

**INFORMACJA O ZASADACH UMOŻLIWIAJĄCYCH PRZYPISANIE
PRZEDSIĘBIORCÓW/ PODMIOTÓW DO WŁAŚCIWEJ DLA NICH KATEGORII
RYZYKA, NA PODSTAWIE OKRESOWEJ ANALIZY PRAWDOPODOBIENSTWA
NARUSZENIA PRAWA W RAMACH WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI, PODCZAS
PLANOWANIA KONTROLI NA 2026 ROK PRZEZ PAŃSTWOWEGO
POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO W SZCZECINIE**

Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadzą czynności kontrolne zgodnie z rocznym planem kontroli sporządzanym po uprzednim dokonaniu okresowej analizy prawdopodobieństwa naruszenia prawa w ramach wykonywania działalności (kontrola planowa). Powyższe jest zgodne m.in. z art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2025 roku poz. 1480 ze zm.). Analiza obejmuje identyfikację obszarów podmiotowych i przedmiotowych, w których ryzyko naruszenia przepisów jest największe. W oparciu o wyniki analizy określa się zasady umożliwiające przypisanie przedsiębiorców do jednej z następujących kategorii ryzyka: niskie, średnie, wysokie.

Zgodnie z art. 55a ust. 1 cyt. ustawy organ może przeprowadzić kontrolę planową przedsiębiorcy, który został przypisany do jednej z ww. kategorii ryzyka, w przypadku:

- 1) niskiego ryzyka – nie częściej niż raz w ciągu 5 lat;
- 2) średniego ryzyka – nie częściej niż raz w ciągu 3 lat;
- 3) wysokiego ryzyka – tak często, jak to jest konieczne dla zapewnienia skutecznego stosowania odpowiednich przepisów, z uwzględnieniem wysokiego ryzyka wystąpienia nieprawidłowości oraz środków niezbędnych do jego ograniczania.

Analizę okresową w związku z planowaniem kontroli na 2026 rok przeprowadzono w dniach 2-19 grudnia 2025r.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie realizuje zadania z zakresu zdrowia publicznego m.in. poprzez sprawowanie nadzoru nad:

- warunkami higieny procesów nauczania i wychowania (higieny dzieci i młodzieży);
- warunkami higieny pracy;
- warunkami higieny komunalnej i bezpieczeństwem wody do spożycia;
- bezpieczeństwem epidemiologicznym;
- bezpieczeństwem żywności;
- bezpieczeństwem chemicznym i produktów kosmetycznych.

W każdym z tych obszarów dokonano oddzielnej analizy i na jej podstawie określono zasady umożliwiające przypisanie przedsiębiorców/ podmiotów do właściwej kategorii ryzyka.

Zasady te odnoszą się przede wszystkim do stopnia zagrożenia zdrowia lub życia ludzi w związku z prowadzoną działalnością oraz do powstałych z tego tytułu zobowiązań, które mają na celu zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego. Na przypisanie do odpowiedniej kategorii ryzyka wpływ ma również dotychczasowa działalność podmiotu, w szczególności wypełnianie obowiązków związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa zdrowotnego ludzi.

W przypadku, gdy podmiot z uwagi na swoją działalność zostanie zakwalifikowany do kilku kategorii ryzyka, w różnych obszarach nadzorowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, będzie on kontrolowany z częstotliwością właściwą dla przypisanej mu kategorii o najwyższym ryzyku.

Tabela 1. Zasady umożliwiające przypisanie nadzorowanych obiektów lub podmiotów do właściwej kategorii ryzyka, na podstawie okresowej analizy.

