

WK-I.430.5.2025.KKR

Zatwierdzam

Wojewoda Pomorski

Beata Rutkiewicz

/podpisano elektronicznie/

Sprawozdanie z wykonania Planu Działalności Kontrolnej Wojewody Pomorskiego za 2024 rok

I. Informacje wstępne

Plan działalności kontrolnej Wojewody Pomorskiego na 2024 r. (dalej: Plan) przewidywał realizację **478** kontroli zewnętrznych¹ i **6** wewnętrznych. Podstawą do wytypowania poszczególnych jednostek i tematów kontroli była, przeprowadzona przez kierowników komórek ds. kontroli, analiza ryzyka, w której brano pod uwagę m.in. długość upływu czasu od dokonania poprzednich kontroli oraz ich wyniki, kwoty wydatkowanych środków publicznych, sygnały otrzymywane od innych podmiotów czy konieczność prowadzenia stałego nadzoru nad określonymi zadaniami.

W ciągu 2024 roku Plan kontroli zewnętrznych uległ 5 aktualizacjom. Wnioski o zmianę planu składały następujące komórki ds. kontroli: Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Finansów i Budżetu, Wydział Infrastruktury, Wydział Kontroli, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego, Wydział Polityki Społecznej, Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców oraz Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego. Aktualizacje dotyczyły przede wszystkim odstępiania od przeprowadzenia określonych kontroli lub też dodania nowych kontroli do planu. Przedmiotem modyfikacji był także termin ich przeprowadzenia, temat kontroli, jednostka kontrolowana czy aktualizowano adres kontrolowanego podmiotu. Zmiany wynikały w szczególności z absencji chorobowej pracowników, fluktuacji kadry, zmian w przepisach prawa, wykreślenia podmiotów z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz złożenia przez podmiot wniosku o wpis zmian w rejestrze, wydaniem przez Wojewodę Pomorskiego decyzji orzekających o utracie statusu zakładu pracy chronionej przyznanego pracodawcy, potrzeby weryfikacji sygnałów o potencjalnych nieprawidłowościach, uwzględnienia wniosków o przeprowadzenie kontroli, czy konieczności przeprowadzenia kontroli pozaplanowych.

¹ Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

Plan kontroli wewnętrznych uległ 2 aktualizacjom. Wnioski o zmianę planu składał Zespół do spraw Ochrony Informacji Niejawnych. Aktualizacje dotyczyły zmiany terminu przeprowadzenia kontroli oraz odstąpienia od jednej z nich, z uwagi na brak przetwarzania materiałów oraz dokumentów niejawnnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone".

Po wprowadzonych zmianach Plan przewidywał realizację **407** kontroli zewnętrznych² oraz **5** kontroli wewnętrznych, łącznie do zrealizowania zaplanowano **412** kontroli.

Plan wykonano w 99%, przeprowadzając 406 z 412 zaplanowanych kontroli. Ponadto zrealizowano 70 kontroli pozaplanowych. Łącznie w 2024 roku przeprowadzono **476** kontroli zewnętrznych i wewnętrznych (w tym pozaplanowych).

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli	% wykonania planu kontroli ³
Wydział Kontroli (WK)	100% (94/94)
Wydział Polityki Społecznej (PS)	100% (138/138)
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	100% (47/47)
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	100% (12/12)
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	100% (18/18)
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	97% (30/31)
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	78% (14/18)
Wydział Infrastruktury (WI)	100% (41/41)
Biuro Logistyki (BL)	100% (1/1)
Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych (IN)	100% (4/4)
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	100% (6/6)
Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (WZON)	50% (1/2)
Razem	99% (406/412)

II. Kontrole zewnętrzne

Kontrole zewnętrzne zaplanowało do realizacji 11 komórek ds. kontroli: Wydział Kontroli, Wydział Polityki Społecznej, Wydział Finansów i Budżetu, Wydział Spraw

² Wliczając kontrole tłumaczy przysięgłych.

³ Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowywania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 28 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 8 kontroli prowadzonych przez Wydział Polityki Społecznej, 5 kontroli prowadzonych przez Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, 1 kontroli prowadzonej przez Wydział Infrastruktury, 1 kontroli prowadzonej przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Nieprawidłowości oraz 1 kontroli prowadzonej przez Biuro Logistyki.

