miesiąc później z powodu braku zgłoszeń wynikających z art. 56 ustawy Prawo budowlane.

w obszarach: – Higiena Pracy, Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny, Higiena Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku, Higiena Dzieci i Młodzieży, Higiena Komunalna, Epidemiologia.

Program auditów na 2016 rok uwzględnia wdrożone procedury PON-09 „Czynności kontrolne”.

W programie auditów na 2016 rok, **nie uwzględniono wszystkich aspektów zarządzania Jakością zabrakło np.** oceny funkcjonowania procedury tj. PON-01 „Nadzór nad dokumentami i zapisami”, PON-02 „Szkolenia”, PON-03 „Audyty wewnętrzne”, PON-04 „Działania korygujące i zapobiegawcze”, PON-05 „Nabywanie dostaw i usług”, PON-06 „Przegląd zarządzania”, PON-07 „Nadzór nad wyposażeniem pomiarowym”, PON-08 „Pobieranie próbek i postępowanie z próbkami”, PON-10 „Pomiary niezgodne z wymaganiami”.

Roczny „Program auditów” na 2017 został opracowany i zatwierdzony w dniu 27.01.2017 r.

W „Programie auditów na 2017 rok zaplanowano 8 auditów wewnętrznych do dnia kontroli zrealizowano 3 audyty wewnętrzne. w obszarach: – Higiena Pracy, Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny, Higiena Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku, Higiena Dzieci i Młodzieży, Higiena Komunalna, Epidemiologia, Główny Specjalista ds. Systemu Jakości.

Nie wszystkie audyty zostały przeprowadzone zgodnie z planem i ustalonymi terminami. Audit Nr 3/2017 i Audit Nr 4/2017 został przesunięty na termin późniejszy. Powodem było zmiany kadrowe obszaru HP oraz na długotrwałe zwolnienie lekarskie pracownika pionu HŻŻ i PU.

Program auditów na 2017 rok uwzględnia wdrożone procedury tj. PON-01 „Nadzór nad dokumentami i zapisami”, PON-02 „Szkolenia”, PON-03 „Audyty wewnętrzne”, PON-04 „Działania korygujące i zapobiegawcze”, PON-07 „Nadzór nad wyposażeniem pomiarowym”, PON-08 „Pobieranie próbek i postępowanie z próbkami”, PON-09 „Czynności kontrolne”, PON-10 „Pomiary niezgodne z wymaganiami”, PON-06 „Przegląd zarządzania” oraz PT/01” „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”, IRN-WS-HŻ/PON-08/01 „Postępowanie z próbkami żywności, próbkami sanitarnymi, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz produktów kosmetycznych”, IRN-WS-HK/PON-08/01 „Zasady pobierania i postępowania z próbkami wody”, IR/PON-07/EP/02 „Instrukcja monitorowania temperatur w urządzeniach chłodniczych w magazynie szczepionek”.

Jako próbkę auditową sprawdzono raporty: Nr 1/2016, Nr 2/2016, Nr 3/2016, Nr 4/2016, Nr 5/2016, Nr 6/2016 w których część opisowa zawierała opis czynności auditowych.

Plany auditów sporządzano zgodnie z wymaganiami procedury PON-03 „Audyty wewnętrzne”. Plany auditów – Plany auditów przewidują czas, który zostanie przeznaczony na spotkanie otwierające, zbieranie informacji i dowodów, Audit pracy pracownika -

obserwacja sposobu przeprowadzenia kontroli w obiekcie, spotkanie auditorów, przegląd dokumentacji oraz spotkanie zamykające.

Umieszczone w „Wykazach dokumentów udostępnionych w trakcie auditu” dokumenty, są identyfikowane nazwą lub nazwą, numerem i datą wydania, pozwalają na odtworzenie przebiegu dokonywania wyboru próbki audytowej.

Raporty z auditu sporządzone są przez auditora wiodącego. Część opisowa raportów z auditów jest czytelna, przejrzysta i sporządzona na obowiązującym formularzu. Zawierają opis auditowanego obszaru. Raporty zostały rozpowszechnione zgodnie z rozdzielnikiem.

Ocenie poddano dokumentację z auditów:

Dokumentacja zawierała:

- Plan auditu: Nr 1/2016, Nr 2/2016, Nr 3/2016, Nr 4/2016, Nr 5/2016, Nr 6/2016, Nr 1/2017, Nr 2/2017, Nr 3/2017, Nr 4/2017,
- Wykaz dokumentów udostępnionych: Nr 1/2016, Nr 2/2016, Nr 3/2016, Nr 4/2016, Nr 5/2016, Nr 6/2016, Nr 1/2017, Nr 2/2017, Nr 3/2017,
- Listę osób uczestniczących w audicie: Nr 1/2016, Nr 2/2016, Nr 3/2016, Nr 4/2016, Nr 5/2016, Nr 6/2016, Nr 1/2017, Nr 2/2017, Nr 3/2017,
- Raport z Audit: Nr 1/2016, Nr 2/2016, Nr 3/2016, Nr 4/2016, Nr 5/2016, Nr 6/2016, Nr 1/2017, Nr 2/2017, Nr 3/2017,
- Dokument Powołania eksperta technicznego

Audit Nr 2 /2017 - Kryterium auditu: PON-03 „Audyty wewnętrzne”, PON-06 „Przegląd Zarządzania”, PON-04 „Działania Korygujące i Zapobiegawcze”. Auditor wiodący: Kierownik ds. jakości

Niezgodność :

Pkt 5.2.7 Procedury PON-03 Audyty wewnętrzne” - na auditorów nie wyznacza się osób odpowiedzialnych za auditowany obszar.

Ocenił dokumenty i zapisy dotyczące auditów potwierdzają zgodność procesu auditowania z wymaganiami PON-03 „Audyty wewnętrzne”.

Szkolenia:

Podczas auditu sprawdzono zgodność prowadzenia szkoleń z wymaganiami procedury PON-02 oraz z wymaganiami normy PN-EN ISO/IEC 17020:2012 „Ocena zgodności. Wymagania dotyczące działania różnych rodzajów jednostek przeprowadzających inspekcje”.

Szkolenia dokumentowane są prawidłowo i na bieżąco. Sporządzany jest protokół ze szkoleń wewnętrznych zgodnie z załącznikiem do procedury PON-02 „Szkolenia”.

Ocenie poddano:

W „Planie zasadniczych przedsięwzięć na 2016 i na 2017 rok” zaplanowane zostały szkolenia wewnętrzne realizacja szkoleń została udokumentowana protokołem szkolenia/narady.

1. Protokół Szkolenia J/Nr 12/2016 data szkolenia: 15.12.2016 r. Temat: „Dokumentacja systemu zarządzania jakością – procedury ogólne nadzoru i procedury GIS PN-EN ISO 17020:2012 „Ocena zgodności – Wymagania dotyczące działania różnych rodzajów jednostek przeprowadzających inspekcji”. Audyty wewnętrzne – procedura Ogólna PON-03.
2. Protokół szkolenia J/ Nr 1/2017 data szkolenia: 02.03.2017 r. omówienie procedury ogólnej nadzoru PON-03 „Audyty wewnętrzne” wyd. VI z dnia 13.02.2017 r. szkolenie doskonalące z zakresu auditów wewnętrznych.

3. Protokół szkolenia J/Nr 4/2016 data szkolenia 25.03.2016 r. Temat: „Procedura Techniczna PT-01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” – zgodnie z planem zasadniczych zamierzeń.
4. Protokół szkolenia z dnia 06.04.2016 r. Temat: „Omówienie załącznika nr 2 do procedury Technicznej PT-01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń” – zgodnie z planem zasadniczych zamierzeń.