KATEGORIA RYZYKA	ZASADY PRZYPORZĄDKOWANIA OBIEKTÓW/ PRZEDSIĘBIORCÓW DO KATEGORII RYZYKA
NADZÓR NAD HIGIENĄ DZIECI I MŁODZIEŻY	
wysokie	Występowanie potencjalnego narażenia na czynniki szkodliwe i związane z tym zagrożenia oraz znaczący wpływ warunków higienicznosanitarnych i technicznych na poziom bezpieczeństwa dla zdrowia dzieci i młodzieży: – szkoły wszystkich typów oraz szkoły wyższe, w których obecne są szkodliwe substancje chemiczne wykorzystywane w trakcie doświadczeń wykonywanych przez uczniów, studentów, nauczycieli, wykładowców, itd. – szkoły wszystkich typów oraz szkoły wyższe kształcące w kierunkach, na których może dojść do zakażenia materiałem biologicznym uczniów, studentów, nauczycieli, wykładowców, itd., – placówki praktycznej nauki zawodu, w których badania środowiska praktycznej nauki zawodu wykazały występowanie czynników szkodliwych bądź uciążliwych na stanowiskach, których prowadzona jest nauka praktycznej nauki zawodu, – placówki praktycznej nauki zawodu, w których w ramach programu nauczania może dojść do przerwania ciągłości ludzkich tkanek (np. kosmetyczki),

	– turnusy sezonowego wypoczynku dzieci i młodzieży (wypoczynek w formie wyjazdowej), – placówki opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 (żłobki, kluby dziecięce), – placówki wychowania przedszkolnego (przedszkola, punkty przedszkolne, zespoły wychowania przedszkolnego).
średnie	Występowanie istotnego wpływu warunków higienicznosanitarnych i technicznych na poziom bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży, pobyt długotrwały, korzystanie ze wspólnych pomieszczeń i urządzeń: – szkoły wszystkich typów oraz szkoły wyższe, które nie posiadają niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin i nie prowadzą z nimi doświadczeń, do tej grupy zalicza się również szkoły artystyczne, które realizują podstawę programową w danym zakresie, – miejsca zakwaterowania, w których przybywają dzieci i młodzież (samodzielne domy, studenckie, internaty i bursy, schroniska młodzieżowe), – domy wczasów dziecięcych, – specjalne ośrodki wychowawcze, – specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze, – młodzieżowe ośrodki wychowawcze, – młodzieżowe ośrodki socjoterapii, – placówki opiekuńczo-wychowawcze, – domy pomocy społecznej, – sale/salony zabaw, – tzw. „małpie gaje”, – turnusy sezonowego wypoczynku dzieci i młodzieży (wypoczynek w miejscu zamieszkania), – zielone/białe szkoły.
niskie	Występowanie umiarkowanego wpływu warunków higienicznosanitarnych i technicznych na poziom bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży, przebywanie dzieci w placówkach w ograniczonym, niewielkim wymiarze czasu: – placówki wsparcia dziennego, – młodzieżowe domy kultury i pałace młodzieży, – ogniska pracy pozaszkolnej, – ogrody jordanowskie,

	– placówki zajmujące się wspomaganiem terapeutycznym dzieci i młodzieży (poradnie-psychologiczno-pedagogiczne, centra pomocy psychologiczno-pedagogicznej, centra wspierania edukacji, itp.), – szkoły muzyczne realizujące wyłącznie kształcenie artystyczne.
NADZÓR NAD HIGIENĄ PRACY	
wysokie	Występowanie ryzyka narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku pracy, których obecność lub stężenie/ natężenie (powyżej normatywów higienicznych) może mieć duży wpływ na zdrowie lub życie pracowników przy braku zachowania właściwych warunków bhp - znaczący wpływ warunków bhp na poziom bezpieczeństwa zdrowotnego: – zakłady, w których występują przekroczenia dopuszczalnych poziomów czynników szkodliwych dla zdrowia lub były stwierdzone przekroczenia NDS/NDN, NDSC_h, NDSP w minionym roku, – zakłady, w których występuje narażenie inhalacyjne na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR) w stężeniach > 0,5 NDS, – zakłady, w których dochodzi do zamierzonego użycia szkodliwego czynnika biologicznego z grupy 4 oraz podmioty lecznicze wyznaczone do opieki nad pacjentem ze zdiagnozowaną chorobą zakaźną wywołaną szkodliwym czynnikiem biologicznym z grupy 4, – zakłady, w których występuje narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne grupy 3 o podwyższonym ryzyku narażenia względem ryzyka populacyjnego – praca w zakładach gospodarki odpadami oraz przy oczyszczaniu ścieków, – zakłady, w których w ostatnich latach występuje wzmożone występowanie chorób zawodowych mających bezpośredni związek z obecnie prowadzoną działalnością zakładu.
średnie	Występowanie ryzyka narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku pracy, których obecność lub stężenie/ natężenie może mieć umiarkowany wpływ na zdrowie lub życie pracowników przy braku zachowania właściwych warunków bhp: – zakłady, w których występują czynniki szkodliwe, ale ich stężenia i natężenia wynoszą $0,5 < x \leq 1$ NDS/NDN,

