

LUBUSKI PAŃSTWOWY WOJEWÓDZKI
INSPEKTOR SANITARNY
ul. Kazimierza Jagiellończyka 8 B
66-400 Gorzów Wlkp.
tel. 95 722 50 57 fax 95 722 46 52
poczta elektroniczna: ips@gorzow.wlkp.pl

Gorzów Wlkp. 8.11.2019 r.

Znak sprawy:
OPA.1611.2.2019

**WYSTĄPIENIE POKONTROLNE
Z KONTROLI KOMPLEKSOWEJ
W POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ W SŁUBICACH**

1. Data rozpoczęcia kontroli: 11.07.2019 r.

Data zakończenia kontroli: 11.07.2019 r.

2. Kontrolowana komórka organizacyjna PSSE: Dyrektor PSSE (kontrola zarządcza, statut oraz regulamin organizacyjny PSSE), Stanowisko Kierownika ds. Jakości (dokumentacja dot. systemu jakości), Sekcja Higieny Żywności i Żywienia i Przedmiotów Użytku (dokumentacja postępowania administracyjnego i postępowania dot. wniosku u.d.i.p),

3.1. Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby/ osób przeprowadzających kontrolę zgodnie z upoważnieniem LPWIS – upoważnienie nr KD-222.7.18.2019 z dnia 14.06.2019 r.

Lukasz Karwacki – Kierownik Oddziału Organizacji, Planowania i Analiz,

Katarzyna Szalewska – Młodszy asystent Oddziału Organizacji, Planowania i Analiz.

3.2. Imię i nazwisko osoby/ osób biorących udział w kontroli ze strony PSSE w Słubicach:

– Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słubicach,

– Kierownik Administracyjny,

– p.o. Kierownika Sekcji Higieny Żywności i Żywienia i Przedmiotów Użytku.

4. Zakres kontroli (w tym przedmiot i okres objęty kontrolą):

- weryfikacja treści statutu i regulaminu organizacyjnego,
- poprawność i terminowość sporządzenia obowiązkowych sprawozdań statystycznych,
- realizacja działań z zakresu aktualizacji bazy obiektów nadzorowanych (1.01.2018 r. do dnia kontroli),
- formalnoprawna poprawność postępowań administracyjnych prowadzonych przez PPIS w Słubicach,
- poprawność postępowań prowadzonych w trybie ustawy z dnia 6.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej przez PPIS w Słubicach,
- ocena funkcjonowania systemu zarządzania w jednostce inspekcyjnej: realizacja audytów wewnętrznych oraz przeglądów zarządzania, podejmowane działania korygujące oraz nadzór nad dokumentacją i zapisami oraz funkcjonowanie kontroli zarządczej.

5. Wyniki kontroli: pion nadzorowy*/~~pion ekonomiczno-administracyjny~~*/~~pion laboratoryjny~~*/

- w obszarze dot. statutu i regulaminu organizacyjnego PSSE w Słubicach – negatywnie,
- w obszarze systemu zarządzania jakością – pozytywnie z zaleceniami,
- w obszarze kontroli zarządczej – pozytywnie,
- w obszarze formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań administracyjnych – pozytywnie,
- w obszarze formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań wszczętych na podstawie wniosków w trybie u.d.i.p. – pozytywnie z zaleceniami.

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

- w zakresie prawidłowości treści statutu i regulaminu organizacyjnego:

W dniu kontroli do analizy kontrolowany przedłożył statut PSSE w Słubicach, nie był natomiast w stanie udostępnić regulaminu organizacyjnego. W przedłożonym do kontroli segregatorze znajdowała się wyłącznie kserokopia pierwszej strony regulaminu organizacyjnego stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 6 Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach z dnia 12.04.2012 r. W dniu kontroli regulamin organizacyjny, ani statut PSSE w Słubicach nie był dostępny na stronie BIP tego podmiotu. Ustalono z PPIS w Słubicach, że obowiązujący regulamin organizacyjny zostanie przesłany do WSSE w Gorzowie Wlkp. w korespondencji mailowej, już po dacie kontroli przeprowadzonej przez pracowników Oddziału Organizacji, Planowania i Analiz WSSE w Gorzowie Wlkp.

Skan regulaminu organizacyjnego oraz statutu przesłany został za pośrednictwem poczty elektronicznej w dniu 17.07.2019 r. Zaznaczyć należy jednak, że schemat organizacyjny, stanowiący załącznik do regulaminu organizacyjnego, nie korespondował z zapisami tego regulaminu. Wskazano w nim bowiem stanowiska Inspektora Ochrony Danych Osobowych, Kierownika ds. jakości oraz Stanowisko Pracy Informatyka, które nie zostały uwzględnione w przesłanym regulaminie organizacyjnym.

Pomimo pism z dnia 12.07.2019 r. oraz z dnia 26.07.2019 r. którymi zobowiązano wszystkich państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych działających na terenie województwa lubuskiego – w tym PPIS w Słubicach - do zweryfikowania i ewentualnego uzupełnienia prowadzonych przez nich Biuletynów Informacji Publicznej w zakresie publikacji statutów oraz regulaminów organizacyjnych Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych wraz z załącznikami, jako dokumentów zawierających informacje o statusie prawnym lub formie prawnej, organizacji oraz przedmiocie działalności i kompetencjach, PPIS w Słubicach zrealizował to zobowiązanie tylko częściowo – publikując wyłącznie regulamin organizacyjny PSSE w Słubicach bez załączników.

Z uwagi na powyższe, do analizy przyjęto i uznano za obowiązujące dokumenty przedłożone przez PPIS w Słubicach w korespondencji mailowej tj. statut PSSE w Słubicach opisany jako „załącznik nr 7 do zarządzenia nr 63 Wojewody Lubuskiego z dnia 8.03.2012 r.” oraz regulamin organizacyjny PSSE w Słubicach wprowadzony zarządzeniem Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej

w Słubicach nr 6 z dnia 12.04.2012 r. (zatwierdzony przez Wojewodę Lubuskiego w dniu 26.06.2012 r.) wraz z załącznikiem nr 1 – schematem organizacyjnym.

Zaznaczyć należy, że po analizie treści zarządzenia Wojewody Lubuskiego nr 63 z dnia 8.03.2012 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie nadania statutów Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wielkopolskim oraz powiatowym stacjom sanitarno-epidemiologicznym położonym na obszarze województwa lubuskiego należy stwierdzić, że zarządzenie to nie posiadało żadnych załączników. Zmieniono nim wyłącznie m.in. § 2 załącznika nr 7 (statutu PSSE w Słubicach) do zarządzenia Wojewody Lubuskiego z dnia 4.01.2010 r. w sprawie nadania statutów Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. oraz powiatowym stacjom sanitarno-epidemiologicznym położonym na obszarze województwa lubuskiego, nadając mu brzmienie „§ 2. Powiatowa Stacja jest podmiotem leczniczym finansowanym z budżetu państwa, w stosunku do którego uprawnienia podmiotu tworzącego posiada wojewoda lubuski.”.