Ocenie poddano:

1. Protokół szkolenia J/Nr 2/2017 data szkolenia 09.03.2017 r. temat: „Omówienie procedury nadzoru PON-09 „Czynności kontrolne” - wyd. V z dnia 20.12.2011 r. zapisy wynikające z PON-09 „Czynności kontrolne”. Szkolenie przypominające – doskonalące.
2. Protokół szkolenia N/J/Nr5/3/2017 data szkolenia: 09.03.2017 r. temat: „Postępowanie mandatowe. PT-01 „Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego, w tym zapobiegania i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”.
3. Protokół szkolenia N/J/Nr6/4 2017 z dnia 06.04.2017 r. omówienie wystąpienia pokontrolnego z kontroli kompleksowej Oddziału Nadzoru Sanitarnego przeprowadzonej w 2016 r. i wydanych zaleceń przez ZPWIS w Szczecinie.
4. Protokół szkolenia N/J/ Nr 6a/4a /2017 data: 06.04.2017 r. Omówienie spostrzeżeń dotyczących obszarów wymagających doskonalenia. Zapewnienie systemu jakości w działalności nadzorowej, dalsze doskonalenie warsztatu pracy związanych z tymi zagadnieniami.
5. Protokół szkolenie N/J/Nr 11/5/2017 Data szkolenia: 26.06.2017 r. temat: „Zaplanowanie działań nadzorowanych przez PSSE w Białogardzie w celu zapewnienia bezpieczeństwa i higieny w czasie trwania sezonu letniego 2017 r. zapewnienie systemu jakości w działalności nadzorowej. Omówienie Procedury Ogólnej PON-09 „Czynności kontrolne” – wyd. V z dnia 20.12.2011 r.

Szkolenia zostały zrealizowane, protokoły sporządzone zgodnie z wymaganiami procedury PON-02 „Szkolenia”. Indywidualna Karta Szkoleń Pani Katarzyny Kozłowskiej – prowadzona jest na bieżąco, zgodnie z wymaganiami procedury.

Działania korygujące i zapobiegawcze

Kierownik ds. Jakości monitoruje działania korygujące wynikające z auditów, zaleceń pokontrolnych Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie oraz z bieżącej analizy wyników pracy, zgłoszeń pracowników, zgodnie z wymaganiami procedury. **Ocenie poddano:**

1. Karta Niezgodności i Działań Korygujących HŻ/1/16 stanowisko pracy ds. Higieny Żywności i Przedmiotów Użytku
2. Karta Niezgodności i Działań Korygujących EP/1/16 stanowisko pracy ds. Epidemiologii
3. Karta Niezgodności i Działań Korygujących HP/1/17 stanowisko pracy ds. Higieny Pracy

Karty wypełnione zostały szczegółowo podjęto korekty jak i również działania korygujące które zostały ukierunkowane na podniesienie wiedzy pracowników poprzez np. szkolenia, sprawdzanie dokumentacji itp. Określony został czas monitorowania podjętych działań. Przeprowadzono ocenę ich skuteczności.

Podejmowane działania naprawcze i zapobiegawcze zostały przeprowadzone i udokumentowane zgodnie z wymaganiami PON-04 „Działania korygujące i zapobiegawcze”.

Rejestry i ewidencje

Podczas kontroli sprawdzono rejestry prowadzone w Oddziale Nadzoru Sanitarnego wynikające z dokumentów systemu jakości przez Głównego Specjalistę ds. Systemu Jakości i Kierownika ds. Jakości.

Sprawdzono sposób prowadzenia oraz przypisaną odpowiedzialność rejestrów prowadzonych
Ocenie poddano:

- Rejestr Niezgodności i Działań Korygujących/Zapobiegawczych – Główny Specjalista ds. Systemu Jakości.
- Rejestr Auditorów wewnętrznych- Główny Specjalista ds. Systemu Jakości.

Rejestry prowadzone są prawidłowo, przejrzyste, rzetelnie zgodnie z wymaganiami procedury.

W ocenianym zakresie system zarządzania Jakością w działalności nadzorowej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie spełnia postanowienia normy PN-EN ISO/IEC 17020:2012 „Ocena zgodności. Wymagania dotyczące działania różnych rodzajów jednostek przeprowadzających inspekcję”.

Przyjęcie zasady ciągłego doskonalenia, pozwoli na utrzymanie jego przydatności i skuteczności.

Spostrzeżenie:

1. W protokole z przeglądu zarządzania –brak jest opisu dot. stosowności polityki i procedur oraz realizacji ustaleń z poprzedniego przeglądu zarządzania.

Uchybienie :

1. W programie auditów na rok nie uwzględniono wszystkich aspektów zarządzania Jakością zgodnie z pkt. 5.1.1.3 PON-03 „Audyty wewnętrzne” .

Nieprawidłowość :

1. Pkt 5.2.7 Procedury PON-03 Audyty wewnętrzne” - na auditorów nie wyznacza się osób odpowiedzialnych za auditowany obszar.

W wyniku kontroli : pozytywnie z nieprawidłowościami ocenia się działalność Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Białogardzie w kontrolowanym zakresie.

ZESTAWIENIE UCHYBIENÍ, NIEPRAWIDŁOWOŚCI:

W zakresie SPRAW OSOBOWYCH:

Spostrzeżenia:

1. W informacji do umowy dla pracownika – (młodszy asystent) w pkt .5 dotyczącym przysługującego pracownikowi urlopu wypoczynkowego wpisano wymiar urlopu a powinna być podana ilość dni urlopu proporcjonalnych do okresu zatrudnienia.
2. Brak podstawy prawnej tj. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014r *w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników niektórych podmiotów leczniczych* /Dz.U. z 2017r. , poz. 304/, wskazano Ponadzakładowy Układ Zbiorowy.
3. Przy wypisywaniu Zaświadczeń do ZUS-u należy stosować Instrukcję kancelaryjną przy nadawaniu numeru dokumentacji kadrowej w zamian za stosowanie numeru NIP.

W zakresie SPECJALISTY ds. BHP i OCHRONY P.POŻ.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

W zakresie ADMINISTRATORA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI:

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

W zakresie ODDZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO:

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

W zakresie ODDZIAŁU FINANSOWEGO:

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

W zakresie INFORMATYKI:

Nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie.

NIEPRAWIDŁOWOŚCI NADZORU:**Spostrzeżenia:**

1. W decyzjach-rachunkach w rozstrzygnięciu uzasadnienia prawnego brak przywołania brzmienia art. 36 ust. 2 *ustawy o PIS*.
2. W protokołach trwających dwa dni w kategorii „Miejscowość i data” wskazywano tylko pierwszy dzień kontroli;
3. W decyzjach-rachunkach przy ustaleniu ostatecznej kwoty stosowana jest nieprawidłowa formuła, wg której wylicza się opłatę końcową, wskazując w szczegółowej analizie kosztów częściowych pełny koszt roboczogodziny, uwzględniający pośrednie i bezpośrednie koszty (33,00 zł.), podczas gdy należałoby uwzględnić kwotę obliczoną dla rzeczywistego czasu stwierdzenia, udokumentowania i omówienia nieprawidłowości dla 1 osoby.
4. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości, nieprawidłowo poucza się stronę o obciążeniu opłatą ponieważ klauzula ta nie wywołuje skutków prawnych.

Uchybienia:

1. W decyzjach – rachunkach w części, w której organ wyjaśnia cyt.: „kwotę w powyższej decyzji obliczono biorąc pod uwagę: czas czynności kontrolnych podczas których stwierdzono nieprawidłowości, ich omówienie i opisanie, udokumentowane protokołem kontroli...”, w przypadku przeprowadzenia czynności kontrolnych przez dwie lub więcej osób wskazuje się sumę czasu za wszystkie osoby biorące udział w czynnościach kontrolnych np. w przypadku 3 osób wskazano 45 min., zamiast podania rzeczywistego czasu ujętego w protokole kontroli tj. 15 min., co może wprowadzać w błąd stronę postępowania.

Nieprawidłowości:

1. Nie zrealizowano wszystkich zagadnień będących przedmiotem kontroli ujętych w protokołach kontroli, jednorazowych upoważnieniach do wykonywania czynności kontrolnych oraz zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli.
2. W pkt. III.2 protokołu kontroli „Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego” nie opisano nieprawidłowości wskazanych w pkt. III.3 „Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono”.

W zakresie EPIDEMIOLOGII:**Spostrzeżenia:**

1. W protokole kontroli nr EP-33/16 z dnia 27.06.2016 r. w części III pkt. 3 dot. „Nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli” nie zostały wpisane przedmiotowe nieprawidłowości, które zapisano jedynie w części III pkt.2 „Informacje istotne dla ustaleń kontroli”.