	– zakłady, w których występuje narażenie na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR) w stężeniach $0,1 < x \leq 0,5$ NDS i/lub, w których występuje narażenie na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne (CMR), dla których nie określono wartości NDS lub nie przeprowadzono badań i pomiarów tych czynników w środowiska pracy, – zakłady, w których występuje narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne grupy 3 o podwyższonym ryzyku narażenia względem ryzyka populacyjnego (z wyjątkiem przychodni lekarskich i stomatologicznych oraz zakładów spełniających kryteria wysokiego ryzyka).
niskie	Brak narażenia na czynniki szkodliwe w środowisku pracy lub występowanie narażenia na czynniki szkodliwe, ale znacznie poniżej normatywów higienicznych ($x < 0,5$ NDS/NDN) - niski wpływ na zdrowie pracowników: – pozostałe zakłady pracy, niespełniające kryteriów średniego lub wysokiego ryzyka.
NADZÓR NAD CHEMIKALIAM I (PRODUKTY BIOBÓJCZE, SUBSTANCJE CHEMICZNE I ICH MIESZANINY, DETERGENTY) ORAZ PRODUKTAMI KOSMETYCZNYMI	
wysokie	Występowanie wysokiego lub średniego ryzyka wprowadzenia do obrotu produktów, w tym produktów stwarzających zagrożenie, które nie spełniają wymogów określonych w przepisach prawa i mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi, w szczególności obiekty, w których stwierdzono: – udostępnianie na rynku produktu biobójczego bez pozwolenia lub zawierającego substancje czynną nie znajdującą się w wykazie, o którym mowa w art. 95 rozporządzenia BPR; – niespełnienie przez produkty kosmetyczne wymagań dot. dokumentacji i raportu bezpieczeństwa; – niespełnienie przez produkty kosmetyczne ograniczeń odnoszących się do substancji/składników; – poważne uchybienia w zakresie oznakowania produktu kosmetycznego; – niewdrożenie systemu GMP; – poważne uchybienia w systemie GMP mogące wpływać na bezpieczeństwo produktu kosmetycznego, np. niewłaściwe

	warunki sanitarne, brak procedur odnoszących się mycia i dezynfekcji; – sprzedaż produktów o nieidentyfikowalnym pochodzeniu; – częstą sprzedaż produktów po upływie terminu trwałości, zły stan pomieszczeń, złe warunki sprzedaży/przechowywania produktów; – wprowadzanie do obrotu lub stosowanie substancji, mieszanin, bez wymaganej rejestracji; – brak raportu bezpieczeństwa chemicznego zgodnie z REACH; – niespełnienie przepisów prawa w zakresie zał. XIV (zezwoleń) i zał. XVII (ograniczenia) REACH; – niespełnienie przepisów prawa w zakresie badań na zwierzętach kręgowych (REACH) oraz na ludziach i zwierzętach (CLP); – wprowadzanie bez wymaganej zgody na odstępstwo (wg. rozporządzenia w sprawie detergentów) środka powierzchniowo czynnego; Ponadto podmioty wprowadzające do obrotu jako pierwsze na terytorium RP chemikalia, w szczególności stwarzające zagrożenie lub produkty kosmetyczne (m.in. producenci i importerzy).
średnie	Występowanie niskiego ryzyka wprowadzenia do obrotu produktów, w tym produktów stwarzających zagrożenie, które nie spełniają wymogów określonych w przepisach prawa i mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi, w szczególności obiekty, w których stwierdzono: – wprowadzanie do obrotu produktu biobójczego nieopakowanego lub nieoznakowanego zgodnie z rozporządzeniem BPR (art. 69) lub ustawą o produktach biobójczych (art. 31-33); – reklamowanie produktu biobójczego niezgodnie z przepisami rozporządzenia BPR (art. 72); – nieprzechowywanie w odniesieniu do procesu produkcji odpowiedniej dokumentacji lub nieprzechowywanie próbek serii produkcyjnych produktu biobójczego zgodnie z rozporządzeniem BPR (art. 65 ust. 2); – udostępnianie na rynku produktu biobójczego zawierającego informacje niezgodne z zatwierdzonym oznakowaniem wprowadzonego do obrotu produktu biobójczego; – nieprzekazywanie w terminie określonym w ustawie o produktach biobójczych informacji o zmianie dostawcy substancji czynnej (art. 27 ust. 6);