Mając na uwadze powyższe, stwierdzić należy, że z przedłożonych dokumentów wynika, że obowiązujący statut PSSE w Słubicach stanowi załącznik nr 7 do zarządzenia nr 1 Wojewody Lubuskiego z dnia 4.01.2010 r. w sprawie nadania statutów Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. oraz powiatowym stacjom sanitarno-epidemiologicznym położonym na obszarze województwa lubuskiego, zmieniony w zakresie § 2 zarządzeniem nr 63 Wojewody Lubuskiego z dnia 8.03.2012 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie nadania statutów Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wielkopolskim oraz powiatowym stacjom sanitarno-epidemiologicznym położonym na obszarze województwa lubuskiego.

Tut. organ dysponując informacją o pierwotnej treści statutu nadanej zarządzeniem Wojewody Lubuskiego z dnia 04.01.2010 r., a także uzyskaną podczas kontroli informacją o zmianie dokonanej w tym statucie zarządzeniem Wojewody Lubuskiego z dnia 08.03.2012 r., zauważa jednak, że pomiędzy wersją pierwotną statutu a wersją tego dokumentu przekazaną do kontroli, występuje również różnica w treści § 8 statutu. Pierwotna wersja § 8 brzmi „Powiatowa Stacja może prowadzić niewyodrębnioną organizacyjnie działalność wykraczającą poza zakres działalności podstawowej, określonej w statucie, polegającą między innymi na świadczeniu usług, a uzyskane z niej dochody gromadzi na rachunku dochodów własnych.”, zaś przedłożona do kontroli „Powiatowa Stacja może prowadzić niewyodrębnioną organizacyjnie działalność wykraczającą poza zakres działalności podstawowej, określonej w statucie, polegającą między innymi na świadczeniu usług.”. Podczas kontroli nie przedłożono natomiast zarządzenia Wojewody Lubuskiego, które formalnie wprowadzałoby zmianę w treści § 8. Kontrolujący nie są w stanie zatem ustalić skąd wynika zmiana treści tego paragrafu.

Mając na uwadze powyższe LPWIS w Gorzowie Wlkp. wskazuje, że organ winien dysponować pełną dokumentacją aktów regulujących jego działanie – statutu i regulaminu organizacyjnego, w tym aktów wprowadzających zmiany w ww. dokumentach i móc je przedłożyć na żądanie kontrolującego. Odnosząc się do przedmiotowego przypadku, podkreślić należy, iż istotne jest czy zmiana polega na wprowadzeniu

nowego statutu, czy też wyłącznie na wprowadzeniu zmian w treści obowiązującego dotychczas statutu. W drugim z przytoczonych przypadków należy bowiem, powołując się na statut, przytaczać tekst pierwotny tego aktu, oraz chronologicznie wszystkie akty zmieniające ten statut – tylko wtedy możliwe jest bowiem ustalenie genezy obowiązującej, aktualnej wersji dokumentu. Analogicznie rzecz ma się w przypadku regulaminu organizacyjnego. Z uwagi na powyższe zaleca się wprowadzenie w PSSE rejestru zmian statutu oraz regulaminu organizacyjnego, oraz gromadzenie pełnej dokumentacji związanej z tymi aktami.

Przechodząc do analizy merytorycznej treści statutu oraz regulaminu organizacyjnego PSSE w Słubicach, LPWIS w Gorzowie Wlkp. wskazuje, że zgodnie z art. 42 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) ustrój podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, a także inne sprawy dotyczące jego funkcjonowania nieuregulowane w ustawie określa statut.

W statucie określa się:

- 1) nazwę podmiotu, o którym mowa w ust. 1, odpowiadającą rodzajowi i zakresowi udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 2) siedzibę podmiotu, o którym mowa w ust. 1;
- 3) cele i zadania podmiotu, o którym mowa w ust. 1;
- 4) organy i strukturę organizacyjną podmiotu, o którym mowa w ust. 1, w tym zadania, czas trwania kadencji i okoliczności odwołania członków rady społecznej, o której mowa w art. 48, przed upływem kadencji;
- 5) formę gospodarki finansowej.

Statut może przewidywać prowadzenie określonej, wyodrębnionej organizacyjnie działalności innej niż działalność lecznicza. Statut nadaje podmiot tworzący.

Na mocy art. 23 ww. ustawy sprawy dotyczące sposobu i warunków udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, nieuregulowane w ustawie lub statucie, określa regulamin organizacyjny ustalony przez kierownika.

Minimalna treść regulaminu organizacyjnego podmiotu wykonującego działalność leczniczą została zaś określona w art. 24 cyt. wyż. ustawy. Zgodnie z ust. 1 tego przepisu w regulaminie organizacyjnym podmiotu wykonującego działalność leczniczą określa się w szczególności:

- 1) firmę albo nazwę podmiotu;
- 2) cele i zadania podmiotu;
- 3) strukturę organizacyjną zakładu leczniczego;
- 4) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- 5) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych - w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności, miejscem udzielania świadczeń jest miejsce przebywania osób wykonujących zawód medyczny udzielających tych świadczeń;

- 6) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego;
- 7) organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania podmiotu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym;
- 8) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w zakresie zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 9) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 10) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;
- 11) wysokość opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny od osób lub instytucji uprawnionych do pochowania zwłok na podstawie ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym;
- 12) wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością;
- 13) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi zakładu leczniczego.

Na mocy art. 24 ust. 2 cyt. wyż ustawy aktualne informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 4, 9, 11 i 12, podaje się do wiadomości pacjentów przez ich wywieszenie w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i w Biuletynie Informacji Publicznej, w przypadku podmiotu obowiązującego do jego prowadzenia.

Treść statutu oraz regulaminu organizacyjnego PSSE w Słubicach została zweryfikowana pod kątem spełniania przez te akty wymogów określonych w przytoczonych wyżej przepisach ustawy o działalności leczniczej.

Analiza treści statutu PSSE w Słubicach oraz regulaminu organizacyjnego pozwoliła na stwierdzenie, że akt ten nie spełnia części wymogów określonych w cyt. wyż. przepisach ustawy o działalności leczniczej.

Po analizie treści regulaminu organizacyjnego PSSE w Słubicach wskazuje się na konieczność dokonania zmian i uzupełnienie regulaminu w zakresie wymogów określonych w art. 24 ust. 1 pkt 4,5,9,10 i 12 cyt. wyż. ustawy o działalności leczniczej. Należy zaznaczyć, że określone przepisami cenniki mogą stanowić załączniki do regulaminu organizacyjnego, bądź zostać zawarte bezpośrednio w jego treści.