Obywatelskich i Cudzoziemców, Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego, Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego, Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego, Wydział Infrastruktury, Biuro Logistyki, Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa oraz Wojewódzkiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących plan kontroli zewnętrznych	Liczba wykonanych kontroli ⁴
Wydział Kontroli (WK)	93
Wydział Polityki Społecznej (PS)	138
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	47
Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców (SO)	12
Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego (BZK)	18
Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	30
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	14
Wydział Infrastruktury (WI)	41
Biuro Logistyki (BL)	1
Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa (NSP)	6
Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (WZON)	1
Razem	401

W 2024 r. nie zostało wykonanych 6 kontroli zewnętrznych. Przyczyny niewykonania planu kontroli były następujące:

- 1) Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego - odstąpiono od 4 kontroli szpitalnych oddziałów ratunkowych w zakresie sprawdzenia kwalifikacji i stażu pracy pielęgniarki oddziałowej SOR, z uwagi na fakt, iż w trakcie czynności kontrolnych ustalono, że w 4 szpitalnych oddziałach ratunkowych nie funkcjonują pielęgniarki oddziałowe, a pielęgniarki koordynujące pracę oddziałów.
- 2) Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego – odstąpiono od 1 kontroli, gdyż w trakcie kontroli podmiot złożył wniosek o wykreślenie podmiotu leczniczego z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- 3) Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności – od 1 kontroli odstąpiono, przyczyną natomiast były zmiany organizacyjne w Zespole, w tym

⁴ Za kontrole wykonane zostały wzięte również pod uwagę kontrole, które nie zostały na dzień opracowywania sprawozdania zakończone ostatecznym dokumentem pokontrolnym, jednakże czynności kontrolne na miejscu zostały zakończone i planowane jest sporządzenie takiego dokumentu. Powyższe dotyczy: 28 kontroli prowadzonych przez Wydział Finansów i Budżetu, 8 kontroli prowadzonych przez Wydział Polityki Społecznej, 5 kontroli prowadzonych przez Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa, 1 kontroli prowadzonej przez Wydział Infrastruktury, 1 kontroli prowadzonej przez Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Nieprawidłowości oraz 1 kontroli prowadzonej przez Biuro Logistyki.

m.in. zakończenie stosunku pracy z kierownikiem zespołu kontrolnego w trakcie kontroli.

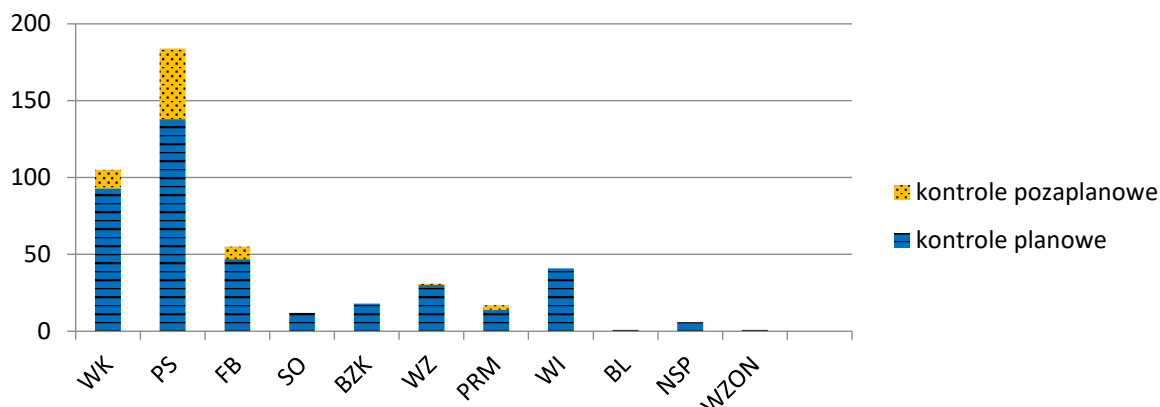
Poza kontrolami ujętymi w Planie, komórki ds. kontroli wykonały również **67 kontroli pozaplanowych**.