	– nieprzekazywanie konsumentowi (na jego wniosek) przez dostawcę wyrobu poddanego działaniu produktu biobójczego, informacji na temat produktu biobójczego, którego działaniu poddany został ten wyrób; – niespełnienie przez produkt kosmetyczny wymagań dot. dokumentacji i raportu bezpieczeństwa; – niespełnienie przez produkt kosmetyczny ograniczeń odnoszących się do substancji/składników; – uchybienia w zakresie oznakowania produktu kosmetycznego; – uchybienia w systemie GMP nie wpływające w sposób znaczący na bezpieczeństwo produktu kosmetycznego; – sporadyczne przypadki sprzedaży produktów po upływie terminu trwałości; – brak dokumentacji w łańcuchu dostaw, m.in. w zakresie informacji o substancjach zawartych w wyrobach (SVHC), bazy SCIP, zgłoszeń PCN/UFI. Ponadto: – podmioty udostępniające na rynku chemikalia lub produkty kosmetyczne, w tym przeznaczone dla użytkownika profesjonalnego (hurtownie, dystrybutorzy, gdzie chemikalia lub produkty kosmetyczne stanowią przeważający lub są jednym z głównych rodzajów udostępnianego asortymentu), – podmioty stosujące substancje podlegające ograniczeniom lub zezwoleniom, – podmioty stosujące produkty biobójcze w działalności zawodowej.
niskie	Występowanie niskiego ryzyka wprowadzenia do obrotu produktów, które nie spełniają wymogów określonych w przepisach prawa lub przeznaczone są do powszechnego użytkowania: – obiekty, w których stwierdzono nieliczne, drobne uchybienia nie wskazane w poprzednich pkt. dot. wysokiego i średniego ryzyka, – podmioty udostępniające wybrane, ogólnie dostępne chemikalia oraz produkty kosmetyczne na rynku, tj. dystrybutorzy, u których chemikalia nie stanowią przeważającego asortymentu.
NADZÓR EPIDEMIOLOGICZNY	
wysokie	Występowanie wysokiego ryzyka szerzenia się zakażeń ze względu na obecność osób chorych lub o obniżonej odporności, z różnym, często trudnym do oceny stanem immunologicznym, nasilenie inwazyjnych procedur leczniczych i diagnostycznych, wielochorobowość:

	– szpitale (niezależnie od profilu), – zakłady opiekuńczo-lecznicze, opiekuńczo-pielęgnacyjne, hospicja, – stacje dializ.
	Występowanie wysokiego ryzyka szerzenia się zakażeń ze względu na inwazyjne procedury, w tym diagnostyczne i lecznicze, w których dochodzi do przerywania ciągłości tkanek lub kontaktu z błoną śluzową: – szpitale jednodniowe, – podmioty lecznicze ambulatoryjne – zabiegowe, tj. punkty szczepień, przychodnie i praktyki lekarskie, w których dochodzi do przerywania ciągłości tkanek lub kontaktu z błoną śluzową (np. chirurgiczne, stomatologiczne, ginekologiczne, laryngologiczne i wykonujące zabiegi endoskopowe), – stacje krwiodawstwa.
średnie	Występowanie średniego ryzyka szerzenia się zakażeń z uwagi na mało inwazyjne procedury diagnostyczne i lecznicze, osoby często o obniżonej odporności z chorobami przewlekłymi, długi pobyt, korzystanie ze wspólnych urządzeń: – sanatoria, – ośrodki rehabilitacji.
	Występowanie średniego ryzyka szerzenia się zakażeń ze względu na krótkotrwałe inwazyjne procedury diagnostyczne: – punkty pobrań krwi (stanowiące odrębne podmioty), – jednostki ratownictwa medycznego.
	Sterylizatornie (stanowiące odrębne podmioty) – występowanie średniego ryzyka szerzenia się zakażeń ze względu na potencjalną możliwość przeniesienia czynników chorobotwórczych, konieczność utrzymania sterylności wyrobów w zwalidowanym procesie.
	Laboratoria niezależnie od profilu (stanowiące odrębne podmioty działalności leczniczej) - występowanie średniego ryzyka szerzenia się zakażeń ze względu na potencjalną możliwość przeniesienia czynników chorobotwórczych.
niskie	Podmioty lecznicze ambulatoryjne tj. przychodnie i praktyki lekarskie i pielęgniarstwo (za wyjątkiem zabiegowych), fizjoterapia - występowanie niskiego ryzyka szerzenia się zakażeń z uwagi na małe nasilenie procedur inwazyjnych, zazwyczaj prawidłowy stan immunologiczny pacjentów, krótki pobyt pacjenta w podmiocie leczniczym.