Uchybienia:

1. Dane liczbowe zawarte w rejestrach nie są spójne z danymi wykazywanymi w sprawozdaniach w MZ-56 (dot. biegunek i zapaleń żołądkowo- jelitowych BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu) .
2. W sprawozdaniu rocznym z liczby nosicieli wg rejestru stacji sanitarno-epidemiologicznej, stan w dniu 31.12.2016 r., wykazano 1 osobę odsuniętą od pracy zawodowej z powodu wykrycia pałeczek Salmonella, co jest niezgodne ze stanem faktycznym, bowiem nie wystawiono decyzji administracyjnej w tym zakresie.
3. „Rejestr podejrzeń oraz przypadków zakażeń, chorób zakaźnych, zatruc oraz zgonów i hospitalizacji” oraz „Rejestr biologicznych czynników chorobotwórczych” nie zawiera wszystkich danych określonych w art. 30 ust.1 pkt. 2b) *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych* tj. brak opisu okoliczności wystąpienia zakażenia/zachorowania, w tym czynników ryzyka zakażenia/ zachorowania.
4. Brak dokumentacji potwierdzającej udostępnianie okresowe nie rzadziej niż raz na pół roku informacji epidemiologicznych w ramach współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Inspekcji Weterynaryjnej, zgodnie z przepisem § 2 ust.2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 r. w *sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta* (Dz.U. z 2013 r. poz. 160).

Nieprawidłowości:

1. W treści obowiązku nieprawidłowo wskazani adresaci decyzji nr 245/16 z dnia 20.09.2016 r. i decyzji nr 283/16 z dnia 10.10.2016 r. nakazujących osobom nieletnim zakażonym pałeczkami Salmonella poddanie się obowiązkom wynikającym z art. 5 ust. 1 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych*.
2. W ocenianych protokołach, upoważnieniach do kontroli oraz zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli brak jest w zakresie kontroli wskazania na ocenę realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki, zgodnie z art.13 ust.1 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych*. Natomiast w treści protokołów w opisie „Informacji istotnych dla ustaleń kontroli” uwzględniony jest zakres działań przeciwepidemicznych realizowanych przez szpital (tj. ocena procedur przeciwepidemicznych), co nie jest spójne z zakresem kontroli oraz wcześniejszymi dokumentami poprzedzającymi kontrolę (zawiadomienie i upoważnienie do kontroli).

Stwierdzone podczas kontroli uchybienia dotyczą niespójności danych liczbowych zawartych w rejestrach Stacji z danymi wykazywanymi w sprawozdaniach w MZ-56 oraz z danymi przekazanymi w sprawozdaniach rocznych. Natomiast prowadzenie zapisów związanych z „Rejestrem podejrzeń oraz przypadków zakażeń, chorób zakaźnych, zatruc oraz zgonów i hospitalizacji” oraz „Rejestrem biologicznych czynników chorobotwórczych”, bez wymaganych formalnie wszystkich danych określonych w art. 30 ust.1 pkt. 2b) *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych* skutkuje niemożnością uzyskania z ww. rejestrów istotnych informacji dot. zarejestrowanych jednostek chorobowych.

Stwierdzona nieprawidłowość formalno- prawna dotyczy niewłaściwego ustalenia zobowiązanych decyzji nakazujących wstrzymania od uczęszczania dzieci do przedszkola, których to adresatami winni być rodzice/opiekunowie sprawujący prawną opiekę nad dziećmi.

Ponadto stwierdzone nieprawidłowości dotyczące braku spójności zapisów dot. przede wszystkim zakresu kontroli oraz brak uwzględnienia oceny realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki, zgodnie z art. 13 ust. 1 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych* może skutkować zarzutem nierzetelnego dokumentowania kontroli bądź przeprowadzania czynności kontrolnych niezgodnie z przedłożonym w zawiadomieniach o zamiarze kontroli, czy też upoważnieniach zakresem kontroli. Ponadto podkreślenia wymaga fakt konieczności skrupulatnego dokumentowania istotnych dla przebiegu kontroli ustaleń (w tym także działań przeciwepidemicznych), tak aby spełniał wymagania art.68 §1 *Kpa*, albowiem dokument ten jest podstawą do wszczęcia postępowania administracyjnego.

Stwierdzone nieprawidłowe prowadzenie metryk spraw, które nie stanowią wyodrębnionej części akt sprawy rozstrzygniętego decyzją administracyjną postępowania, stanowi niezgodność z przepisami Rozporządzenia Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 6 marca 2012 r. w *sprawie wzoru i sposobu prowadzenia metryki sprawy* (Dz. U. 2012 r., poz. 250) wskazującymi obowiązek sporządzania tego dokumentu oraz jego bieżącą aktualizację dla spraw definiowanych wg. *Kpa*

W zakresie HIGIENY PRACY:

Spostrzeżenia:

1. W protokołach kontroli oraz decyzjach nakazujących błędnie przywołano naruszony przepis rozporządzenia *bhp* w odniesieniu do stwierdzonych podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych nieprawidłowości dot. oceny ryzyka zawodowego.
2. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości, nieprawidłowo poucza się stronę o obciążeniu opłatą ponieważ klauzula ta nie wywołuje skutków prawnych.
3. W aktach sprawy znajdują się dokumenty, bez informacji w jaki sposób zostały pozyskane. Ponadto na dokumentach brak daty ich wpływu oraz numeru porządkowego z dziennika korespondencyjnego.
4. W upoważnieniach do czynności kontrolnych wydanych na podstawie art. 79a *usdg* oraz w protokole kontroli w zakresie przedmiotowej kontroli przywołano niezgodną z obowiązującymi przepisami nomenklaturę, tj: preparaty chemiczne zamiast mieszaniny chemiczne.

Uchybienia:

1. W przypadku prowadzonego postępowania dot. choroby zawodowej [REDAKTOWANE] organ nie monitorował jednostki orzeczniczej I stopnia tj. Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Koszalinie, równolegle przedłużając termin załatwienia sprawy z uwagi na oczekiwanie na orzeczenie lekarski ww. jednostki, narażając się tym samym na zarzut beczynności.
2. W przypadku decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej, po upływie terminu określonego w § 9 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.06.2009r. w *sprawie chorób zawodowych* sporządzono kartę stwierdzenia choroby zawodowej.
3. Wadliwie przedłużono termin zakończenia postępowania administracyjnego, przed wydaniem decyzji – rachunku w związku z koniecznością sprostowania oczywistej omyłki pisarskiej powstałej w decyzji administracyjnej. Konieczność sprostowania oczywistej omyłki pisarskiej nie ma wpływu na termin zakończenia postępowania i nie może być powodem przedłużenia jego zakończenia.

4. W sentencji decyzji wydanej na podstawie art. 155 *Kpa* organ nie zachował numeracji nakazów z decyzji zmienianej, w odniesieniu do których zmieniono termin ich wykonania, co może wprowadzać w błąd stronę postępowania.

Nieprawidłowości:

