


Kętrzyn, dnia 08 stycznia 2018 r.

ZATWIERDZAM
p.o. KOMENDANT
CENTRUM SZKOLENIA
STRAŻY GRANICZNEJ

plk SG Andrzej PROKOPSKI

Egz. Nr .2...

ROCZNE SPRAWOZDANIE
Z DZIAŁALNOŚCI KONTROLNEJ REFERATU KONTROLI W KIEROWNICTWIE
CENTRUM SZKOLENIA STRAŻY GRANICZNEJ¹ W 2017 r.

sporządzone na podstawie § 51 ust. 1 – 4 *Wytycznych w zakresie zasad i trybu przeprowadzania kontroli w urzędach obsługujących organy lub w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez Ministra Spraw Wewnętrznych* stanowiących załącznik do Decyzji nr 65 Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 31 maja 2012 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania wytycznych w zakresie zasad i trybu przeprowadzania kontroli w urzędach obsługujących organy lub w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. Urz. MSW z 2012 r. poz. 43 z późn. zm.) w związku z § 1 Decyzji nr 139 Komendanta Głównego Straży Granicznej z dnia 30 sierpnia 2012 r. w sprawie wprowadzenia do stosowania w Straży Granicznej wytycznych w zakresie zasad i trybu przeprowadzania kontroli w urzędach obsługujących organy lub w jednostkach organizacyjnych podległych lub nadzorowanych przez Ministra Spraw Wewnętrznych (Dz. Urz. KGSG z 2012 r. poz. 47 z późn. zm.).

1. Organizacja komórki organizacyjnej realizującej czynności kontrolne oraz wprowadzone w niej zmiany w 2017 r.:

- 1) W 2017 r. zgodnie ze strukturą organizacyjną czynności kontrolne w CSSG realizował Referat Kontroli w Kierownictwie w skład którego wchodzi dwa stanowiska samodzielne:
 - starszy specjalista – koordynator, (funkcjonariusz/pracownik) - 1, w ramach którego służbę pełni funkcjonariusz,
 - starszy specjalista (funkcjonariusz/pracownik) – 1, na którym zatrudniony jest pracownik w wymiarze 1/4 etatu.
- 2) W 2017 r. nie wystąpiło zjawisko fluktuacji kadry kontrolerów.

¹ Zwany dalej CSSG.

2. Liczba kontroli przeprowadzonych w roku sprawozdawczym przez wszystkie komórki organizacyjne i liczba skierowanych zawiadomień, wg tabeli:

Liczba Kontrole		Kontrole				Ogółem
		Tryb zwykły	Tryb uproszczony	Planowe	Poza planem	
przeprowadzonych kontroli		6	1	6	1	7
skontrolowanych podmiotów		5	1	5	1	6
Skierowanych w wyniku kontroli:	wniosków do prokuratury w celu wszczęcia postępowania przygotowawczego	0	0	0	0	0
	wniosków o wszczęcie postępowań dyscyplinarnych	0	0	0	0	0
	zawiadomień o naruszeniu dyscypliny finansów publicznych	0	0	0	0	0
	innych zawiadomień (np. do CBA)	0	0	0	0	0
kontroli rozpoczętych a niezakończonych w okresie sprawozdawczym (są to kontrole, w których na dzień 31.12.2017 r. czynności kontrolne były w trakcie realizacji, lub brak było podpisanego protokołu przez kontrolera)		1	0	1	0	1
niezrealizowanych kontroli zaplanowanych na 2017 r.		0	0	0	0	0
średniego czasu trwania kontroli w dniach roboczych ²		36/6 42	17	36/6 42	17	33/5 38

3. Zawiadomienia skierowane w 2017 r., wg tabeli:

Lp	Rodzaj zawiadomienia	Temat kontroli	Data zawiadomienia	W sprawie	Podmiot do którego skierowano zawiadomienie	Podmiot/osoba, którego dotyczy zawiadomienie (tylko funkcja, stanowisko – bez danych osobowych)	Informacja o rozstrzygnięciu lub stanie sprawy	Dodatkowe informacje (np. ewentualne wniesione środki zaskarżenia)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
-	0	0	0	0	0	0	0	0

² Tj. od dnia rozpoczęcia czynności kontrolnych (od dnia obowiązywania upoważnienia do kontroli) do dnia przekazania projektu wystąpienia pokontrolnego jednostce kontrolowanej oraz od dnia przekazania projektu wystąpienia pokontrolnego jednostce kontrolowanej do dnia przekazania jednostce kontrolowanej wystąpienia pokontrolnego. W przypadku zakończenia postępowania kontrolnego innym dokumentem pokontrolnym, czas realizacji kontroli liczymy od dnia rozpoczęcia czynności kontrolnych (od dnia obowiązywania upoważnienia do kontroli) do momentu podpisania dokumentu kończącego kontrolę.