Nazwy komórek organizacyjnych realizujących kontrole pozaplanowe	Liczba wykonanych kontroli
Wydział Kontroli (WK)	9
Wydział Polityki Społecznej (PS)	46
Wydział Finansów i Budżetu (FB)	8
Wydział Zdrowia – Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego (WZ)	1
Wydział Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM)	3
Razem	67

Główne powody wykonania kontroli pozaplanowych były następujące:

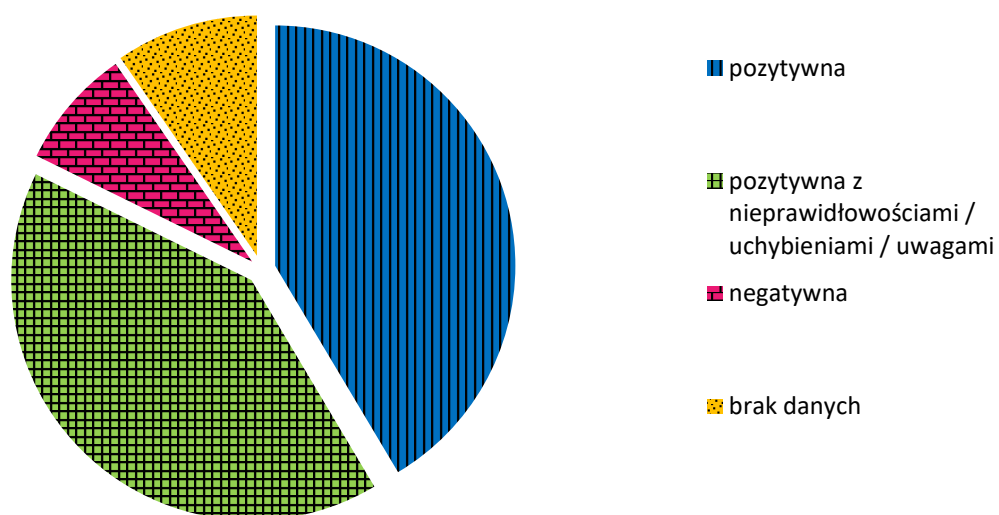
- 1) zawiadomienie przez osoby fizyczne o nieprawidłowościach występujących w podmiocie leczniczym;
- 2) zlecenie kontroli przez Ministerstwo Zdrowia po doniesieniach medialnych;
- 3) zlecenie Wojewodzie Pomorskiemu przez Ministra do spraw Społeczeństwa Obywatelskiego - Przewodniczącego Komitetu ds. Pożytku Publicznego przeprowadzenia kontroli w organizacjach pożytku publicznego w zakresie środków pochodzących z 1% podatku dochodowego od osób fizycznych;
- 4) wykonanie zaleceń pokontrolnych wydanych przez Najwyższą Izbę Kontroli;
- 5) uzyskanie informacji niezbędnych do udzielenia odpowiedzi na skargę wniesioną do Wojewody Pomorskiego
- 6) prowadzenie placówek zapewniających całodobową opiekę bez wymaganego zezwolenia wojewody;
- 7) zgłoszenia o zagrożeniu życia i zdrowia osób zamieszkujących w nielegalnie działających placówkach zapewniającej całodobową opiekę;
- 8) nieprawidłowości w zakresie zapewnienia dzieciom całodobowej opieki i wychowania z uwzględnieniem prawa dziecka do stabilnego środowiska wychowawczego, zgodnie z art. 4 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 9) nieprzestrzeganie przez organizatorów pieczy zastępczej praw dzieci, wobec których sprawują opiekę;
- 10) sprawdzenie realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych w wyniku wcześniej przeprowadzonych kontroli;
- 11) możliwość skontrolowania dodatkowych tłumaczy przysięgłych czy jednostek samorządu terytorialnego;
- 12) sygnały o potencjalnych nieprawidłowościach.

Udział kontroli pozaplanowych we wszystkich kontrolach zewnętrznych przeprowadzonych przez poszczególne komórki organizacyjne Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w 2024 r.



W wyniku przedmiotowych kontroli zewnętrznych pozytywnie oceniono działalność kontrolowanych podmiotów w 194 przypadkach, w 191 przypadkach podmiotom tym wystawiono ocenę pozytywną z nieprawidłowościami/uchybieniami, natomiast 38 razy oceniono wykonywanie zadań w sposób negatywny. Ponadto w 45 przypadkach nie zakończono kontroli ostatecznym dokumentem pokontrolnym na dzień opracowywania sprawozdania, w związku z czym nie została jeszcze dokonana ocena kontrolowanej działalności.

