

## Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białobrzegach

za rok 2025

### Dział I<sup>2)</sup>

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

- zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- skuteczności i efektywności działania,
- wiarygodności sprawozdań,
- ochrony zasobów,
- przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w ~~kierowanym/kierowanych przeze mnie dziale/działach administracji rządowej<sup>3)</sup>/~~ w kierowanej przeze mnie jednostce sektora finansów publicznych\*

#### **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Białobrzegach**

(nazwa/nazwy działu/działów administracji rządowej/nazwa jednostki sektora finansów publicznych<sup>4)</sup>)

#### **Część A<sup>4)</sup>**

~~— w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

#### **Część B<sup>5)</sup>**

x w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia.

#### **Część C<sup>6)</sup>**

~~— nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej wraz z planowanymi działaniami, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej, zostały opisane w dziale II oświadczenia.

#### **Część D**

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:<sup>7)</sup>

- x monitoringu realizacji celów i zadań,  
~~samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych<sup>8)</sup>,~~
- x procesu zarządzania ryzykiem,
- x audytu wewnętrznego,  
kontroli wewnętrznych,  
kontroli zewnętrznych,
- x innych źródeł informacji: bieżący monitoring potrzeb urzędu w zakresie merytorycznym i organizacyjnym, przegląd zarządzania, wyniki przeprowadzonych audytów wewnętrznych oraz obserwacje inspektorów w terenie.

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

p.o. DYREKTOR  
Powiatowej Stacji  
Sanitarно-Epidemiologicznej  
w Białobrzegach

Kamila Jagiełło

(podpis ministra/kierownika jednostki)

Białobrzegi, dnia 20.04.2026 r.  
(miejscowość, data)

\* Niepotrzebne skreślić.

## Dział II<sup>9)</sup>

### 1. Zastrzeżenia dotyczące funkcjonowania kontroli zarządczej w roku ubiegłym.

Działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białobrzegach ukierunkowana była na ochronę zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych oraz zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych, także chorób zawodowych.

Podejmowane działania przez Powiatową Stację Sanitarно - Epidemiologiczną w Białobrzegach służyły zapewnieniu bezpieczeństwa sanitarnego mieszkańcom powiatu białobrzeskiego poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenie działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska. Szczególne działania o szerokim zakresie prowadzone były w kierunku szerzenia oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

W 2025 roku Księga Jakości nie była aktualizowana. W PSSE w Białobrzegach jest 5 auditorów wewnętrznych. Na 2025 rok zaplanowano i wykonano 8 audytów wewnętrznych, we wszystkich komórkach organizacyjnych PSSE. W audytach wewnętrznych nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzonej dokumentacji według wskazanych procedur. W PSSE został przeprowadzony 1 audyt w 2024 r., przez WSSE w Warszawie w Sekcji Higieny Żywności i Żywnienia, w 2025 roku przekazano raport z audytu, niezgodności zostały wykonane i wdrożone do bieżącego stosowania. W dniu 02.05.2025 r. na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Higieny Pracy został przeprowadzony audyt przez WSSE w Warszawie, brak niezgodności.

W 2025 r. zaplanowano 3 obserwacje pracy inspektora. Dokonano 3 obserwacji inspektora (st. asystent na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, mł. asystent na Samodzielnym St. Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, mł. asystent w Sekcji Higieny Żywności i Żywnienia). Podczas przeprowadzonych obserwacji nie stwierdzono niezgodności.

*Należy opisać przyczyny złożenia zastrzeżeń w zakresie funkcjonowania kontroli zarządczej, np. istotną słabość kontroli zarządczej, istotną nieprawidłowość w funkcjonowaniu jednostki sektora finansów publicznych albo działu administracji rządowej, istotny cel lub zadanie, które nie zostały zrealizowane, niewystarczający monitoring kontroli zarządczej, wraz z podaniem, jeżeli to możliwe, elementu, którego zastrzeżenia dotyczą, w szczególności: zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczności i efektywności działania, wiarygodności sprawozdań, ochrony zasobów, przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji lub zarządzania ryzykiem.*

### 2. Planowane działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej:

- a. realizacja zadań merytorycznych zgodnie z harmonogramem pracy oraz planów zasadniczych zamierzeń na 2026 rok,
- b. przeprowadzanie audytów wewnętrznych i obserwacji inspektorów w terenie zgodnie z planem na 2026 r.,
- c. weryfikacja i aktualizacja obowiązujących procedur i instrukcji,
- d. doskonalenie komunikacji wewnętrznej i zewnętrznej w celu sprawniejszego wykonywania działań umożliwiających szybkie reagowanie na trudne sytuacje,
- e. podwyższanie kompetencji pracowników poprzez szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne,
- f. doposażenie jednostki w dodatkowe wyposażenie i sprzęt informatyczny,
- g. prowadzenie polityki oszczędności mediów, ze szczególnym uwzględnieniem energii elektrycznej,
- h. promowanie zasad etycznego postępowania,
- i. bieżąca weryfikacja efektywności i skuteczności podejmowanych działań,
- j. doskonalenie działań w ramach ochrony ludności, obrony cywilnej i zarządzania kryzysowego,
- k. bieżąca kontrola efektywności pracy pracowników,

I. wzmożony nadzór nad działalnością merytoryczną pracowników.  
*Należy opisać kluczowe działania, które zostaną podjęte w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej w odniesieniu do złożonych zastrzeżeń, wraz z podaniem terminu ich realizacji.*

### Dział III<sup>10)</sup>

Działania, które zostały podjęte w ubiegłym roku w celu poprawy funkcjonowania kontroli zarządczej.