Wskazać należy, iż w PSSE w Słubicach wykonywane są świadczenia zdrowotne tj. przyjmowane są próby do badań laboratoryjnych wykonywanych w laboratorium WSSE w Gorzowie Wlkp. W PSSE w Słubicach przekazywane są także pacjentom wyniki tych badań, występuje zatem dokumentacja

medyczna, która może być udostępniana pacjentom. Przypomnienia wymaga również fakt, iż zgodnie z art. 3 ust. 2 pkt 1 działalność lecznicza może polegać na promocji zdrowia – te zadania również realizowane są przez PPIS w Słubicach. Ze względu na powyższe w ocenie LPWIS w Gorzowie Wlkp. za konieczne uznać należy uzupełnienie regulaminu organizacyjnego PSSE w Słubicach o stosowne zapisy, tak aby regulamin ten zawierał wszystkie obligatoryjne elementy określone w art. 24 ustawy o działalności leczniczej.

Zaznaczyć należy również, iż informacje o których mowa 24 ust. 1 pkt 4, 9 i 12 cyt. wyż. ustawy o działalności leczniczej w dniu kontroli nie były opublikowane w BIP, ani na stronie internetowej PSSE w Słubicach. Nie ustalono natomiast, czy były one wywieszone w widoczny sposób w miejscu udzielania świadczeń, w siedzibie PSSE w Słubicach. Obowiązek publikacji/wywieszenia we wskazanych miejscach tych danych wynika z art. 24 ust. 2a cyt. wyż. ustawy o działalności leczniczej, dlatego PPIS w Słubicach winien dostosować swoje działania do obowiązujących przepisów prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie i rozpocząć publikację wymaganych danych – w tym poprzez wywieszenie ich w miejscu udzielania świadczeń w swojej siedzibie, jeżeli dotychczas tego nie robił.

Ponadto LPWIS w Gorzowie Wlkp. wskazuje, iż ustawą z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw (Dz. U z 2016 r. poz. 960) do ustawy o działalności leczniczej wprowadzono pojęcie „zakładu leczniczego”, zastępując wprowadzone w roku 2012 pojęcie „przedsiębiorstwo”. Przez zakład leczniczy zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej rozumie się zespół składników majątkowych, za pomocą którego podmiot leczniczy wykonuje określony rodzaj działalności leczniczej. Zaznaczyć należy przy tym, iż w art. 35 ustawy z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw określono, iż w terminie do dnia 31 grudnia 2017 r.:

- 1) kierownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą dostosują ich działalność, statuty oraz regulaminy organizacyjne,
- 2) podmioty tworzące dostosują statuty podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

Pojęcie „zakładu leczniczego” pojawia się między innymi w uregulowaniach art. 24 ustawy o działalności leczniczej regulującego minimalną treść regulaminu organizacyjnego.

Mając na uwadze powyższe oraz zaznaczając konieczność spójności terminologicznej przepisów ustawowych, statutu oraz regulaminu organizacyjnego podmiotu, Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. wskazuje, że zarówno w statucie jak i regulaminie organizacyjnym PSSE w Słubicach winien znaleźć się zapis, iż Powiatowa Stacja prowadzi zakład leczniczy o nazwie „Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Słubicach” z siedzibą w Słubicach przy ul. Mickiewicza 6. PPIS w Słubicach winien zatem podjąć działania zmierzające do dostosowania funkcjonującego w PSSE w Słubicach Statutu oraz regulaminu organizacyjnego do obowiązujących przepisów prawa w ww. zakresie.

Wskazać należy, ponadto iż PPIS w Słubicach winien zapewnić spójność pomiędzy treścią statutu, regulaminu organizacyjnego oraz stanowiącego załącznik do regulaminu organizacyjnego schematu organizacyjnego. Zarówno statut jak i regulamin organizacyjny winien odzwierciedlać obowiązującą

w PSSE strukturę organizacyjną. Obecnie, występuje rozbieżność pomiędzy przesłanym do WSSE schematem organizacyjnym stacji sanitarno-epidemiologicznej w Słubicach, a treścią statutu i regulaminu organizacyjnego.

– **w zakresie poprawności i terminowości sporządzenia obowiązkowych sprawozdań statystycznych:**

Roczne sprawozdanie MZ-45, kwartalne sprawozdania z działalności kontrolno-represyjnej, z działalności antykorupcyjnej oraz sprawozdania dotyczące kontroli obiektów sporządzane są terminowo. Zestawienia zbiorcze są przysyłane w formie elektronicznej do WSSE. Ewentualne korekty danych Stacja przekazuje do WSSE również w formie elektronicznej. Sprawozdania za rok 2018 oraz do dnia kontroli wypełnione były zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wzorami i instrukcjami wypełniania.

– **w zakresie aktualizacji bazy obiektów nadzorowanych (od 1.01.2018 r. do dnia kontroli):**

Stacja prowadzi bazę obiektów nadzorowanych. Analizując czynności w „Dzienniku zdarzeń” w 2018 r. oraz do dnia kontroli stwierdzono samodzielne usuwanie podmiotów z Rejestru obiektów przez pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach posiadającego dostęp do bazy i możliwość edytowania. Wobec powyższego niewykonywane są zalecenia zawarte w piśmie Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. z dn. 24.03.2016 r., znak: OPA.1230.1.2016 dot. przesyłania drogą elektroniczną do WSSE w Gorzowie Wlkp. wniosków, w przypadku konieczności usunięcia podmiotów z bazy.

W obszarze systemu zarządzania jakością:

Funkcję Kierownika ds. Jakości w PSSE w Słubicach pełni

W dniu przeprowadzania kontroli Kierownik ds. Jakości (stanowisko występuje wyłącznie w schemacie organizacyjnym, nie jest zawarte ani opisane natomiast w rozdziale 3 regulaminu organizacyjnego określającym strukturę organizacyjną PSSE, ani w rozdziale 4 określającym zadania komórek organizacyjnych powiatowej stacji) przebywał na urlopie. Dokumenty dot. systemu jakości nie zostały udostępnione w dniu kontroli w siedzibie PSSE w Słubicach. Podczas kontroli ustalono z PPIS w Słubicach, że dokumentacji z zakresu systemu jakości nie przygotowano ze względu na nieprecyzyjne określenie zakresu kontroli w zawiadomieniu o kontroli – brak wyraźnego wskazania, że zakres ten będzie kontrolowany przez pracowników Oddziału Organizacji, Planowania i Analiz WSSE w Gorzowie Wlkp. Ustalono z kontrolowanym, iż skany wymaganej dokumentacji przesłane zostaną za pośrednictwem email po powrocie pracownika zajmującego się tym zagadnieniem z urlopu. Po rozmowie telefonicznej przeprowadzonej w dn. 15.07.2019 r. pomiędzy pracownikiem Oddziału Organizacji, Planowania i Analiz WSSE w Gorzowie Wlkp. uczestniczącym w kontroli a Kierownikiem ds. Jakości w PSSE w Słubicach, w korespondencji mailowej zwrócono się o przesłanie ww. dokumentacji (do dn. 17.07.2019 r.). W dn. 16.07.2019 r. skany żądanej dokumentacji zostały udostępnione do analizy.