Oceny przyznawane kontrolowanym podmiotom w 2024 r.



Najistotniejsze nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli zewnętrznych były następujące:

- 1) rozpatrywanie skarg, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego z naruszeniem właściwości;
- 2) nieterminowe rozpatrywanie skarg oraz nieterminowe przekazywanie ich do właściwego organu;
- 3) niepodjęcie przez radę gminy uchwały w zakresie rozpatrywania lub przekazywania skarg;
- 4) brak imiennych upoważnień wydanych dla pracowników przekształcających wnioski papierowe na elektroniczne w systemie CEIDG;
- 5) nieprzekazanie do CEIDG informacji o cofnięciu upoważnienia dla pracownika uprawnionego do dokonywania zmian w systemie CEIDG;
- 6) nieterminowe wydawanie decyzji administracyjnych;
- 7) brak opracowania i wdrożenia procedury naborów na wolne stanowiska pracy;
- 8) określanie w ogłoszeniach o naborach wymagań związanych ze stanowiskiem pracy, niezgodnie z opisem danego stanowiska;
- 9) niedokonanie wartościowania stanowiska pracy, a osoby na nim zatrudnionej;
- 10) niesporządzanie opisów stanowisk pracy oraz nieprzeprowadzenie wartościowania zgodnie z przepisami;
- 11) brak organizowania szkoleń dla członków korpusu służby cywilnej;
- 12) brak nadzoru nad prawidłowością świadczenia usług przez organizację pozarządową w zakresie nieodpłatnej pomocy prawnej i nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego;
- 13) przeniesienie, poprzez odpowiednie zapisy w umowie, obowiązku zapewnienia wyposażenia punktów świadczących nieodpłatne usługi NPP w niezbędny sprzęt na organizację pozarządową;
- 14) wydanie decyzji o zmianie lasu na użytek rolny mimo niespełnienia podstawowej przesłanki o szczególnie uzasadnionej potrzebie właścicieli lasów;
- 15) niepodjęcie wszelkich czynności niezbędnych do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego w uproszczonych postępowaniach legalizacyjnych w zakresie samowoli budowlanych oraz do załatwienia sprawy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli, w tym niedokonanie w sposób wyczerpujący oceny czy upłynął 20-letni okres stanowiący przesłankę do zalegalizowania samowoli w trybie uproszczonym;
- 16) wydanie decyzji administracyjnej mimo błędów formalnych w dokumentach legalizacyjnych;
- 17) wydatkowanie otrzymanych dotacji niezgodnie z przeznaczeniem lub pobranie ich w nadmiernej wysokości;
- 18) nieprawidłowości w sporządzaniu sprawozdań budżetowych;
- 19) zwłoka w podejmowaniu czynności windykacyjnych;
- 20) nieterminowe i nieprawidłowe rozliczenia dotacji lub niedokonanie ich zwrotu;

- 21) błędy w ewidencji księgowej;
- 22) niegospodarne wydatkowanie środków publicznych;
- 23) niedochodzenie należności skarbu państwa;
- 24) naruszenia ustawy Prawo zamówień publicznych w związku z realizowanymi postępowaniami przetargowymi;
- 25) prowadzenie placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku bez wymaganego zezwolenia lub w obniżonym niż przewidują przepisy standardzie usług;
- 26) zawieranie umów cywilno-prawnych z naruszeniem Kodeksu Cywilnego oraz pobyt osób wymagających wsparcia bez stosownych umów;
- 27) niespełnianie wskaźnika zatrudnienia w zespołach terapeutyczno-opiekuńczych domów pomocy społecznej;
- 28) zatrudnienie pracowników domów pomocy społecznej oraz Klubów Seniora bez wymaganych na danym stanowisku kwalifikacji;
- 29) działanie jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w oparciu o nieaktualną dokumentację organizacyjną (regulamin, statut itp.);
- 30) brak formalno-prawnego wyznaczenia ośrodka pomocy społecznej do realizacji zadań z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 31) nieprawidłowości w dokumentach organizacyjnych kontrolowanych jednostek;
- 32) niezapewnianie rodzinom przeżywającym trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych wsparcia asystenta rodziny;
- 33) nieprawidłowości w prowadzeniu i dokumentowaniu pracy z rodziną asystenta rodziny;
- 34) nieprawidłowość dotycząca podejmowania działań wobec dłużników alimentacyjnych – brak sporządzania przez MOPS zawiadomień do organu ścigania o podejrzeniu popełnienia przestępstwa nie alimentacji;
- 35) przyznanie do zasiłku rodzinnego dodatku z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego pomimo braku złożenia wniosku o ustalenie prawa do zasiłku rodzinnego oraz dodatków do zasiłku rodzinnego;
- 36) placówki niedostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych;
- 37) brak przeszkolenia pracowników z treningów umiejętności społecznych;
- 38) pracownicy socjalni podczas przeprowadzania wywiadu nie dokonywali analizy sytuacji i nie określali wszystkich potrzeb klientów;
- 39) nieprawidłowości w zakresie przyznawania prawa do świadczenia pielęgnacyjnego względem obowiązujących w kontrolowanym okresie przepisów;
- 40) ograniczanie przez placówkę praw człowieka, w szczególności prawa do wolności i intymności;
- 41) przyjęcie mieszkanki, posiadającej zdolność do czynności prawnych bez podpisania przez nią umowy w sprawie pobytu;