NADZÓR NAD HIGIENĄ KOMUNALNĄ I JAKOŚCIĄ WODY

wysokie	Występowanie wysokiego ryzyka szerzenia się zakażeń ze względu na obecność osób chorych lub o obniżonej odporności, z różnym, często trudnym do oceny stanem immunologicznym, często długi pobyt oraz korzystanie ze wspólnych pomieszczeń i urządzeń, i tym samym znaczący wpływ warunków higienicznosanitarnych na poziom bezpieczeństwa dla zdrowia ludzi: – szpital, – zakład opiekuńczo-leczniczy, – zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, – zakład rehabilitacji leczniczej, – hospicjum, – zakład leczenia uzdrowiskowego (sanatorium), – domy pomocy społecznej, – placówki zapewniające całodobową opiekę, – ogrzewalnie , – schroniska dla bezdomnych z usługami opiekuńczymi.
	Występowanie wysokiego ryzyka przeniesienia szkodliwych czynników biologicznych oraz znaczący wpływ warunków higienicznosanitarnych na poziom bezpieczeństwa dla zdrowia ludzi: – zakład patomorfologii, – prosektura, – domy przedpogrzebowe/zakłady świadczące inwazyjne usługi związane z przygotowaniem zwłok do pochowania, m.in. tj.: balsamacja, konserwacja, usuwanie elektrod/rozzruszników, – pralnie świadczące usługi dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
	Występowanie wysokiego ryzyka związanego z potencjalną obecnością szkodliwych czynników biologicznych lub fizykochemicznych w wodzie do spożycia: – wodociągi (nadzór nad jakością wody).
	Występowanie wysokiego ryzyka przeniesienia czynników chorobotwórczych oraz znaczący wpływ warunków higienicznosanitarnych na poziom bezpieczeństwa dla zdrowia ludzi: – zakład/salon kosmetyczny wykonujący zabiegi z naruszeniem lub możliwością naruszenia ciągłości tkanek (m.in. oczyszczanie twarzy, manicure, pedicure, mikrodermabrazja, depilacja, regulacja brwi, makijaż permanentny itp.),

	– zakład/salon tatuażu wykonujący zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek, – zakład/salon piercingu wykonujący zabiegi z naruszeniem ciągłości tkanek.
średnie	Występowanie średniego ryzyka przeniesienia czynników chorobotwórczych, w przypadku uchybień stanu higienicznosanitarnego: – noclegownie, – schroniska dla bezdomnych, – pralnie świadczące usługi podmiotom innym niż wykonujące działalność leczniczą, – hotele, – motele, – pensjonaty, – kempingi, – domy wycieczkowe, – schroniska, w tym schroniska młodzieżowe, – pola biwakowe, – agroturystyka, – ośrodki wczasowe, – kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli, w tym plaże przy kąpieliskach, – pływalnie, – strzeżone ośrodki i areszty dla cudzoziemców, – izby wytrzeźwień, – zakłady fryzjerskie, – zakłady kosmetyczne bez przerywania ciągłości tkanek (m.in. masaże twarzy, makijaż okolicznościowy itp.).
niskie	Występowanie niskiego ryzyka zdrowotnego, w przypadku uchybień stanu higienicznosanitarnego: – domy przedpogrzebowe świadczące usługi inne niż wskazane w I grupie ryzyka (przewóz, przechowywanie zwłok itp.), – cmentarze, – solaria, – zakłady odnowy biologicznej bez przerywania ciągłości tkanek (świadczący usługi w zakresie regeneracji ciała poprzez ćwiczenia fizyczne, naświetlanie (z wyłączeniem solarium), masaże (z