- **w zakresie realizacji auditów wewnętrznych:**

Kierownik ds. Jakości prowadzi Formularz PO-05-05 - "Listę auditorów wewnętrznych" (brak daty, pieczętki na dokumencie), na którą wpisane są 3 osoby, tj.:

1. _____ : – kierownik ONS,
2. _____ – młodszy asystent HK,
3. _____ – młodszy asystent HP.

W dokumencie wskazano, iż _____ przebywa na długotrwałym zwolnieniu lekarskim, natomiast pani _____ przebywa na urlopie macierzyńskim, w związku z czym audyty przeprowadzać może wyłącznie jedna osoba, tj. pani _____ - młodszy asystent HK. Powyższe pozwala na stwierdzenie, iż zasadne wydaje się przeszkolenie kolejnych pracowników z zakresu technik auditowania i poszerzenie „Listy auditorów wewnętrznych” o nowe osoby, tak, by zapewnić skuteczność procesu auditów wewnętrznych oraz nie obciążać koniecznością przeprowadzania auditów wyłącznie jednej osoby.

Formularz PO-05-01 - "Program auditów wewnętrznych na rok 2018" został sporządzony przez Kierownika ds. Jakości dnia 2.01.2018 r. i zatwierdzony przez Dyrektora.

Programem auditów objęto następujące obszary auditowane/ elementy Systemu Jakości wg Księgi Jakości:

1. Polityka jakości, organizacja, przegląd zarządzania – Dyrektor.
2. Procedury kontroli, sporządzanie protokołów z kontroli – HDM.
3. Szkolenia personelu, nadzór nad dokumentacją i zapisami, zachowanie poufności informacji oraz ochrona praw własności klienta – NZ.
4. Postępowanie ze skargami, wnioskami i reklamacjami, postępowanie z wyposażeniem, zakupy usług i dostaw – HŻŻiPU.
5. Audit wewnętrzny, działania korygujące, działania zapobiegawcze – HK.

Formularz PO-05-01 - "Program auditów wewnętrznych na rok 2019" został sporządzony przez Kierownika ds. Jakości (brak daty na dokumencie) i zatwierdzony przez Dyrektora.

Programem auditów objęto następujące obszary auditowane/ elementy Systemu Jakości wg Księgi Jakości:

1. Polityka jakości, organizacja, przegląd zarządzania – Dyrektor.
2. Procedury kontroli, sporządzanie protokołów z kontroli – HDM.
3. Szkolenia personelu, nadzór nad dokumentacją i zapisami, zachowanie poufności informacji oraz ochrona praw własności klienta – NZ.
4. Postępowanie ze skargami, wnioskami i reklamacjami, postępowanie z wyposażeniem, zakupy usług i dostaw – HŻŻiPU.
5. Audit wewnętrzny, działania korygujące, działania zapobiegawcze - HP.

Analiza powyżej dokumentacji dowodzi braku zachowania należytej staranności podczas dokumentowania działań systemowych. Na formularzach często brak jest dat sporządzenia, pieczętek, ponadto programy auditów wewnętrznych nie są uzupełniane wg zamieszczonej legendy, co wykazano powyżej. Niemożliwe staje się zatem stwierdzenie, czy audyty są obecnie lub były w roku ubiegłym realizowane zgodnie z przyjętym planem na dany rok.

Poza tym uwagę należy zwrócić zarówno na elementy Systemu Jakości wg Księgi Jakości oraz obszary auditowane. W programach auditów na rok 2018 i 2019 uwzględniono takie same elementy Systemu Jakości wg Księgi Jakości podlegające audytom, ponadto 4 na 5 obszarów auditowanych również jest takich samych – jedyną różnicą jest fakt, iż w roku 2018 do auditu z zakresu: Audit wewnętrzny, działania korygujące, działania zapobiegawcze zaplanowano sekcję HK zaś w 2019 komórkę organizacyjną ds. HP (w tych komórkach organizacyjnych zatrudnione są osoby będące auditorami – domniemywa się, że zakres auditu wynika z tego faktu).

Oceny sposobu udokumentowania przeprowadzonych auditów wewnętrznych dokonano na podstawie analizy dokumentacji wybranego raportu auditu wewnętrznego, tj.:

Audit wewnętrzny, działania korygujące, działania zapobiegawcze w Sekcji Higieny Komunalnej przeprowadzony 12.11.2018 r, który udokumentowano następująco:

1. Formularz PO-05-03 - "Powołanie zespołu auditorów – zawiadomienie o audicie" z dnia 5.11.2018 r.
2. Formularz PO-05-04 - "Oświadczenie auditora" podpisane przez pana Ryszarda Mrukowicza w dn. 12.11.2018 r.
3. Formularz PO-05-06 - "Plan auditu wewnętrznego" z dnia 12.11.2018 r.
4. Formularz PO-05-10- "Raport z auditu wewnętrznego" z dnia 13.11.2018 r. sporządzony przez auditora wiodącego zawierający zestawienie spostrzeżeń.
5. Formularz PO-05-08 – „Karta auditu” z dnia 12.11.2018 r.
6. Formularz PO-05-07 – „Lista pytań auditowych” z dnia 12.11.2018 r.

Z kontroli powyższej dokumentacji wynika, że dokumentacja prowadzona jest zgodnie z obowiązującą w Stacji Procedurą ogólną PO-05 "Audit wewnętrzny". Audyty udokumentowane są na obowiązujących formularzach.

– **w zakresie działań korygujących:**

Do kontroli udostępniono Formularz PO-06-02 – „Rejestr podjętych działań korygujących”. W rejestrze odnotowano, iż w roku 2018 podczas przeprowadzonych auditów nie stwierdzono niezgodności.

– **w zakresie przeglądów zarządzania:**

Do kontroli udostępniono „Porządek dzienny przeglądu zarządzania nr 1/2019” z dnia 18.03.2019 r. zatwierdzony przez Dyrektora. Spotkanie przeglądowe zaplanowano na dzień 29.03.2019 r.

W dokumentacji z przeglądu dot. roku 2018 dokonano oceny funkcjonowania systemu zarządzania, zawarto informacje dot. m. in.: o kierunkach działań w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia,

w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, w ramach Pionu Higieny Pracy, Sekcji Epidemiologii, Sekcji Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku, Sekcji Higieny Komunalnej, Samodzielnego Stanowiska ds. Pracowniczych a także o planie wydatków i dochodach budżetowych PSSE w Słubicach za 2018 rok.