- 42) rozpatrzenie wniosku o wydanie decyzji na czasowe zajęcie nieruchomości bez udowodnienia, iż osoba, która wniosek podpisała, uprawniona była do działania w imieniu Spółki;
- 43) wydawanie decyzji niezgodnej z treścią żądania wnioskującego;
- 44) brak spójności decyzji ograniczającej sposób korzystania z nieruchomości z załącznikiem mapowym;
- 45) brak podjęcia rokowań o nabycie w drodze umowy praw określonych w art. 112 ust. 3 ustawy o gospodarce nieruchomościami, w tym m.in. prawa użytkowania wieczystego;
- 46) nieumieszczanie informacji (forma graficzna lub pisemna): o rejestracji obrazu i dźwięku przy wejściach dla uczestników imprezy masowej, w regulaminie obiektu o utrwalaniu wizerunku uczestników zgodnie z zasadami poszanowania godności, prawa do intymności oraz przepisami o ochronie danych osobowych;
- 47) zastrzeżenia dotyczące realizacji przez gminy zadań w zakresie prowadzenia postępowań administracyjnych w sprawach świadczeń osobistych i rzeczowych na rzecz obrony oraz niekompletność dokumentacji planistycznej w tym zakresie;
- 48) wydanie decyzji pomimo niezgodności z przepisami prawa materialnego lub bez stanowiska innego organu, błędy w ustaleniu zakresu stron postępowania oraz weryfikacji pełnomocnictw, niekompletność projektów lub rysunków i szkiców (w przypadku zgłoszeń);
- 49) wykonanie drogi niezgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury w sprawie przepisów techniczno-budowlanych dotyczących dróg publicznych oraz ustawą o drogach publicznych;
- 50) brak zgłoszenia wojewodzie przez przedsiębiorcę informacji, iż nie prowadzi szkoleń na podstawie ustawy o transporcie drogowym;
- 51) nieprawidłowości w sposobie przeprowadzania segregacji medycznej i zlecenia diagnostyki pacjentom SOR;
- 52) brak zapewnienia odpowiedniej liczby stanowisk w obszarze segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć SOR;
- 53) brak w ambulansach wykorzystywanych na potrzeby ZRM części leków, wykazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego;
- 54) przekraczanie maksymalnych dopuszczalnych czasów dotarcia na miejsce zdarzenia dla ZRM;
- 55) niefunkcjonowanie komórek organizacyjnych zakładu leczniczego wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
- 56) nieprowadzenie działalności zgodnie z zapisami ustawy o działalności leczniczej przez podmiot wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego.