1. W przypadku postępowań dot. chorób zawodowych postępowania prowadzone były nieterminowo. Brak informacji o zmianie terminu zakończenia postępowania. Zgodnie z art. 35 § 3 *Kpa* załatwienie sprawy wymagającej postępowania wyjaśniającego powinno nastąpić nie później niż w ciągu miesiąca, a sprawy szczególnie skomplikowanej - nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania, zaś w postępowaniu odwoławczym - w ciągu miesiąca od dnia otrzymania odwołania. Wobec powyższego naruszono przepisy *Kpa* dot. terminowości prowadzonego postępowania.
2. Przedłużenie terminu zakończenia postępowania w przypadku prowadzonych postępowań dot. chorób zawodowych nastąpiło po upływie ustawowego terminu. Zgodnie z art. 35 § 3 *Kpa* załatwienie sprawy wymagającej postępowania wyjaśniającego powinno nastąpić nie później niż w ciągu miesiąca, a sprawy szczególnie skomplikowane – nie później niż w ciągu dwóch miesięcy od dnia wszczęcia postępowania, zaś w postępowaniu odwoławczym – w ciągu miesiąca od dnia otrzymania odwołania. Strony postępowania winny być poinformowane o terminie jego zakończenia, jeżeli nie jest możliwe zakończenie sprawy w terminie ustawowym, przed upływem terminu zakończenia sprawy. W analizowanych przypadkach Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie nie wykazał, iż są to sprawy szczególnie skomplikowane i winien poinformować strony o przedłużeniu terminów ich zakończenia przed upływem miesiąca od ich wszczęcia. Wobec powyższego naruszono przepisy *Kpa* dot. terminowości prowadzonego postępowania.
3. Przekroczenie kompetencji organu wynikające z art. 113 *Kpa*. poprzez wydanie postanowienia o sprostowaniu oczywistej omyłki pisarskiej w decyzji, która w niniejszym przypadku miała charakter merytoryczny. Sprostowanie nie może prowadzić do zmiany merytorycznej orzeczenia. Nie jest dopuszczalne sprostowanie decyzji, które prowadziłyby do ponownego rozstrzygnięcia sprawy, odmiennego od pierwotnego.
4. Część decyzji merytorycznych wydano bez zachowania 7 dniowego terminu przewidzianego dla realizacji praw strony, co stanowi naruszenie przepisu art. 10 § 1 *Kpa*. Powyższe stanowi naruszenie praw strony, do możliwości brania czynnego udziału w prowadzonym postępowaniu.
5. W uzasadnieniu decyzji wydanej na podstawie art. 155 *Kpa* brak uzasadnienia zmiany terminu wykonania obowiązków w odniesieniu do których wcześniej wydaną decyzją nie wyrażono zgody na zmianę terminu, co powoduje naruszenie art. 107 § 3 *Kpa*.
6. Bezpodstawnie wydano decyzję na podstawie art. 155 *Kpa*, w której organ zmienił termin wykonania obowiązków bez wskazania nowych okoliczności uzasadniających powody, dla których dokonano prolongaty terminu wykonania obowiązków oraz w sytuacji, w której wcześniej wydał decyzję, która nie stała się jeszcze ostateczna, i w której nie wyraził zgody na prolongatę terminu.
7. Bezzasadnie zmieniono decyzję, którą nałożono na stronę obowiązek przedłożenia do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy na stanowiskach pracy, w zakresie terminu ich realizacji.
8. W sentencjach decyzji nakazujących wykonanie obowiązków przedłożenia do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich niewłaściwie określano zbyt długi termin ich wykonania.
9. W piśmie w sprawie choroby zawodowej, w którym wskazano, iż ustala się nowy termin załatwienia sprawy, organ nie wypełnił dyspozycji art. 36 *Kpa*. Pismo nie zawiera wskazania przyczyny zwłoki. Powołanie się na toczące się postępowanie administracyjne, nie jest okolicznością uzasadniającą przedłużenie terminu sprawy.

W zakresie HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY:**Spostrzeżenia:**

1. Zbędne są dodatkowe pisma do organu prowadzącego do którego zostało wystosowane zawiadomienie o wszczęciu postępowania w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości/opłaty.

Nieprawidłowości:

1. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie opłaty oraz w decyzjach – rachunkach jako stronę postępowania wskazano / w zamiast placówek w których stwierdzono nieprawidłowości.
2. Organ kilkakrotnie prowadził kontrole sprawdzające pomimo, że zobowiązany był do wystawienia upomnienia podczas I kontroli sprawdzającej podczas, której stwierdził niewykonanie obowiązku.

W zakresie ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO:**Spostrzeżenia:**

1. We wszystkich ocenianych protokołach kontroli, w punkcie II.10, wskazywano wyniki badań, pomiarów z jakich korzystano w toku kontroli, lecz bez wskazania osoby bądź jednostki sporządzającej dany protokół/sprawozdanie;
2. We wszystkich protokołach wykazano, iż w trakcie kontroli oceniano m.in. decyzję o pozwoleniu na budowę (pkt II.11 protokołu), jednak nie wskazywano dokładnie osoby bądź jednostki wydającej/sporządzającej oceniany dokument;
3. W treści wszystkich ocenianych opinii sanitarnych nie wskazywano wnioskodawcy - brak informacji na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii;
4. W podstawie prawnej części wydanych opinii sanitarnych nie przywołano w ogóle przepisu art. 10 ust. 1 pkt 3 lub przepisu art. 12 ust. 1 ustawy o PIS;
5. W podstawie prawnej części wydanych opinii sanitarnych dotyczących uzgadniania dokumentacji projektowej przywołano przepis art. 32 Prawa budowlanego, bez uszczegółowienia na „ust. 1 pkt 2”;
6. W jednym z ocenianych dokumentów (zawiadomieniu o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie obciążenia opłatą) przywołano nieaktualny publikator Kpa;
7. W opinii sanitarnej uzgadniającej odstępnie od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko (dot. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz planu miejscowego) nie przywołano przepisu art. 49 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku.

Uchybienia:

1. Stwierdzono przypadki, w których opinie sanitarne nie zawierały pouczenia informującego stronę, iż na opinię sanitarną nie przysługuje środek odwoławczy;
2. W aktach ocenianych spraw dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, nie stwierdzono, aby przed rozpoczęciem procedury związanej z dopuszczeniem do użytkowania obiektu budowlanego, analizie poddano decyzję zatwierdzającą projekt budowlany i udzielającą pozwolenia na budowę, przedłożoną przez Inwestora, z której mógłby wynikać obowiązek nałożony na inwestora, dotyczący uzyskania przed przystąpieniem do użytkowania ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego (uzasadniony udział organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej);
3. W trzech wyżej opisanych opiniach sanitarnych (jednej, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby - co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, oraz dwóch w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji środowiskowych uwarunkowaniach) stwierdzono naruszenie terminu przewidzianego na załatwienie sprawy; brak zawiadomienia strony postępowania

o przedłużenie terminu rozpatrzenia sprawy;

Nieprawidłowości:

1. W podstawie prawnej ocenianych upoważnień przywołano „§ 1 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1-4, 6” zamiast § 1 ust. 1 oraz ust. 2 pkt 1-5 rozporządzenia w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników ...SSE). Ponadto, w ocenianych upoważnieniach niewłaściwie wskazano zakres upoważnienia. Wskazana podstawa prawna powinna być spójna z zakresem upoważnienia.
2. W opisanych powyżej decyzjach-rachunkach, wydawanych wspólnie na małżonków, nie zastosowano w rozstrzygnięciu decyzji klauzuli „solidarnie” - obowiązek odpowiedzialności solidarnej małżonków wynika z przepisu art. 30 *Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego* (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 682);
3. Postępowania administracyjne, w których stroną są małżonkowie, prowadzone są nieprawidłowo: opinie i zawiadomienia doręczane są małżonkom w jednym liście, organ nie weryfikuje wniosku strony poprzez ustalenie czy wniosek został złożony przez jednego z małżonków czy przez obojga.

Stwierdzone nieprawidłowości mogą skutkować stwierdzeniem w postępowaniu odwoławczym wadliwości prowadzonego postępowania lub wadliwego rozpatrzenia sprawy.

W zakresie HIGIENY KOMUNALNEJ:

Uchybienia

1. W zakresie dokumentowania czynności kontrolnych (protokoły kontroli) przeprowadzonych w zakładach świadczących usługi upiększające, w tym w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych i tatuażu stwierdzono:
 - a) brak jest zapisów dotyczących wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi;
 - b) nie udokumentowano skuteczności procesów sterylizacji prowadzonej samodzielnie w zakładzie kosmetycznym;
 - c) w przypadku zakładów świadczących usługi upiększające, w których stosuje się narzędzia wielokrotnego użycia brak informacji o podmiotach wykonujących zabiegi sterylizacji;
 - d) brak właściwego dokumentowania w różnym zakresie zagadnień związanych z gospodarką odpadami medycznymi w zakładach świadczących usługi upiększające.