– **w zakresie nadzoru nad dokumentacją systemu zarządzania:**

Do kontroli udostępniono Księgę Jakości obowiązującą we wszystkich Sekcjach/ Samodzielnym Stanowiskach Oddziału Nadzoru Sanitarnego oraz komórkach organizacyjnych PSSE w Słubicach współpracujących z Oddziałem Nadzoru Sanitarnego, wydanie nr 4 z dnia 1.10.2015 r.

Dokumentacja systemu jakości przywołuje aktualną normę PN-EN ISO/IEC 17020:2012.

– **w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej:**

W PSSE w Słubicach Zarządzeniem nr 3 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 07.06.2011 r. ustalono zasady i funkcjonowanie kontroli zarządczej w PSSE. Załącznik do zarządzenia stanowi Plan i harmonogram kontroli zarządczej. W „Harmonogramie zadań organizacji i wdrożenia kontroli zarządczej w PSSE w Słubicach” określono standardy, zadania, sposoby realizacji zadań, osoby odpowiedzialne za realizację zadań a także wskazano termin realizacji zadań. Dokument opracowany został na podstawie standardów kontroli zarządczej określonych w Komunikacie Nr 23 Ministra Finansów z dnia 16 grudnia 2009 r. w sprawie standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych.

Zrządzenie nr 4 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 10.6.2011 r. w sprawie wprowadzenia procedur kontroli zarządczej reguluje:

1. przestrzeganie wartości etycznych i kompetencje zawodowe, delegowanie uprawnień, nabór pracowników oraz samoocenę,
 2. zasady przeprowadzania wstępnej oceny celowości wydatków ponoszonych w związku z realizacją zadań statutowych,
 3. zasady zaciągania zobowiązań finansowych i dokonywania wydatków ze środków publicznych, w tym zgodność z planem rzeczowo-finansowym,
 4. kontroli finansowej, kontroli należności i zobowiązań,
 5. kontroli zamówień publicznych (zobowiązującej pracowników do przestrzegania procedur wynikających z przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych,
 6. sposób wykorzystywania wyników kontroli,
- Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 4 z dnia 10.06.2011 r. stanowi wykaz obszarów ryzyka w PSSE, skład osobowy Zespołu ds. zarządzania ryzykiem oraz członków Zespołu.
 - Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 4 z dnia 10.06.2011 r. - wzór Oświadczenia osoby biorącej udział w postępowaniu administracyjnym.
 - Załącznik nr 3 do zarządzenia nr 4 z dnia 10.06.2011 r. - wzór Oświadczenia osoby biorącej udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
 - Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 4 z dnia 10.06.2011 r. - wzór Oświadczenia o stanie kontroli zarządczej Dyrektora PSSE za dany rok.

Celem zapewnienia funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej zarządzeniem nr 5 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 14.06.2011 r. wprowadzono Kodeks Etyki Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach. Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 5 z dnia 14.06.2011 r. stanowi „Kodeks Etyki Pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach”, natomiast załącznik nr 2 do zarządzenia nr 5 z dnia 14.06.2011 r. stanowi wzór oświadczenia pracownika o zapoznaniu się z postanowieniami Kodeksu Etyki.

Celem zapewnienia funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej Zarządzeniem nr 6 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 15.06.2011 r. wprowadzono zasady kontroli dokumentów księgowych w PSSE w Słubicach, Zarządzeniem nr 7 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 30.06.2011 r. wprowadzono zasady rejestrowania procedur kontroli zarządczej, Zarządzeniem nr 8 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 18.07.2011 r. wprowadzono zasady rejestrowania umów w PSSE w Słubicach, a także Zarządzeniem nr 9 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 19.07.2011 r. wprowadzono Politykę Kadrową w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach.

Zgodnie z Zarządzeniem nr 4 Dyrektora PSSE w Słubicach z dnia 10.06.2011 r. dokonywana jest identyfikacja ryzyka związanego z poszczególnymi celami i zadaniami PSSE a także analiza ryzyka i reakcja na ryzyko.

Podczas kontroli udostępniono „Arkusze identyfikacji, oceny oraz określania metod przeciwdziałania ryzyku” z dnia 28.02.2019. W dokumencie wskazano cele-zadania, ryzyko wraz z podaniem kategorii, wpływ, prawdopodobieństwo, istotność ryzyka oraz planowane metody przeciwdziałania ryzyku.

Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej sporządza Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej. Stosowne oświadczenie o stanie kontroli zarządczej za rok 2018 zostało sporządzone przez Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach w dn. 10.04.2019 r. oraz opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Słubicach, zgodnie z art. 70 ust. 5 ustawy o finansach publicznych.

- w zakresie formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań administracyjnych:

Jak ustalono podczas kontroli, w PSSE w Słubicach nie jest prowadzony centralny rejestr decyzji – rejestry decyzji prowadzone są wyłącznie w poszczególnych komórkach organizacyjnych/sekcjach PSSE. Zaznaczyć należy, że nieprowadzenie rejestrów centralnych niezgodne jest z uzupełniającymi wytycznymi LPWIS w Gorzowie Wlkp. do planowania działalności PPIS województwa lubuskiego na 2019 r. (załącznik nr 15 pkt 7), przekazanymi PPIS w Słubicach pismem z dnia 15.10.2018 r. znak OPA.0431.2.2018.

Do kontroli udostępnione zostały akta postępowania wszczętego po kontroli obiektu Małej gastronomii – Kebab w Słubicach, prowadzonego przez w. i. s. o.o. JPK TRANS & LOGIC, adres: Słubice, ul. ...

Zakład objęty jest nadzorem na podstawie decyzji PPIS w Słubicach nr HŻ-92/Z/2016 z dn.

29.11.2016 r.

Kontrola przeprowadzona przez upoważnionych pracowników PSSE w Słubicach została zakończona protokołem kontroli nr HŻ-12/80/2018 z dnia 23.06.2018 r. Podczas kontroli stwierdzone zostały następujące nieprawidłowości:

„1. Brak prowadzonych na bieżąco rejestrów z zakresu Dobrej Praktyki Produkcyjnej oraz Dobrej Praktyki Higienicznej tj. mycia i dezynfekcji urządzeń i pomieszczeń, postępowania z żywnością wycofaną z obrotu, monitoring zwalczania szkodników, rejestry temperatur w urządzeniach chłodniczych oraz rejestr wymiany tłuszczu”

2. Brak w menu informacji o substancjach lub produktach powodujących alergię i reakcje nietolerancji pokarmowej występujących w podawanych potrawach zgodnie z rozp. (WE) 1169/2011 art. 44.

Stan taki narusza Rozporządzenie (WE) Parlamentu Europejskiego i Rady nr 852/2004 z dnia 29.04.2004 r. (Dz. UE nr L 139 z dnia 30.04.2004 r.)”

W protokole kontroli w opisie stwierdzonych nieprawidłowości zawarto także adnotację, iż do dnia 13.07.2018 r. w siedzibie stacji PSSE w Słubicach zostanie okazane opracowane menu wraz z alergenami oraz uzupełnione i prowadzone na bieżąco rejestry GHP/GMP.