Najważniejszymi korzyściami płynącymi z przeprowadzonych kontroli

zewnętrznych było wyeliminowanie nieprawidłowości i uchybień w kontrolowanych jednostkach w obszarze realizacji zadań merytorycznych, przywracając działalność jednostki do stanu zgodnego z obowiązującym prawem i przyjętymi standardami w tym:

- 1) zachowywanie przez organy właściwości przy załatwianiu skarg, o których mowa w dziale VIII Kodeksu postępowania administracyjnego;
- 2) dochowywanie terminu na rozpatrzenie oraz przekazanie zgodnie z właściwością skargi;
- 3) podejmowanie przez radę gminy uchwał w sprawach rozpatrywania lub przekazywania skarg;
- 4) wydanie pisemnych upoważnień dla pracowników przekształcających wnioski papierowe na elektroniczne w systemie CEIDG;
- 5) przekazanie do CEIDG informacji o cofnięciu upoważnienia dla pracownika uprawnionego do dokonywania zmian w systemie CEIDG;
- 6) terminowe wydawanie decyzji;
- 7) doprowadzenie do stanu zgodnego z prawem w zakresie obsadzania stanowisk i prowadzenie prawidłowej polityki kadrowej w tym zakresie;
- 8) sporządzanie opisów stanowisk pracy oraz przeprowadzenie ich wartościowania zgodnie z przepisami;
- 9) zapewnienie każdemu członkowi korpusu służby cywilnej możliwości uczestniczenia w szkoleniach;
- 10) odstąpienie od zawierania zapisów w umowach, w zakresie ponoszenia odpowiedzialności za wyposażenie punktów NPP i NPO przez organizacje pozarządowe;
- 11) wydawanie decyzji o zmianie lasu na użytek rolny po wyczerpującym zebraniu i rozpatrzeniu całego materiału dowodowego z jednoznacznym stwierdzeniem, że zachodzi szczególnie uzasadniona potrzeba właściciela lasu;
- 12) podejmowanie wszelkich czynności niezbędnych do dokładnego wyjaśnienia stanu faktycznego w uproszczonych postępowaniach legalizacyjnych w zakresie samowoli budowlanych oraz do załatwienia sprawy, mając na względzie interes społeczny i słuszny interes obywateli, wyczerpujące zbieranie i rozpatrywanie całego materiału dowodowego, z uwzględnieniem w szczególności, że brak dowodu, że upłynął 20-letni okres stanowi przesłankę negatywną, wykluczającą możliwość wydania decyzji o legalizacji w trybie uproszczonym;
- 13) wnikliwe weryfikowanie dokumentów stanowiących podstawę wydania decyzji administracyjnej – dokonywanie rzetelnej analizy formalnej;
- 14) zwroty dotacji pobranych w nadmiernej wysokości czy wydatkowanych niezgodnie z przeznaczeniem;
- 15) usunięcie nieprawidłowości przy sporządzaniu sprawozdań, w tym sprawozdań budżetowych;

- 16) skierowanie wniosków do Rzecznika Dyscypliny Finansów Publicznych oraz Prokuratury Rejonowej;
- 17) zwiększenie nadzoru nad dokonywaniem wydatków, stosowaniem prawidłowej klasyfikacji budżetowej dokonywanych wydatków oraz należności, terminowym podejmowaniem działań windykacyjnych, prawidłowym stosowaniem ustawy Prawo zamówień publicznych, w tym aktualizacja obowiązujących w Jednostkach regulaminów wydatkowania środków w kwocie poniżej 130.000 zł;
- 18) dostosowanie dokumentów organizacyjnych jednostek do obowiązujących przepisów prawa;
- 19) realizacja zadań z zakresu wspierania rodziny, w tym prowadzenie i dokumentowanie pracy asystenta rodziny zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 20) realizacja zadań wobec organizatora rodzinnej pieczy zastępczej i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- 21) realizacja zadań wobec dziecka umieszczonego w pieczy zastępczej z uwzględnieniem przestrzegania praw dziecka;
- 22) uregulowanie stanu prawnego funkcjonujących placówek poprzez wydanie zezwolenia lub jego zmianę, poprawa standardu świadczonych usług, zalegalizowanie części z nielegalnych placówek zapewniających całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekłe chorym lub osobom w podeszłym wieku, ich zamknięcie lub nałożenie kary pieniężnej;
- 23) wprowadzenie nadzoru nad pracownikami prowadzącymi postępowania pod kątem zasadności i zgodności z obowiązującymi przepisami prawa działań przez nich podejmowanych;
- 24) zamieszczenie informacji o rejestracji obrazu i dźwięku przy wejściach dla uczestników imprezy masowej oraz w regulaminie obiektu informacji o utrwalaniu wizerunku uczestników zgodnie z zasadami poszanowania godności, prawa do intymności oraz przepisami o ochronie danych osobowych;
- 25) poprawienie dokumentacji świadczeń na rzecz obrony, rozpoczęcie procedury przygotowania urzędu do stworzenia warunków organizacyjnych i technicznych planowania i wykonywania zadań obronnych w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny;
- 26) przeszkolenie pracowników w zakresie wykrytych naruszeń, zmiana sposobu wysyłki dokumentów zgodnie z przepisami Kpa, nadzór i kontrola w zakresie egzekwowania wymaganych stanowisk innych organów, dołączanie do akt sprawy dokumentów z których wynika zakres stron prowadzonych postępowań;
- 27) zwiększenie nadzoru nad sporządzaniem projektu budowlanego;
- 28) dostosowanie obszaru segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć SOR do możliwości prowadzenia jednocześnie segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć co najmniej dwóch osób;