1. Działania, które zostały zaplanowane na rok, którego dotyczy oświadczenie:

Przez cały rok 2025 doskonalono komunikację wewnętrzną i zewnętrzną. Prowadzono działania zmierzające do większego zaangażowania pracowników w tworzenie kontroli zarządczej. Na bieżąco uczestniczono w szkoleniach wewnętrznych i zewnętrznych, przekazywano informacje dotyczące zmian prawnych i wytycznych dotyczących realizacji ustawowych zadań. W 2025 r. pracownicy PSSE w celu podnoszenia swoich kwalifikacji uczestniczyli 147 szkoleniach zarówno wewnętrznych jak i zewnętrznych. Organizowano spotkania z pracownikami. Kontynuowano wdrażanie nowych modułów w systemie SEPIS. Wprowadzono elektroniczny system obiegu dokumentów EZD.

*Należy opisać najistotniejsze działania, jakie zostały podjęte w roku, którego dotyczy niniejsze oświadczenie w odniesieniu do planowanych działań wskazanych w dziale II oświadczenia za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie. W oświadczeniu za rok 2010 nie wypełnia się tego punktu.*

2. Pozostałe działania:

Na bieżąco aktualizowano i wprowadzano dokumenty organizacyjne, usprawniające organizację pracy oraz wykonywanie działań merytorycznych:

Dyrektor PSSE w Białobrzegach wydał 13 zarządzeń w sprawie:

- 1) procedury postępowania w przypadku zagrożeń korupcyjnych,
- 2) powołania zespołu do opracowania Planu funkcjonowania stacji na potrzeby obronne państwa,
- 3) wprowadzenia Regulaminu kontroli zarządczej PSSE,
- 4) organizacji i funkcjonowania Punktu Kontaktowego Host Nation Support,
- 5) odbioru przez pracowników PSSE w Białobrzegach dni wolnych za święto przypadające w innym dniu wolnym niż niedziela,
- 6) odwołania i powołania IOD,
- 7) wprowadzenia „rejstru wszystkich kategorii czynności przetwarzania”,
- 8) wprowadzenia Regulaminu Organizacyjnego PSSE,
- 9) wprowadzenia w PSSE Stałego Dyżuru Dyrektora PSSE,
- 10) zmiany zarządzenia dot. Polityki Ochrony Danych Osobowych,
- 11) w powołanie komisji inwentaryzacyjnej,
- 12) powołania zespołu do przeprowadzenia oceny ryzyka korupcji w PSSE w Białobrzegach.

Dyrektor PSSE w Białobrzegach wydał 8 poleceń w sprawie:

- 1) powołania pracowników w Oddziale Nadzoru Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białobrzegach zastępujących kierowników lub osoby odpowiedzialne za poszczególne komórki organizacyjne w przypadku ich nieobecności,
- 2) powołania pracowników stacji zastępujących osoby na samodzielnych stanowiskach pracy w Oddziale Ekonomicznym i Administracyjnym w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białobrzegach w przypadku ich nieobecności,
- 3) wprowadzenia skrótów nazw komórek organizacyjnych,
- 4) ujednoczenia zasad oznakowania numeru protokołów kontroli i wizytacji,
- 5) wprowadzenia wzoru rocznego planu zakupów wyposażenia/usługi oraz wzoru wniosku o zakup wyposażenia/usługi zgodny z Procedurą Ogólną PON-07 Zakupy,
- 6) wprowadzenia wzoru Roczno planu zakupów wyposażenia/usług i wzoru wniosku o zakup wyposażenia /usługi,

- 7) powołania pracowników w Oddziale Nadzoru Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Białobrzegach zastępujących kierowników lub osoby odpowiedzialne za poszczególne komórki organizacyjne w przypadku ich nieobecności,
- 8) wprowadzenia skrótów nazw komórek organizacyjnych.

Wprowadzono:

- 1) Instrukcję Techniczną - Sprawdzenie informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksyicznym.
- 2) Instrukcja Techniczna - Wskaźniki działalności oświatowo – zdrowotnej i promocji zdrowia.
- 3) Instrukcja Techniczna - Analiza ryzyka.
- 4) Instrukcja techniczna - Wycofanie produktu z rynku.
- 5) Instrukcja techniczna - Tester oleju.