Nieprawidłowości:

1. W decyzjach zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji stwierdzono:
 - a) w oparciu o przepis art. 130 § 4 *Kpa.* dopuszczono wykonanie decyzji przed upływem terminu do wniesienia odwołania podczas, gdy w dokumentacji sprawy brak jest przesłanek do zastosowania powyższego tj. brak jednoznacznych oświadczeń woli wszystkich stron w tym zakresie,
 - b) postępowanie administracyjne przeprowadzone z pominięciem udziału pozostałych osób uprawnionych do decydowania w sprawie, które zostały wskazane we wniosku, w tym brak zapewnienia wszystkim stronom czynnego udziału przed wydaniem decyzji zgodnie z wymaganiem art. 10 § 1 *Kpa.* oraz brak doręczenia decyzji tym osobom,
 - c) decyzję przekazano wnioskodawcy z pominięciem przekazania jej do pozostałych stron uprawnionych do decydowania w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków,
 - d) brak dokumentów potwierdzających rozstrzygnięcie sprawy w zakresie osób uprawnionych do ekshumacji w myśl art. 10 ust. 1 ustawy o *cmentarzach i chowaniu zmarłych* w odniesieniu do stanu cywilnego wpisanego w akcie zgonu zmarłego/ej,
2. Przy rozpatrywaniu zgłoszeń interwencyjnych stwierdzono:

- a) nie przeprowadzono kontroli w zakresie spełnienia wymagań określonych w art. 22 ust. 1 *ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych* oraz w oparciu o przepis art. 25 *ustawy o PIS*;
- b) Podania o charakterze interwencji przekazywane są do organów w oparciu o przepis art. 234 *Kpa*, który właściwy jest dla wniosków;
- c) Przy przekazywaniu spraw do innego organu celem załatwienia na podstawie przepisu art. 65 § 1 *Kpa.*:
 - brak poinformowania wnoszących sprawę o przekazaniu podania do organu właściwego;
 - brak wskazania na właściwości kompetencyjne organu docelowego;
- d) jako adresata pism wskazuje się urząd przy pomocy którego organy wykonują swoje działania

W zakresie HIGIENY ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU:

Spostrzeżenia:

1. W protokole z dnia 18.11.2016r. nr HŻ-455/16 w opisie stwierdzonych nieprawidłowości odnotowano m.in. „brak termometrów do kontroli temperatury w urządzeniach chłodniczych i zamrażarce”- z treści przedmiotowego protokołu nie wynika, jakie przedsiębiorca przyjął założenia w ramach kontroli wewnętrznej odnośnie monitoringu temperatury (np. częstotliwość pomiaru), a także czy prowadzone były zapisy zgodnie w niniejszym zakresie z przyjętymi ustaleniami;
2. W pkt II.1 protokołu z kontroli sanitarnej tematycznej z dnia 8.03.2017 r. nr HŻ-67/17 dokonano nieprecyzyjnego zapisu dot. dotychczasowego zakresu zatwierdzenia zakładu;
3. W dokumentach udostępnianych w ramach informacji publicznej dokonano m.in. anonimizacji danych osobowych pracowników PSSE, którzy z racji przeprowadzania czynności kontrolnych są funkcjonariuszami publicznymi (art. 35 ust. 2 *ustawy o PIS*);
4. W upoważnieniach do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego: wyszczególniono wykroczenia określone w art. 109-117 ustawy z dnia 20 maja 1971r. *Kodeks wykroczeń* (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 1094 z późn. zm.) obejmujące szeroki zakres, dot. m.in. zanieczyszczenia wody w pływalni/kąpielisku, szczepień ochronnych, chorób zakaźnych, do nadzoru którego pracownicy obszaru bezpieczeństwa żywności nie są upoważnieni przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie;

Uchybienia:

1. W dokumentach „zakres czynności, obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień” Pani Danuty Adamko oraz Pani Magdaleny Rudki w zapisie dotyczącym pobierania z nadzoru próbek pominięto materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością oraz produkty kosmetyczne;

Nieprawidłowości:

1. Rejestr obiektów będących pod nadzorem PPIS w Białogardzie prowadzony nieprawidłowo - w przypadku zmiany właściciela zakładu, bądź rozszerzenia dotychczasowej działalności jeden i ten sam zakład wpisuje się do rejestru pod różnymi numerami, przez co dubluje się obiekty;
2. Nieskutecznie prowadzony nadzór nad zakładami obrotu żywnością – [REDAKTOWANE] oraz sklepem [REDAKTOWANE]
3. W opisie stanu faktycznego protokołu z dnia 24.03.2017r. nr HŻ-91/17 nie odniesiono się do kluczowej kwestii zakresu prowadzonej działalności na którą wskazuje wniosek o zatwierdzenie zakładu;

4. Próbkę napojów bezalkoholowych niegazowanych pobrane do badań w kierunku oznaczania zawartości metali szkodliwych dla zdrowia są niereprezentatywne dla partii, z której zostały pobrane;
5. Niewłaściwe postępowanie nadzорове dotyczące kwestionowanych próbek lodów, gdyż powtórny urzędowy pobór próbek lodów nastąpił pomimo braku informacji od przedsiębiorcy o podjętych przez niego działaniach korygujących;
6. Brak podjęcia działań zmierzających do niezwłocznego uchylecia zarządzenia zabezpieczenia z dnia 24.04.2017r. nr N.HŻ.4332.605.6.2017, pomimo deklaracji strony o wycofaniu i dokonaniu zwrotu do dostawcy produktu objętego postępowaniem w ramach systemu RASFF;
7. Brak odniesienia się podczas kontroli na wniosek strony o zatwierdzenie i wpis do rejestru zakładów do obowiązku dot. badań właścicielskich, w przypadku obiektów w których jest to uzasadnione;
8. Nierówne traktowanie przedsiębiorców będących pod nadzorem PPIS w Białogardzie, z uwagi na odciażanie niektórych z nich od obowiązków badania próbek żywności (dot. badań właścicielskich), poprzez pobieranie ich w ramach urzędowej kontroli;
9. Pobieranie próbek żywności na podstawie umowy – zlecenia nr 96/17 z dnia 23.08.2017r. zostało przeprowadzone nieprawidłowo, gdyż potraktowano je jako działanie w ramach urzędowej kontroli żywności przeprowadzone przez organ – sporządzono protokół z kontroli na podstawie upoważnienia;
10. Nieskuteczne doręczenie korespondencji do przedsiębiorcy z winy organu, z uwagi na przesyłanie jej na adres inny niż wskazany przez stronę we wniosku o zatwierdzenie zakładu;
11. Nie występowanie w niektórych przypadkach z wnioskiem do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o ukaranie przedsiębiorcy w związku z brakiem przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...) (Dz. Urz. UE L 304 z 21.11.2011, str. 18). W treści niektórych protokołów brak dokładnych informacji jakiego rodzaju alergeny znajdują się w żywności oferowanej w zakładzie;
12. Udostępnienie informacji publicznej w szerszym zakresie niż wnioskowała o to strona;
13. Zbyt mała ilość kontroli producentów produkcji pierwotnej w stosunku do ilości nadzorowanych podmiotów tego rodzaju;
14. Objęcie przez PPIS w Białogardzie nadzorem podmiotu w zakresie sprzedaży bezpośredniej jaj, co nie należy do kompetencji organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
15. Przy dokonywaniu oceny znakowania etykiet nadzorowanych producentów żywności nie stwierdzano wszystkich niezgodności wynikających z rozporządzenia 1169/2011;
16. Podczas czynności kontrolnych przeprowadzonych w zakładach żywienia zbiorowego nie odnoszono się w protokołach kontroli sanitarnych do obowiązku informowania konsumentów o wykazie składników zawartych w oferowanej do sprzedaży żywności, o którym mowa w § 19 ust. 1 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014r. w *sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych* (Dz.U. z 2015r., poz. 29 z późn. zm.) -za wyjątkiem protokołu kontroli sanitarnej z dnia 09.08.2017r. nr HŻ-300/17;
17. Każdorazowo po wydaniu decyzji zatwierdzającej zakład warunkowo ze względu na brak opracowanych i wdrożonych procedur na podstawie zasad systemu HACCP Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie wydawał kolejną, doprecyzującą decyzję administracyjną nakładającą obowiązek opracowania i wdrożenia procedur na podstawie zasad systemu HACCP w terminie zgodnym z decyzją zatwierdzającą warunkowo;