4. Wyniki kontroli zakończonych w 2017 r., wg tabeli:

<u>Wyniki kontroli</u>	<u>Liczba zakończonych kontroli</u>
Pozytywna	3
Pozytywna z uchybieniami	2
Pozytywna z nieprawidłowościami	2
Negatywna	0

5. Istotne nieprawidłowości, które skutkowały sformulowaniem znaczących zaleceń pokontrolnych (wraz ze stanem ich realizacji) ze wskazaniem obszarów działalności kontrolnej, wg tabeli:

<u>Obszar kontroli</u>	<u>Istotna nieprawidłowość</u>	<u>Treść zalecenia znaczącego</u>	<u>Status zalecenia (zrealizowane/realizowane /niezrealizowane/nimomonitorowane)</u>
C. Wykonywanie zadań merytorycznych, tj. zadań dla których jednostka została powołana/utworzona - zadania własne jednostki kontrolowanej	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenie i dokonywanie aktualizacji zbioru kart charakterystyk, stosowanych substancji i preparatów niebezpiecznych niezgodnie z Wytycznymi nr 15 Komendanta CSSG z dnia 09.06.2011 r. w sprawie zasad prowadzenia spisów substancji i preparatów niebezpiecznych stosowanych w Centrum Szkolenia Straży Granicznej oraz prowadzenia ewidencji kart charakterystyk tych substancji z późn. zm. 2. Nie dokumentowanie faktu zapoznania słuchaczy szkolenia specjalistycznego z zakresu rozpoznania minersko – pirotechnicznego ze zbiorem kart charakterystyk w formie dokumentu określonego w załączniku nr 2 do Wytycznych nr 15 Komendanta CSSG z późn. zm. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wprowadzić mechanizmy nadzoru służbowego, skutkujące przestrzeganiem przez podległych funkcjonariuszy Zespołu BwK ZG postanowień Wytycznych nr 15 Komendanta CSSG i uregulowań prawnych z nimi związanych w zakresie prawidłowego prowadzenia i aktualizowania zbioru kart charakterystyki substancji i preparatów niebezpiecznych stosowanych w Zespole BwK ZG. 2. Wprowadzić mechanizmy nadzoru służbowego skutkujące przestrzeganiem przez podległych funkcjonariuszy Zespołu BwK ZG postanowień Wytycznych nr 15 Komendanta CSSG i uregulowań prawnych z nimi związanych w zakresie prawidłowego postępowania związanego z zapoznawaniem uczestników szkoleń specjalistycznych, realizowanych w Zespole BwK ZG i prawidłowego dokumentowania faktu zapoznania się przez nich ze zbiorem kart charakterystyk. 	zrealizowane
C. Wykonywanie zadań merytorycznych, tj. zadań dla których jednostka została powołana/utworzona - zadania własne jednostki kontrolowanej	1. Nie opracowanie przez Administratora Bezpieczeństwa Informacji planu sprawdzeń, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 11 maja 2015 r. w sprawie trybu i sposobu realizacji zadań w celu zapewniania przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych przez administratora bezpieczeństwa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowywać plan sprawdzeń zgodnie z rozporządzeniem w sprawie trybu i sposobu realizacji zadań w celu zapewniania przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych przez administratora bezpieczeństwa informacji; 2. W uzgodnieniu z kierownikami komórek organizacyjnych przeanalizować wszystkie nadane upoważnienia do 	zrealizowane