Na bieżąco doposażano PSSE w sprzęt i urządzenia dla polepszenia jakości pracy pracowników i funkcjonowania jednostki. W celu poprawy warunków pracy i zwiększenia jej jakości w 2025 roku do PSSE zakupiono m.in: niszczarka - 2 szt., zasilacz ups do komory chłodniczej na preparaty szczepionkowe, termometr elektroniczny - 2 szt., termotorba – 2szt., głośniki do komputera 2 komplety, zasilacz do laptopa, wagę osobową ze wzrostomierzem SECA 799, twarde etui na drukarkę przenośną HP OfficeJet200 Mobile Printer (2 sztuki), drukarka mobilna, materiały do promocji zdrowia: model zęba trzonowego, Jedz zdrowo, żyj lepiej mata, Myj ręce, bądź zdrowy, Antyrama, gra planszowa - Wiesz co jesz, medale i statuetki dla uczestników konkursu na model gryzba, płyn do fluorescencji Fluo ADD 100 ml - koncentrat ADAMED.

Z powodu braku środków finansowych nie zrealizowano zakupu: fantom kleszcza, walizka edukacyjna zawierająca atrapy narkotyków i substancji psychoaktywnych, atrapy grzybów, rooll - up Festiwal Piosenki o Zdrowiu, 10 biurek z powodu braku środków finansowych. Zakupiono inny sprzęt pomocniczy do realizacji zadań inspekcyjnych.

Ustalono potrzeby szkoleniowe: Kurs klasyfikator grzybów (dla 2 pracowników) oraz Kurs kancelaryjno – archiwalny I stopnia (1 pracownik).

*Należy opisać najistotniejsze działania, niezaplanowane w oświadczeniu za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, jeżeli takie działania zostały podjęte.*

**Objaśnienia:**

- 1) *Należy podać nazwę ministra, ustaloną przez Prezesa Rady Ministrów na podstawie art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2003 r. Nr 24, poz. 199 i Nr 80, poz. 717, z 2004 r. Nr 238, poz. 2390 i Nr 273, poz. 2703, z 2005 r. Nr 169, poz. 1414 i Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 45, poz. 319, Nr 170, poz. 1217 i Nr 220, poz. 1600, z 2008 r. Nr 227, poz. 1505, z 2009 r. Nr 42, poz. 337, Nr 98, poz. 817, Nr 157, poz. 1241 i Nr 161, poz. 1277 oraz z 2010 r. Nr 57, poz. 354), a w przypadku gdy oświadczenie sporządzane jest przez kierownika jednostki, nazwę pełnionej przez niego funkcji.*
- 2) *W dziale I, w zależności od wyników oceny stanu kontroli zarządczej, wypełnia się tylko jedną część z części A albo B, albo C przez zaznaczenie znakiem "X" odpowiedniego wiersza. Pozostałe dwie części wykreśla się. Część D wypełnia się niezależnie od wyników oceny stanu kontroli zarządczej.*
- 3) *Minister kierujący więcej niż jednym działem administracji rządowej składa jedno oświadczenie o stanie kontroli zarządczej w zakresie wszystkich kierowanych przez niego działów, obejmujące również urząd obsługujący ministra. Oświadczenie nie obejmuje jednostek, które nie są jednostkami sektora finansów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 oraz z 2010 r. Nr 28, poz. 146, Nr 96, poz. 620, Nr 123, poz. 835, Nr 152, poz. 1020 i Nr 238, poz. 1578).*
- 4) *Część A wypełnia się w przypadku, gdy kontrola zarządcza w wystarczającym stopniu zapewniła łącznie wszystkie następujące elementy: zgodność działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczność i efektywność działania, wiarygodność sprawozdań, ochronę zasobów, przestrzeganie i promowanie zasad etycznego postępowania, efektywność i skuteczność przepływu informacji oraz zarządzanie ryzykiem.*
- 5) *Część B wypełnia się w przypadku, gdy kontrola zarządcza nie zapewniła w wystarczającym stopniu*

*jednego lub więcej z wymienionych elementów: zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczności i efektywności działania, wiarygodności sprawozdań, ochrony zasobów, przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji lub zarządzania ryzykiem, z zastrzeżeniem przypisu 6.*

- 6) Część C wypełnia się w przypadku, gdy kontrola zarządcza nie zapewniła w wystarczającym stopniu żadnego z wymienionych elementów: zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi, skuteczności i efektywności działania, wiarygodności sprawozdań, ochrony zasobów, przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania, efektywności i skuteczności przepływu informacji oraz zarządzania ryzykiem.*
- 7) Znakiem "X" zaznaczyć odpowiednie wiersze. W przypadku zaznaczenia punktu "innych źródeł informacji" należy je wymienić.*
- 8) Standardy kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych ogłoszone przez Ministra Finansów na podstawie art. 69 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.*
- 9) Dział II sporządzany jest w przypadku, gdy w dziale I niniejszego oświadczenia zaznaczono część B albo C.*
- 10) Dział III sporządza się w przypadku, gdy w dziale I oświadczenia za rok poprzedzający rok, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, była zaznaczona część B albo C lub gdy w roku, którego dotyczy niniejsze oświadczenie, były podejmowane inne niezaplanowane działania mające na celu poprawę funkcjonowania kontroli zarządczej.*