18. Nieterminowe rozpatrzenie wniosku właścicielki [REDAKOWANE] z dnia 02.02.2016r. o zatwierdzenie zakładu i wpis do rejestru zakładów. Uzależnienie wydania przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie decyzji zatwierdzającej zakład od uzyskania sprawozdania z badania wody przeznaczonej do spożycia;
19. Decyzja z dnia 18.08.2016r. znak: PS-N-HŻ/4330/600/77/16, nr 207/16 została wydana 12 dni po upływie terminu, o którym mowa w art. 35 § 2 *Kpa*;
20. W osnowie wszystkich decyzjach-rachunkach cytowano uchylony § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2009r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowej kontroli żywności (Dz. U. Nr 78, poz. 656, z późn. zm.), ponadto w uzasadnieniu decyzji - rachunków nie wskazano precyzyjnie za jakie czynności wymienione w § 2 cyt. Rozporządzenia Ministra Zdrowia strona została obciążona opłatą. Ponadto nie wskazano szczegółowo, z przytoczeniem dokładnej podstawy prawnej, za jakie nieprawidłowości, stwierdzone w toku przeprowadzonych czynności kontrolnych, strona ponosi opłatę.
21. W osnowie decyzji zatwierdzających (z dnia 28.04.2017r. nr 135/17 znak: N.HŻ.4332.431.24.2017; z dnia 10.03.2017 r. nr 74/17 znak: N.HŻ.4320.431.9.17; z dnia 7.04.2017 r. nr 117/17 znak: N.HŻ.4322.431.17.2017; z dnia 24.03.2016r. nr 83/16 znak: PS.N.HŻ-4332/431/8/16; z dnia 15.04.2016 r. nr 105/16 znak: PS.N.HŻ-4332/431/11/16), nie przywoływano konkretnego artykułu (tj. art. 6) rozporządzenia (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 139 z 30. 04. 2004 r.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 13, t. 34, str. 319);
22. W uzasadnieniu decyzji z dnia 03.02.2017r. znak: N.HŻ.4322.600.17.2017, nr 35/17 – zawarto informację, iż w rozstrzygnięciu uwzględniony został termin wykonania obowiązku zadeklarowany przez stronę, natomiast faktycznie strona takiego terminu nie zaproponowała.
23. Decyzja z dnia 14.11.2016 r nr 314/16 znak: PS-N-HŻ/4330/600/108/16 oraz decyzja z dnia 04.07.2017r. nr 200/17 znak: N.HŻ.4322.600.78.2017 w oparciu o art. 155 *Kpa* została wydana niewłaściwie ponieważ wnioski stron o zmianę decyzji w części dotyczącej terminu wykonania obowiązków został złożony po upływie tego terminu.

W zakresie OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA:

Uchybienie	Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości
Brak list obecności przy dokumentowaniu liczby odbiorców prelekcji	Uchybienia dotyczyły braku poświadczenia obecności odbiorców podejmowanych działań edukacyjnych. W tym celu wykorzystuje się listę obecności, którą sporządza się na formularzu F/PT/PZ/01/02, określonym przez system jakości pionu OZiPZ PIS wprowadzanym zarządzeniem GIS nr 15/13. Lista obecności zawiera imiona i nazwiska adresatów działania oraz poświadczenie ich obecności własnoręcznym podpisem. W przypadkach dużej ilości odbiorców lub małych dzieci należy wypełnić listę obecności poprzez opis grupy, określenie jej liczby i poświadczenie obecności odbiorców poprzez podpis nauczyciela, opiekuna grupy lub organizatora spotkania. Liczba odbiorców podejmowanych działań edukacyjnych jest sprawozdawana m.in. w ramach realizacji budżetu zadaniowego (mierników) i jej wiarygodność zależy od udokumentowania obecności adresatów.

W zakresie GŁÓWNEGO SPECJALISTY DS. SYSTEMU JAKOŚCI:**Spostrzeżenie:**

1. W protokole z przeglądu zarządzania –brak jest opisu dot. stosowności polityki i procedur oraz realizacji ustaleń z poprzedniego przeglądu zarządzania.

Uchybienie :

1. W programie auditów na rok nie uwzględniono wszystkich aspektów zarządzania Jakością zgodnie z pkt. 5.1.1.3 PON-03 „Audyty wewnętrzne” .

Nieprawidłowość :

1. Pkt 5.2.7 Procedury PON-03 Audyty wewnętrzne” - na auditorów nie wyznacza się osób odpowiedzialnych za auditowany obszar.

9. Uwagi , wnioski , zalecenia w sprawie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości (uchybień)

Do stwierdzonych spostrzeżeń, uchybień i nieprawidłowości Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Białogardzie pismem znak: PPIS.091.1.2017 z dnia 08.12.2017 r. wniósł zastrzeżenia dotyczące:

- nieprawidłowości ujętych w punkcie 1 w obszarze nadzoru,
- nieprawidłowości ujętych w punktach 2, 5, 6, 7, 8, 18, 23 w obszarze Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku,
- nieprawidłowości ujętych w punktach 1, 3, oraz spostrzeżenia ujętego w punkcie 7 w obszarze zapobiegawczego nadzoru sanitarnego,
- spostrzeżenia ujętego w punkcie 1 w obszarze głównego specjalisty ds. systemu jakości.

Sporządzono stanowisko wobec wniesionych spostrzeżeń i pismem znak: ZPWIS.1611.1.2017 z dnia 20 grudnia 2017 zostały w całości oddalone.

Zalecam:W zakresie SPRAW OSOBOWYCH:

Nie wydano zaleceń w kontrolowanym zakresie.

W zakresie SPECJALISTY ds. BHP i OCHRONY P.POŻ.

Nie wydano zaleceń w kontrolowanym zakresie.

W zakresie ADMINISTRATORA BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI:

Nie wydano zaleceń w kontrolowanym zakresie.

W zakresie ODDZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO:

Nie wydano zaleceń w kontrolowanym zakresie.

W zakresie ODDZIAŁU FINANSOWEGO:

Nie wydano zaleceń w kontrolowanym zakresie.

W zakresie INFORMATYKI:

Nie wydano zaleceń w kontrolowanym zakresie.

ZALECENIA NADZORU:

1. W decyzjach – rachunkach w rozstrzygnięciu w uzasadnieniu prawnym przywoływać brzmienie art. 36 ust. 2 ustawy o PIS
2. W protokołach kontroli trwających swa dni w kategorii „ Miejsowość i data” wskazywać wszystkie dni trwania kontroli.
3. W decyzjach-rachunkach przy ustaleniu ostatecznej kwoty stosować prawidłową formułę, wg której wylicza się opłatę końcową, wskazując w szczegółowej analizie kosztów częściowych kwotę obliczoną dla rzeczywistego czasu stwierdzenia, udokumentowania i omówienia nieprawidłowości dla 1 osoby.
4. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego nie informować Stron o obciążeniu opłatą za czynności kontrolne, albowiem przed wystawieniem decyzji-rachunku wystawiane jest każdorazowo zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego.
5. W decyzjach – rachunkach w części, w której organ wyjaśnia cyt.: „kwotę w powyższej decyzji obliczono biorąc pod uwagę: czas czynności kontrolnych podczas których stwierdzono nieprawidłowości, ich omówienie i opisanie, udokumentowane protokołem kontroli...”, w przypadku przeprowadzenia czynności kontrolnych przez dwie lub więcej osób wskazywać rzeczywisty czas ujęty w protokole kontroli.
6. Realizować wszystkie zagadnienia będące przedmiotem kontroli ujęte w protokołach kontroli, jednorazowych upoważnieniach do wykonywania czynności kontrolnych oraz zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli.
7. W pkt. III.2 protokołu kontroli „Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego” opisywać nieprawidłowości wskazane w pkt. III.3 „Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono”.