	<p><i>informacji</i> (Dz. U. z 2015 r. poz. 745);</p> <p>2. Dokonywanie skreśleń w upoważnieniach do przetwarzania danych osobowych poprzez wykreślanie podzbiorów danych w celu rozszerzenia upoważnienia na dane przetwarzane w całym zbiorze. Powyższe skutkowało nadaniem nowego upoważnienia w rozszerzonym zakresie bez wniosku osoby uprawnionej oraz bez poinformowania o powyższym osoby upoważnionej;</p> <p>3. Przypadki nie posiadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych zgromadzonych w zbiorach danych osobowych.</p>	<p>przetwarzania danych osobowych pod kątem ich zakresów, zasadności nadania oraz nazw zbiorów danych osobowych i ich podzbiorów;</p> <p>3. Trwale wyeliminować praktykę polegającą na zmianie zakresów nadanych upoważnień przez dopisywanie podzbiorów lub ich wykreślanie w blankietach upoważnień;</p> <p>4. Zmianę zakresu upoważnienia realizować poprzez odwołanie upoważnienia i nadanie nowego z nowo określonym zakresem;</p> <p>Z uwagi na fakt nadania w trakcie czynności kontrolnych wymaganych upoważnień zalecenia w tym zakresie nie sformułowano.</p>	
--	--	---	--

6. Istotne nieprawidłowości, które skutkowało sformułowaniem kluczowych (krytycznych) zaleceń pokontrolnych (wraz ze stanem ich realizacji) ze wskazaniem obszarów działalności kontrolnej, wg tabeli:

Obszar kontroli	Istotna nieprawidłowość	Przyczyny powstania nieprawidłowości oraz osoby odpowiedzialne za ich wystąpienie	Treść zalecenia kluczowego	Status zalecenia (zrealizowane/realizowane /niezrealizowane/niemonitorowane)
brak	brak	brak	brak	brak

7. Uzyskane efekty z kontroli:

- 1) opracowanie nowych lub aktualizacja wewnętrznych aktów prawnych:
 - a) wydana została Decyzja nr 4 Komendanta CSSG z dnia 31 stycznia 2017 r. *w sprawie rozkładu czasu służby funkcjonariuszy CSSG,*
 - b) wydane zostały Wytyczne nr 11 Komendanta CSSG z dnia 13 marca 2017 r. *w sprawie zasad prowadzenia spisu substancji niebezpiecznych, mieszanin niebezpiecznych, substancji stwarzających zagrożenie lub mieszanin stwarzających zagrożenie stosowanych w CSSG oraz prowadzenia ewidencji kart charakterystyk tych substancji i mieszanin,*
- 2) usprawnienie postępowania poprzez opracowanie procedury postępowania:
 - a) wydana została Decyzja nr 30 Komendanta CSSG z dnia 11 września 2017 r. *zmieniająca decyzję w sprawie wprowadzenia dokumentacji przetwarzania danych osobowych w CSSG,* która wprowadziła procedurę nadania/odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych,
- 3) poprawa efektywności funkcjonowania kontrolowanej komórki organizacyjnej poprzez podjęcie przez kierowników podmiotów kontrolowanych czynności

naprawczych, celem wyeliminowania stwierdzonych w toku kontroli uchybień i nieprawidłowości, a także zapobieżenie ich powstawaniu w przyszłości, np.:

- a) prowadzenie wymaganej przepisami prawa dokumentacji,
 - b) prawidłowe prowadzenie wymaganej przepisami prawa dokumentacji,
- 4) wprowadzenie mechanizmów nadzoru służbowego, skutkujących postępowaniem zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa przez kadre podległą kierownikowi podmiotu kontrolowanego.

8. Wnioski i uwagi dotyczące organizacji czynności kontrolnych i sprawozdawczości oraz przykłady dobrych praktyk w postępowaniu kontrolnym:

- Referat Kontroli w Kierownictwie nie wnosi wniosków i uwag dotyczących organizacji czynności kontrolnych i sprawozdawczości,
- w wyniku przeprowadzonych kontroli Referat Kontroli w Kierownictwie nie stwierdził przykładów realizacji zadań przez podmioty kontrolowane, które mogą być wykorzystane jako przykład dobrych praktyk w postępowaniu kontrolnym.

starszy specjalista-koordynator
Referatu Kontroli w Kierownictwie
Centrum Szkolenia Straży Granicznej


kpt. SG Katarzyna PEJDA

Wykonano w 2 egzemplarzach:

Egz. nr 1 – Komendant Główny Straży Granicznej

Egz. nr 2 – a/a

Wykonał: Katarzyna Pejda

Nr tel.: 6643283

Dnia: 08.01.2018 r.