	wyłączeniem podmiotów leczniczych), oddziaływanie suchym lub wilgotnym, gorącym powietrzem oraz zabiegi relaksujące), – dworce autobusowe, – dworce kolejowe, – ustępy publiczne i ogólnodostępne, – obiekty sportowe, – tereny rekreacyjne (tereny zieleni), – zakłady karne i areszty śledcze, – wodociągi (stan sanitarny i techniczny urządzeń).
--	---

Tabela 2. Informacja o zasadach prowadzenia kontroli w obiektach żywieniowych.

NADZÓR NAD BEZPIECZEŃSTWEM ŻYWNOSCI
Zasad opisanych w tabeli 1. nie stosuje się do działalności przedsiębiorców w zakresie objętym nadzorem sanitarnym na podstawie ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) i ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448), w zakresie dotyczącym bezpieczeństwa żywności. Częstotliwość i zakres kontroli urzędowych prowadzonych w obiektach żywieniowych uzależniona jest od kategorii ryzyka, jaką przypisano danemu zakładowi spożywczemu na podstawie zasad wynikających z Rozporządzenia (UE) 2017/625 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie urzędowych kontroli oraz krajowych przepisów wykonawczych, m.in. ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, a także zarządzenia Głównego Inspektora Sanitarnego nr 291/19 z dnia 13 grudnia 2019 zmieniającego zarządzenie w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. W procedurze wprowadzonej ww. zarządzeniem GIS znajduje się instrukcja dotycząca kryteriów oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/żywienia zbiorowego/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, która określa kryteria oceny zakładu uwzględniając rodzaj ryzyka -ryzyko niskie, średnie i duże a także kategoryzację zakładów w oparciu o profil działalności. Kategoria nie jest przypisywana raz i w każdej chwili może ulec zmianie. Na podstawie ustaleń kontrolnych może zostać podwyższona, obniżona lub utrzymana.

W każdym przypadku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie może zmniejszyć albo zwiększyć częstotliwość kontroli, tzn. zakwalifikować obiekt do niższej lub wyższej kategorii ryzyka.

Do niższej kategorii ryzyka obiekt może zostać zakwalifikowany, jeżeli w czasie ostatnich kontroli nie odnotowano nieprawidłowości, czyli nie stwierdzono potencjalnych zagrożeń dla zdrowia ludzi, lub zastosowano rozwiązania, które dodatkowo zmniejszają ryzyko ich wystąpienia.

Przedsiębiorstwo lub obiekt może zostać zakwalifikowane do wyższej kategorii ryzyka z uwagi na:

- stwierdzone podczas wcześniejszych kontroli nieprawidłowości, w szczególności te, które stanowiły zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi,
- niewywiązywanie się podmiotu z nałożonych na niego zobowiązań (zalecenia pokontrolne, nakazy/ zarządzenia decyzji administracyjnych), w szczególności takich, które miały istotne znaczenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego ludzi,
- wpływające, zasadne zgłoszenia interwencji oraz potwierdzone informacje, w tym od innych organów,
- uzasadnione przesłanki wynikające z sytuacji sanitarno-epidemiologicznej,
- ocenę podmiotu leczniczego, która wskazuje na pogorszenie sytuacji epidemiologicznej zakażeń.

Uwaga!

Powyższe zasady i informacje dotyczą tzw. kontroli planowych. Należy wskazać, że organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach nadzoru prowadzą również kontrole pozaplanowe, które podejmowane są m.in. w związku z:

- podejrzeniem zagrożenia życia lub zdrowia,
- zgłoszeniami interwencyjnymi,
- koniecznością sprawdzenia wykonania zaleceń pokontrolnych lub zarządzeń decyzji nakazujących usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.