- 29) poinformowanie przez dysponenta ZRM o uzupełnieniu ZRM w brakujące leki, przeprowadzeniu rozmowy wyjaśniającej z personelem ZRM oraz zobligowaniu personelu do codziennego i bezwzględnego kontrolowania zgodności stanu leków na wyposażeniu ambulansu;
- 30) omówienie w trakcie szkolenia kwestii przekraczania czasu wyjazdu ZRM oraz zwiększenie częstotliwości prowadzonej weryfikacji czasów wyjazdów ZRM;
- 31) złożenie przez podmiot leczniczy wniosku o wykreślenie z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego;
- 32) wykreślenie przez podmiot leczniczy niefunkcjonujących komórek organizacyjnych z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego.

III. Kontrole wewnętrzne

W roku 2024 Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz Wydział Kontroli przeprowadziły 8 kontroli wewnętrznych (5 planowych⁵ oraz 3 pozaplanowe⁶). Kontrole wewnętrzne prowadzone były w zakresie przestrzegania przepisów o ochronie informacji niejawnych, kontroli ewidencji, obiegu dokumentów niejawnych oznaczonych klauzulą "zastrzeżone", spraw merytorycznych, a także kwestii proceduralnych oraz o charakterze organizacyjnym. Kontroli podlegały następujące komórki organizacyjne urzędu:

- Biuro Wojewody – Sekretariat Dyrektora Generalnego;
- Biuro ds. Obsługi Delegatury w Słupsku Wydział Nieruchomości i Skarbu Państwa;
- Wydział Kontroli;
- Wydział Zdrowia - Pomorskie Centrum Zdrowia Publicznego
- Biuro Logistyki;
- Wydział Infrastruktury - Oddział Zamiejscowy w Słupsku;
- wydziały, biura i zespoły w zakresie refundacji pracownikom kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy dojazd lokalnych;
- wydziały, biura i zespoły w zakresie wykonywania pracy zdalnej przez pracowników tutejszego urzędu.

W wyniku przeprowadzonych kontroli przyznano 4 oceny pozytywne, 1 ocenę pozytywną z nieprawidłowościami i 3 oceny negatywne. W efekcie działań kontrolnych uległo zmianie zarządzenie w sprawie ustalenia Regulaminu

⁵ 4 przeprowadzone przez Zespół ds. Ochrony Informacji Niejawnych oraz 1 przeprowadzona przez Wydział Kontroli.

⁶ Przeprowadzone przez Wydział kontroli.

dotyczącego warunków ustalenia oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy dojazd lokalnych w Pomorskim Urzędzie Wojewódzkim w Gdańsku. Kierujący komórkami organizacyjnymi urzędu dokonują rzetelnej analizy pod kątem zasadności korzystania z samochodów prywatnych w celach służbowych dojazd lokalnych. Uległ poprawie aspekt związany z ewidencjonowaniem wyjazdów służbowych przez kierujących komórkami organizacyjnymi oraz przez pracowników. Podjęto niezwłocznie działania związane z zagospodarowaniem samochodów służbowych wycofanych z eksploatacji przez urząd oraz dokonuje się bieżącej analizy stanu samochodów służbowych stanowiących majątek ruchomy urzędu. Ponadto uległ poprawie aspekt związany z dopuszczaniem pracowników do wykonywania pracy zdalnej.