W zakresie EPIDEMIOLOGII:

1. Podczas kontroli dokumentować podejmowane działania w sposób kompletny z należytą starannością m.in. poprzez wpisywanie wszystkich wymaganych danych w poszczególnych częściach protokołu, a także w nagłówku protokołu dat czynności kontrolnych trwających kilka dni.
2. Sprawozdawczość z zakresu chorób zakaźnych prowadzić z należytą starannością tak, aby dane liczbowe zawarte w rejestrach były spójne z danymi wykazywanymi w sprawozdaniach w MZ-56.
3. „Rejestr podejrzeń oraz przypadków zakażeń, chorób zakaźnych, zatruc oraz zgonów i hospitalizacji” oraz „Rejestr biologicznych czynników chorobotwórczych” prowadzić zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 30 ust.1 pkt. 2b) ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
4. Udostępniać okresowo Inspekcji Weterynaryjnej nie rzadziej niż raz na pół roku informacje epidemiologiczne w ramach współdziałania organów, zgodnie z przepisem § 2 ust.2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 stycznia 2013 r. w sprawie współdziałania między organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Inspekcji Weterynaryjnej oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, które mogą być przenoszone ze zwierząt na ludzi lub z ludzi na zwierzęta (Dz.U. z 2013 r. poz. 160).
5. W decyzjach dot. poddania się obowiązkom wynikającym z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1866 z późn. zm.) przez nieletnich zakażonych pałeczkami Salmonella, w treści obowiązku prawidłowo wskazywać adresatów decyzji.
6. Dokonywać spójnych zapisów w zakresie kontroli, w protokołach, upoważnieniach do kontroli oraz zawiadomieniach o zamiarze wszczęcia kontroli tj. m.in. wskazywać ocenę

realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz dokumentacji tych działań w obrębie kontrolowanej jednostki, zgodnie z art.13 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (j.t. Dz.U.2016, poz.1866 z późn.zm.) w sytuacjach, gdy dokumentuje się w treści protokołów w opisie „Informacji istotnych dla ustaleń kontroli” działania przeciwepidemiczne realizowane przez szpital (tj. ocena procedur przeciwepidemicznych).

W zakresie HIGIENY PRACY:

1. Nie przedłużać terminu zakończenia postępowania administracyjnego przed wydaniem decyzji – rachunku, w przypadku konieczności sprostowania oczywistej omyłki pisarskiej powstałej w decyzji administracyjnej.
2. Wydawać decyzje merytoryczne z zachowaniem 7-dniowego terminu przewidzianego dla realizacji praw strony.
3. W sentencjach decyzji nakazujących wykonanie obowiązków przedłożenia do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich kierować się zapisem art. 229 § 4 Kodeksu Pracy zgodnie, z którym pracodawca nie może dopuścić do pracy pracownika bez aktualnego orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.
4. W decyzjach nakazujących oraz protokołach kontroli precyzyjnie wskazywać podstawę prawną stwierdzonych uchybień.
5. W decyzjach wydanych na podstawie art. 155 Kpa:
 - w sentencji zachowywać numerację nakazów z decyzji zmienianej;
 - uzasadniać stanowisko organu wobec zgody na zmianę terminu wykonania obowiązków, w odniesieniu do których wcześniej wydaną decyzją nie wraził zgody na ich zmianę.
6. Nie wydawać bezpodstawnie decyzji na podstawie art. 155 Kpa, bez wskazania nowych okoliczności uzasadniających powody, dla których dokonano prolongaty terminu wykonania obowiązków oraz w sytuacji, w której wcześniej organ wydał decyzję, która nie stała się jeszcze ostateczna, i w której nie wyraził zgody na prolongatę terminu.
7. Nie wydawać bezzasadnie decyzji na podstawie art. 155 Kpa, w zakresie zmiany terminu realizacji obowiązku przedłożenia do wglądu aktualnych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań do pracy na stanowiskach pracy.
8. W przypadku decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej, sporządzać karty stwierdzenia chorób zawodowych w terminie określonym w § 9 ust. 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30.06.2009r. w sprawie chorób zawodowych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 1367).
9. Postępowania w zakresie chorób zawodowych prowadzić terminowo kierując się zasadami określonymi w art. 35 i art. 36 Kpa.
10. W postępowaniach dot. chorób zawodowych, w przypadku długiego czasu oczekiwania na odpowiedź z jednostek orzeczniczych, oprócz przedłużenia terminu załatwienia sprawy, monitorować ww. jednostki.
11. Wydając postanowienia o sprostowaniu oczywistej omyłki pisarskiej, działać zgodnie z zasadami art. 113 Kpa.
12. W aktach sprawy umieszczać dokumenty, z informacją w jaki sposób zostały pozyskane. Ponadto na dokumentach umieszczać datę ich wpływu oraz numer porządkowy z dziennika korespondencyjnego.
13. W upoważnieniach do czynności kontrolnych wydanych na podstawie art. 79a usdg oraz w protokołach kontroli w zakresie przedmiotowej kontroli przywoływać zgodną

z obowiązującymi przepisami nomenklaturę, tj: mieszaniny chemiczne, zamiast preparaty chemiczne.

W zakresie HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY:

1. Nie wysyłać dodatkowych, zbędnych pism do organu prowadzącego do którego zostanie wystosowane zawiadomienie o wszczęciu postępowania w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości/opłaty.
2. W zawiadomieniach o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie opłaty oraz w decyzjach – rachunkach prawidłowo wskazywać stronę postępowania tj. placówki w których stwierdzono nieprawidłowości.
3. Upomnienie wystawiać po pierwszej kontroli sprawdzającej podczas której stwierdzono niewykonanie obowiązku.

W zakresie ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO:

1. W podstawie prawnej upoważnienia dla pracownika ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego, do wykonywania czynności kontrolnych należy wskazywać postanowienie § 1 ust. 1 pkt 1 oraz ust. 2 pkt 1-5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009r. *w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonywania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego* (Dz. U. z 2010r. Nr 2, poz. 10); wskazana podstawa prawna powinna być spójna z zakresem upoważnienia i adekwatna do wykonywanych czynności (kontrole w jednostkach, co wynika z protokołów);
2. Przy wystawianiu decyzji - rachunków obciążających wspólnie małżonków za czynności wykonane przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, należy w rozstrzygnięciu decyzji zastosować klauzulę „solidarnie” (zgodnie z obowiązkiem wynikającym z przepisu art. 30 *Kodeksu rodzinnego i opiekuńczego*);
3. Przy rozpoznawaniu wniosków, których stroną są małżonkowie, należy rzetelnie i wnikliwie weryfikować kto podpisał wniosek i czy osoba (współmałżonek), która podpisała wniosek jest uprawniona do jego podpisania w imieniu drugiego współmałżonka; niedopuszczalne jest stosowanie domniemania w tym zakresie (upoważnienia); każdy wniosek powinien spełniać niezbędne wymogi formalne ustalone w przepisach prawa (w tym powinien być opatrzony podpisami osób uprawnionych) - tylko w oparciu o taki wniosek można wszczynać postępowanie;
4. W sprawach, w których stroną postępowania są współmałżonkowie, przy redagowaniu pism (opinia sanitarna, zawiadomienie, decyzja - rachunek) należy prawidłowo oznaczać stronę postępowania tj.: wskazywać każdego z małżonków z osobna;
5. W opiniach sanitarnych należy stosować pouczenie informujące stronę, że „na niniejszą opinię nie przysługuje środek odwoławczy”;
6. Przed rozpoczęciem procedury związanej z dopuszczeniem do użytkowania obiektu budowlanego (działanie podejmowane na wniosek strony), należy przeprowadzić postępowanie wyjaśniające, m.in. poprzez weryfikację decyzji zatwierdzającej projekt budowlany i udzielającej pozwolenia na budowę, przedłożonej przez Inwestora, z której będzie mógł wynikać obowiązek nałożony na inwestora, dotyczący uzyskania przed przystąpieniem do użytkowania decyzji o pozwoleniu na użytkowanie obiektu budowlanego (uzasadniony udział organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej); dokonane ustalenia powinny zostać utrwalone i zachowane w aktach sprawy;
7. W punkcie II.10 protokołu kontroli przy wykazywaniu wyników badań, pomiarów z jakich korzystano w toku kontroli, należy wskazywać osoby bądź jednostki sporządzające dany protokół/sprawozdanie;

8. W punkcie II.11 protokołu kontroli przy wykazywaniu dokumentacji ocenianej w trakcie kontroli, należy wskazywać osoby bądź jednostki wydające/sporządzające oceniane dokumenty;
9. W treści wydawanych opinii sanitarnych należy wpisywać informację na czyj wniosek podjęte zostały czynności zmierzające do wydania opinii, ze wskazaniem daty wniesionego podania, znaku podania, żądania strony;
10. Należy zachować konsekwencję przywoływania (w podstawie prawnej wydawanych dokumentów, w szczególności opinii sanitarnych) przepisu art. 10 ust. 1 pkt 3 lub przepisu art. 12 ust. 1 ustawy o *Państwowej Inspekcji Sanitarnej*;
11. Na bieżąco uaktualniać publikatory aktów normatywnych - aktualne, obowiązujące przywoływać w wydawanych dokumentach (protokołach kontroli, opiniach sanitarnych, zawiadomieniach, decyzjach - rachunkach);
12. W opiniach sanitarnych uzgadniających odstępianie od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, należy przywoływać przepis art. 49 ustawy z dnia 3 października 2008 r. o *udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko*, dotyczący kryteriów branych pod uwagę przy odstępianiu od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko;