W aktach postępowania znajduje się notatka służbowa z dnia 31.08.2018 r. znak HŻ-631-28a2-20/2018, podpisana przez _____ z sekcji HŻŻIPU PSSE w Słubicach, w której wskazano, iż w dniu „31.08.2018 r. osoba upoważniona Małej gastronomii Kebab, _____

z 69-100 Słubice doniosła do stacji PSSE w Słubicach menu uzupełnione o substancje lub produkty powodujące alergię i reakcje nietolerancji pokarmowej oraz rejestry z zakresu Dobrej Praktyki Higienicznej tj: mycia i dezynfekcji urządzeń i pomieszczeń, postępowania z żywnością wycofaną z obrotu, monitoring zwalczania szkodników, rejestry temperatur w urządzeniach chłodniczych oraz rejestr wymiany tłuszczu”.

Strona – _____ : JFK TRANS & LOGIC, została zawiadomiona o wszczęciu z urzędu postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia opłaty za czynności związane z przeprowadzoną kontrolą sanitarną kompleksową dnia 23.06.2018 r. w Małej gastronomii Kebab, _____

_____). W piśmie organ I instancji zawarł również informację o możliwości składania wniosków w sprawie w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia.

Ww. pismo doręczone zostało stronie w dniu 07.09.2018 r. Zwrotne potwierdzenie odbioru zawierało adnotacje, że doręczenie następuje na podstawie przepisów ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (biała zwrotka).

Pismem z dnia 18.09.2018 r., znak HŻ-631-28a2-20/2018 PPIS w Słubicach zawiadomił stronę o zebraniu dowodów w przedmiotowej sprawie, a także poinformował, że z zebrany materiał dowodowy można zapoznać się w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach przy ul. Mickiewicza 6 w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00 oraz składać wnioski dowodowe w terminie 7 dni od daty otrzymania pisma (art. 10 K.p.a.).

Ww. pismo doręczone zostało stronie w dniu 20.09.2018 r. Zwrotne potwierdzenie odbioru zawierało adnotacje, że doręczenie następuje na podstawie przepisów ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (biała zwrotka).

Lubuski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Gorzowie Wlkp. wskazuje w tym miejscu, niejako na marginesie, iż dopuszczalne jest zawiadamianie strony o prawach przysługujących jej na mocy art. 10 K.p.a. w jednym piśmie, wraz z zawiadomieniem o wszczęciu postępowania administracyjnego. W takim przypadku, w sytuacji w której po dniu zawiadomienia o wszczęciu postępowania, w aktach sprawy nie pojawią się żadne nowe dowody, a organ nie będzie prowadził żadnego dodatkowego postępowania wyjaśniającego, nie ma konieczności ponownego informowania strony o prawach przysługujących jej na mocy art. 10 K.p.a. odrębnym pismem. Taki sposób postępowania pozwala ograniczyć nieco koszty korespondencji ponoszone przez organ w postępowaniach, w których po wszczęciu postępowania administracyjnego w aktach sprawy nie pojawia się żadna nowa dokumentacja.

Decyzją z dnia 01.10.2018 r. nr HŻ/R/46/2018 PPIS w Słubicach ustalił
JFK TRANS & LOGIC, adres do doręczeń : opłatę za badania i inne
czynności w związku z przeprowadzoną kontrolą sanitarną kompleksową przeprowadzoną dnia 23.06.2018
r. w małej gastronomii Kebab , 69-100 Słubice – w kwocie 86
zł.

Jako podstawę prawną decyzji PPIS w Słubicach wskazał przepisy art. 75 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2018 r. poz. 1541), § 1, § 2 ust. 1 pkt 1 i pkt 2, § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5.10.2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (dz. U. z 2017 r. poz. 2012), art. 27 rozporządzenia (WE) nr882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29.04.2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. UE L 04.165.1 z 30.04.2004 r.) oraz art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261) oraz 104, 107 i 127a ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

Decyzja podlegająca ocenie zawierała wszystkie elementy określone w art. 107 K.p.a. tj. oznaczenie organu administracji publicznej, datę wydania, oznaczenie strony lub stron, powołanie podstawy prawnej, rozstrzygnięcie, uzasadnienie faktyczne i prawne, pouczenie czy i w jakim trybie służy od niej odwołanie oraz o prawie do zrzeczenia się odwołania i skutkach zrzeczenia się odwołania, podpis z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska służbowego pracownika organu upoważnionego do wydania decyzji.

Zaznaczyć należy, że kontrolowane postępowanie administracyjne zostało wszczęte po 1 czerwca 2017 r. tj. po nowelizacji K.p.a. i uwzględnia wymogi stawiane decyzjom administracyjnym wynikające z tej nowelizacji – strona została pouczona o możliwości zrzeczenia się prawa do odwołania oraz o skutkach z tego wynikających.

Decyzja została doręczona stronie w dniu 11.10.2019 r. Zwrotne potwierdzenie odbioru zawierało adnotacje, że doręczenie następuje na podstawie przepisów ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (biała zwrotka).

Podsumowując ocenić należy, że analizowane postępowanie przeprowadzone zostało poprawnie pod kątem formalno-prawnym.

- w zakresie formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań wszczętych na podstawie wniosków w trybie u.d.i.p:

W dniu kontroli nie uzyskano w PSSE w Słubicach centralnego rejestru wniosków o udostępnienie informacji publicznej. Kontrolowany stwierdził, że rejestr taki nie jest prowadzony. W rozmowie z PPIS w Słubicach uzgodniono, że konieczne będzie ustalenie ogólnej liczby wniosków w trybie u.d.i.p., które wpłynęły do PSSE w Słubicach w roku 2018 i 2019, ponieważ dane te będą potrzebne do sporządzenia wystąpienia pokontrolnego. Skany rejestrów wniosków o udostępnienie informacji publicznej w roku 2018 i roku 2019 zostały dostarczone za pośrednictwem korespondencji email już po dniu przeprowadzenia kontroli.

W 2018 r. do PSSE w Słubicach wpłynęło 7 wniosków o udostępnienie informacji publicznej. Z przedłożonego rejestru wynika, że 5 z nich zostało rozpatrzonych w ustawowym terminie. W przypadku wniosku złożonego przez Copernicus PL sp. z o.o. w dniu 03.04.2018 r., w rejestrze, termin odpowiedzi wskazano na dzień 18.04.2018 r., tymczasem 14 dniowy termin na odpowiedź, wynikający z ustawy o dostępie do informacji publicznej upłynął w dniu 17.04.2018 r. Z danych zawartych w rejestrze wynika zatem w tym przypadku nieznaczne – 1 dniowe przekroczenie ustawowego terminu. W przypadku wniosku złożonego w dniu 02.07.2018 r. przez [redacted], rejestr nie zawiera natomiast terminu odpowiedzi, zaś w uwagach zawarto adnotację „przesłane przez PPIS w Sulęcinie”. Zaznaczyć należy jednak, że z uwagi na fakt, iż kontrolujący nie uzyskał w dniu kontroli rejestru wniosków o udostępnianie informacji publicznej, nie pobrał do analizy dokumentacji ww. dwóch postępowań i nie poddał ich weryfikacji.