W zakresie HIGIENY KOMUNALNEJ:

1. W protokołach z czynności kontrolnych przeprowadzonych w zakładach świadczących usługi upiększające, w tym w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych i tatuażu uwzględniać zapisy dot. wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi oraz skuteczności procesów sterylizacji jeśli taka prowadzona jest samodzielnie w kontrolowanym zakładzie, a ponadto w sposób wyczerpujący dokumentować prowadzoną gospodarkę odpadami medycznymi.
2. Zakres prowadzonej kontroli, zarówno w zawiadomieniu o zamiarze wszczęcia kontroli, w upoważnieniu do wykonywania czynności kontrolnych jak i w protokole kontroli, określać zgodnie z profilem kontrolowanej działalności gospodarczej.
3. Dopuszczać wykonanie decyzji zezwalającej na przeprowadzenie ekshumacji przed upływem terminu do wniesienia odwołania w oparciu o przepis art. 130 § 4 k.p.a. jedynie w przypadku zaistnienia przesłanek do zastosowania powyższego, z uwzględnieniem jednoznacznych oświadczeń woli wszystkich stron w tym zakresie.
4. Przeprowadzać pełną weryfikację pod względem formalnym złożonego wniosku w sprawie wydania zezwolenia na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków, w szczególności co do ustalenia kręgu osób uprawnionych do występowania z wnioskiem w przedmiotowej sprawie, a postępowanie dowodowe prowadzić z zachowaniem zasady określonej w przepisie art. 10 § 1 k.p.a. z uwzględnieniem wszystkich stron postępowania.
5. Decyzje zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji zwłok/szczątków (albo nie zezwalające) przekazywać zgodnie z zasadą określoną w przepisie art. 10 § 1 k.p.a. wnioskodawcy oraz pozostałym stronom uprawnionym do współdecydowania w sprawie.
6. Wnoszone interwencje rozpatrywać wnikliwie z uwzględnieniem wszystkich okoliczności sprawy tj. ustalać czy faktycznie nastąpiło naruszenie wymagań stanu higieniczno-sanitarnego. Przeprowadzać kontrole w zakresie art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz w oparciu o art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w celu ustalenia stanu faktycznego.

7. Wnoszone interwencje spoza zakresu zadań i kompetencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej zgodnie z przepisem art. 65 § 1 k.p.a. niezwłocznie przekazywać do organu właściwego wskazując na jego właściwości kompetencyjne i jednocześnie informując o tym wnoszących sprawę.

W zakresie HIGIENY ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU:

1. Procedurę zatwierdzania i wpisania przedsiębiorstw żywnościowych do rejestru zakładów prowadzić zgodnie z wymaganiami wynikającymi z art. 31 Rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt, a także rozdziału 2 działu IV ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.
2. Prowadzić postępowanie administracyjne zgodnie z ustawą z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (jt.Dz.U.2017.1257) w szczególności w zakresie:
 - skutecznego doręczenia stronie dokumentów;
 - właściwego sposobu sporządzania protokołów z kontroli sanitarnych;
 - przestrzegania terminów załatwienia spraw;
 - przywoływania w dokumentacji nadzorowej właściwych podstaw prawnych.
3. Sprawować nadzór nad zakładami produkcji/obrotu żywnością zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi wymaganiami prawa żywnościowego oraz z aktualną procedurą urzędowej kontroli żywności.
4. Wzmocnić nadzór nad [REDAKOWANE] oraz nadzór nad producentami produkcji pierwotnej.
5. W dokumentacji kontrolnej szczegółowo i rzetelnie opisywać stan faktyczny zakładu.
6. W przypadkach stwierdzania w trakcie czynności kontrolnych nieprawidłowości dotyczących znakowania zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...) (Dz. Urz. UE L 304 z 21.11.2011, str. 18) należy występować do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie z wnioskiem o ukaranie przedsiębiorcy.
7. Informacje publiczne udostępniać na zasadach i w trybie określonym w ustawie z dnia 06.09.2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U.2016.1764 z późn. zm.).
8. Dostosować zakres upoważnień do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego pracowników obszaru bezpieczeństwa żywności do zakresu obejmującego nadzór nad bezpieczeństwem żywności i kosmetyków.
9. „Zakres czynności, obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień” pracowników obszaru bezpieczeństwa żywności należy uzupełnić o zapis dotyczący pobierania do badań w ramach prowadzonego nadzoru próbek materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz produktów kosmetycznych.
10. Próbkę żywności do badań laboratoryjnych należy pobierać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego i aktualną procedurą pobierania próbek żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz próbek sanitarnych.
11. W toku postępowania nadzorowego, dotyczącego kwestionowanych próbek lodów, należy zobowiązywać przedsiębiorców do podejmowania działań wynikających z opracowanego w zakładzie systemu kontroli wewnętrznej opartego na zasadach HACCP, tj. przeprowadzenia skutecznych działań naprawczych, potwierdzonych wynikami badań laboratoryjnych i zweryfikowania częstotliwości badań właścicielskich

- kwestionowanego produktu. Ewentualny urzędowy pobór próbek powinien nastąpić w terminie późniejszym, aby potwierdzić skuteczność działań podjętych przez przedsiębiorcę.
12. W przypadku podjęcia decyzji o uchyleniu zarządzenia zabezpieczenia należy przeprowadzić je niezwłocznie.
 13. Urzędowego poboru próbek żywności należy dokonywać po przeprowadzonej ocenie obiektu, związanej z zagrożeniami wynikającymi z profilu prowadzonej działalności oraz wywiązywania się z ciążących na przedsiębiorcy obowiązków, w tym badań właścicielskich.
 14. Nie należy obejmować nadzorem podmiotów prowadzących działalność wyłącznie w zakresie sprzedaży bezpośredniej jaj.
 15. W uzasadnieniach decyzji administracyjnych należy wskazywać fakty, które organ uznał za udowodnione.
 16. W przypadku, gdy wniosek strony o zmianę decyzji w części dotyczącej terminu wykonania obowiązków został złożony po upływie tego terminu, zmiana decyzji w tym zakresie nie jest możliwa. Wobec powyższego należy prowadzić postępowanie zgodnie z art. 155 kpa.

W zakresie OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA:

W celu ujednolicenia prowadzonej dokumentacji z działań pionu OZiPZ oraz prawidłowego dokumentowania liczby odbiorców w ramach budżetu zadaniowego Państwowej Inspekcji Sanitarnej **zalecam:**

1. Sporządzać listy obecności w celu dokumentowania liczby odbiorców działań edukacyjnych w tym wykładów, pogadanek, prelekcji, spotkań edukacyjnych itd. zgodnie z obowiązującym systemem jakości w pionie OZiPZ Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wprowadzonym Zarządzeniem nr 15/13 GIS – standardy postępowania podczas realizacji interwencji w zakresie OZiPZ. Zalecenie realizować na bieżąco podczas dokumentowania działań.

W zakresie GŁÓWNEGO SPECJALISTY DS. SYSTEMU JAKOŚCI:

1. Należy uwzględniać w programie auditów na rok wszystkie aspekty zarządzania Jakością zgodnie z pkt. 5.1.1.3 PON-03 „Audyty wewnętrzne”.
2. Należy zgodnie z Pkt 5.2.7 Procedury PON-03 Audyty wewnętrzne” - na auditorów nie wyznaczać osób odpowiedzialnych za auditowany obszar.

Jednocześnie wyznaczam termin¹⁴..... dni roboczych do złożenia informacji o wykonaniu zaleceń i podjętych działaniach, zmierzających do usunięcia opisanych powyżej nieprawidłowości.

Pouczenie:

Na podstawie art. 48 ustawy o kontroli w administracji rządowej informuje że od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Zachodniopomorski Państwowy
Wojewódzki Inspektor Sanitarny
w Szczecinie

dr n. med. Małgorzata Domagala-Dobrzycka

.....
podpis Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego)