W 2019 r. do PSSE w Słubicach wpłynęły 2 wnioski o udostępnienie informacji publicznej - zgodnie z przedłożonym rejestrem, wszystkie odpowiedzi udzielone zostały w ustawowym terminie.

Przeanalizowano kompletne akta postępowania wszczętego wnioskiem z dnia 29.01.2019 r.

Wnioskodawczyni zwróciła się o przekazanie jej skanu decyzji/pisma PPIS w Słubicach w sprawie produktów „Aptamil” i „Aptamil Pronutra Pre” oferowanych na stronie internetowej www.biobaby.pl, której dotyczy pismo GIS z dnia 23.11.2018 r. do Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. (nr pisma: GIS-ŻP.ŻS-422-00028/MG/18).

Wnioskodawczyni wyjaśniła, że przedmiotowe postępowanie zostało wszczęte wskutek skierowanego przez nią do GIS zawiadomienia o podejrzeniu naruszenia przepisów. Pismem GIS z dnia 28.12.2018 r. (nr:GIS-ŻP-ŻS-4212-0005/MG/18/1) została ona poinformowana w sposób ogólny

o załatwieniu sprawy (tj. że zgłoszone produkty zostały usunięte ze strony internetowej). Ponieważ jednak w odniesieniu do omawianych produktów sformułowała ona 2 zarzuty i nie wie, które z nich zostały uwzględnione przez inspektora oraz jak inspektor w ostateczności zakwalifikował i czy została wymierzona kara pieniężna, strona zwróciła się z prośbą o udzielenie jej stosownej informacji, zwłaszcza poprzez przesłanie na jej adres mailowy skanu decyzji/pisma PPIS w przedmiotowej sprawie. Strona wskazała, że informacja ta jest jej potrzebna ze względu na jej działalność jako wolontariuszki Fundacji Promocji Karmienia Piersią. Strona wniosła o przesłanie informacji na wskazany przez nią adres poczty elektronicznej.

Pismem z dnia 08.02.2019 r. znak AD.0153.2.2019 PPIS w Słubicach w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej, który wpłynął dnia 29.01.2019 r. na adres e-mailowy PSSE w Słubiach poinformował, że dnia 30.11.2018 r. podjęto działania kontrolne w siedzibie przedsiębiorcy zgodnie z przesłanym przez LPWIS w Gorzowie Wlkp. pismem w przedmiotowej sprawie. PPIS poinformował że podczas kontroli w obiekcie przedsiębiorcy usunął ofertę ze strony www.biobaby.pl, na której były sprzedawane środki spożywcze pn. „APTAMIL” pochodzące z Niemiec. Przedsiębiorca oświadczył, że nie chce sprzedawać ww. środków spożywczych, nieświadomie oferował je na stronie internetowej bez powiadomienia Głównego Inspektora Sanitarnego. Podczas kontroli w obiekcie nie stwierdzono w magazynie środków spożywczych pn. „APTAMIL”.

Dalej wyjaśniono, że spośród kategorii żywności objętej zakresem rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) nr 609/2013 z dnia 12.06.2013 r. w sprawie żywności przeznaczonej dla niemowląt i małych dzieci (...) (Dz. U. UE L 181 z dn. 29.06.2013 r. str. 35) tylko preparaty do początkowego żywienia niemowląt oraz żywność specjalnego przeznaczenia medycznego podlegają obowiązkowi powiadomienia Głównego Inspektora Sanitarnego o wprowadzeniu po raz pierwszy do obrotu na terytorium RP przewidzianemu w art. 29 ustawy z dnia 25.08.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2018 r., poz. 1541 ze zm.). PPIS wskazał także, iż w obowiązku przedsiębiorcy jest określenie do jakiej grupy należy zgłaszany środek spożywczy.

Na zakończenie PPIS wskazał, że ze względu na wycofanie z oferty ze sprzedaży internetowej ww. środków spożywczych, natychmiastowe działania przedsiębiorcy, deklarację, że nie będzie sprzedawał ww. środków spożywczych pochodzących z Niemiec na terytorium RP bez powiadamiania GIS oraz ściśle współpracę z przedstawicielami Państwowej Inspekcji Sanitarnej, odstąpiono od wymierzenia kary pieniężnej.

Odpowiedź przesłano stronie za pośrednictwem poczty elektronicznej w dniu 08.02.2019 r.

LPWIS w Gorzowie Wlkp. mając na uwadze powyższe wskazuje, że PPIS w Słubicach rozpatrzył ww. wniosek zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym dochowując terminów określonych w art. 13 ustawy z dnia 6.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej zwanej dalej jako „u.d.i.p.”, zgodnie z którym udostępnianie informacji publicznej na wniosek następuje bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku, z zastrzeżeniem ust. 2 i art. 15 ust. 2.

Niezależnie od powyższej analizy jednego z postępowań, mając na uwadze dane zawarte w przesłanym w korespondencji email rejestrze wniosków o dostęp do informacji publicznej, kontrolujący wskazuje na konieczność dochowywania terminów określonych w art. 13 u.d.i.p. a także każdorazowego udzielania odpowiedzi na wniosek, który wpłynął do organu.

6. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:

– w zakresie prawidłowości sporządzenia statutu i regulaminu organizacyjnego:

stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- a) regulamin organizacyjny PSSE w Słubicach nie zawiera części obligatoryjnych elementów określonych w art. 24 ustawy o działalności leczniczej (braki dotyczą danych określonych w art. 24 ust. 1 pkt 4,5,9,10 i 12 ustawy, tj. rodzaju działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych, miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, wysokości opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej ustalonej w sposób określony w art. 28 ust. 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat oraz wysokości opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością);
- b) PPIS w Słubicach nie publikował na swojej stronie internetowej oraz stronie BIP danych określonych w art. 24 ust. 1 pkt 4, 9 i 12 ustawy o działalności leczniczej (cenniki), czym naruszył art. 24 ust. 2a ustawy o działalności leczniczej;
- c) Pomimo wymogu określonego w art. 35 ustawy z dnia z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw, PPIS w Słubicach nie podjął działań zmierzających do zapewnienia spójności terminologicznej pomiędzy ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej a statutem i regulaminem organizacyjnym PSSE w Słubicach. Jako podmiot leczniczy nie zawarł on zapisów o prowadzeniu zakładu leczniczego – Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słubicach.
- d) Występuje rozbieżność pomiędzy przesłanym do WSSE schematem organizacyjnym stacji sanitarno-epidemiologicznej w Słubicach, a treścią statutu i regulaminu organizacyjnego – w schemacie organizacyjnym wskazane są bowiem stanowiska Kierownika ds. Jakości, Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz Stanowisko pracy Informatyka, których brak jest w zapisach zarówno statutu jak i regulaminu organizacyjnego.

Dodatkowo zaleca się wprowadzenie w PSSE rejestru zmian statutu oraz regulaminu organizacyjnego, oraz gromadzenie pełnej dokumentacji związanej z tymi aktami.

– w zakresie poprawności i terminowości sporządzenia obligatoryjnych sprawozdań statystycznych: nie stwierdzono nieprawidłowości.

– w zakresie aktualizacji bazy obiektów nadzorowanych (od 1.01.2018r. do dnia kontroli): nie stwierdzono nieprawidłowości, jednak zaznaczyć należy, iż PPIS w Słubicach nie wykonuje zaleceń

zawartych w piśmie LPWIS w Gorzowie Wlkp. z dn. 14.12.2016 r., znak: OPA.1230.6.2016 i dopuszcza do usuwania podmiotów z bazy obiektów nadzorowanych samodzielnie przez pracownika PSSE w Słubicach.

- **w zakresie realizacji auditów wewnętrznych:** nie stwierdzono nieprawidłowości, jednak sformułowano zalecenia związane z:
 - powtarzającym się brakiem datowania czy pieczętowania dokumentów, wynikającym z niezachowania należytej staranności podczas prowadzenia zapisów systemowych.
 - brakiem uzupełniania na bieżąco dokumentacji programów auditów wewnętrznych, co powoduje, że nie można określić stopnia realizacji planu auditów w danym momencie.
 - uwzględnieniem w planie auditów na rok 2018 i 2019 tych samych elementów Systemu Jakości wg Księgi Jakości oraz prawie tych samych obszarów auditowanych, co może powodować, że proces auditów wewnętrznych stanie się nieskuteczny.
 - faktem, iż auditorami wewnętrznymi są tylko trzy osoby, z czego dwie są długotrwale nieobecne w pracy (zwolnienie lekarskie i urlop macierzyński) wobec czego, należy rozważyć poszerzenie liczby auditorów wewnętrznych o nowe osoby. Pozwoliłoby to uniknąć wykonywania auditów wciąż przez tę samą osobę.
- **w zakresie przeglądów zarządzania:** nie stwierdzono nieprawidłowości.
- **w zakresie działań korygujących:** nie stwierdzono nieprawidłowości, jednak zaznaczyć należy, iż brak wpisów w „Rejestrze podjętych działań”, w roku 2018 oraz do dnia kontroli powoduje, że należałoby rozważyć wprowadzenie zmian audytowanych zakresów, tak by poprzez eliminację niezgodności lub innych niepożądanych sytuacji mogących wystąpić w PSSE w Słubicach zapewnić ciągły rozwój systemu zarządzania jakością.
- **w zakresie nadzoru nad dokumentacją systemu zarządzania jakością:** nie stwierdzono nieprawidłowości.
- **w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej:** nie stwierdzono nieprawidłowości.
- **w zakresie formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań administracyjnych:** nie stwierdzono nieprawidłowości. Zaznaczyć należy jednak, niezależnie od powyższego, iż w PSSE w Słubicach nie są prowadzone rejestry centralne decyzji, co jest niezgodne z uzupełniającymi wytycznymi LPWIS w Gorzowie Wlkp. do planowania działalności województwa lubuskiego na 2019 r. (załącznik nr 15 pkt 7), przekazanymi PPIS w Słubicach pismem z dnia 15.10.2018 r. znak OPA.0431.2.2018.
- **w zakresie formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań wszczętych na podstawie wniosków w trybie u.d.i.p.:** w analizowanym postępowaniu nie stwierdzono nieprawidłowości, jednak po zweryfikowaniu treści przesłanego już po dacie kontroli przeprowadzonej przez pracowników OPIA rejestru wniosków o dostęp do informacji publicznej, kontrolujący wskazuje na konieczność bezwzględnego dochowywania terminów określonych w art. 13 u.d.i.p. a także

każdorazowego udzielania odpowiedzi na wniosek, który wpłynął do organu.

7. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:

- **w zakresie prawidłowości sporządzenia statutu i regulaminu organizacyjnego:**
 - Zaleca się wprowadzenie w PSSE rejestru zmian statutu oraz regulaminu organizacyjnego, oraz gromadzenie pełnej dokumentacji związanej z tymi aktami.
- **w zakresie realizacji auditów wewnętrznych:**
 - zaleca się zapobiegnięcie powtarzającemu się braku datowania czy pieczętowania dokumentów, wynikającym z niezachowania należytej staranności podczas prowadzenia zapisów systemowych.
 - zaleca się zapobiegnięcie brakowi uzupełniania na bieżąco dokumentacji programów auditów wewnętrznych, co powoduje, że nie można określić stopnia realizacji planu auditów w danym momencie.
 - zaleca się uwzględnienie w planie auditów na rok kolejny, w poszczególnych komórkach organizacyjnych PSSE innych elementów Systemu Jakości wg Księgi Jakości oraz innych obszarów audytowanych niż w roku ubiegłym, aby zwiększyć skuteczność procesu auditów wewnętrznych.
 - zaleca się poszerzenie liczby audytorów wewnętrznych o nowe osoby co pozwoliłoby uniknąć wykonywania auditów wciąż przez tę samą osobę.
- **w zakresie działań korygujących:**
 - Zaleca się wprowadzenie corocznych zmian audytowanych zakresów w poszczególnych komórkach organizacyjnych PSSE, tak by poprzez eliminację niezgodności lub innych niepożądanych sytuacji mogących wystąpić w PSSE w Słubicach zapewnić ciągły rozwój systemu zarządzania jakością.
- **w zakresie formalno-prawnej poprawności prowadzonych przez PPIS w Słubicach postępowań administracyjnych:**
 - Zaleca się prowadzenie rejestrów centralnych decyzji.

8. Informacje o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia należy przekazać w terminie: 31.12.2019 r.

Wystąpienie pokontrolne sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla PPIS w Słubicach, drugi dla RWIS. (Od wystąpienia pokontrolnego nie przysługują środki odwoławcze.

Analiz
mgr inż. Łukasz Karpacz
.....
(data, podpis i pieczęć Kierownika
komórki organizacyjnej)
KIEROWNIK
Działu Nadzoru Sanitarnego
08.11.19
mgr inż. Jolanta Musiała
(data, podpis Kierownika
do spraw kontroli)

Z upoważnienia
Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.
mgr inż. Jolanta Musiała
Zastępca Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego
Inspektora Sanitarnego (RWIS) p.

* - niepotrzebne skreślić