

Pieczęć Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

**PROTOKÓŁ Z KONTROLI
POWIATOWEJ STACJI SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNEJ
W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI OŚWIATOWO – ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA**

Nr PZ.1611.3.6.2016

Katowice, 14.04.2016 r.
(miejsowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej w Katowicach:

Weronika Sorokowska – starszy asystent w Oddziale Promocji Zdrowia i Komunikacji Społecznej, Upoważnienie nr –99

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 12a, ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412 – tekst jednolity), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 – tekst jednolity). Sposób przeprowadzania kontroli określa instrukcja IR/PZ/01.

1. Kontrolę przeprowadzono w:

*Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Katowicach,
ul. Barbary 17, 40-053 Katowice*

(nazwa, adres stacji sanitarnej - epidemiologicznej)

2. W obecności:

Pani Barbary Kijanki – Kierownika Sekcji Oświaty Zdrowotnej

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Rodzaj kontroli: problemowa, doraźna*

.....

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena realizacji projektu KIK/68 „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” za rok szkolny 2013/2014 oraz 2014/2015.

5. W trakcie kontroli sprawdzono następujące dokumenty (wymienić dokumenty wraz z ich identyfikacją, tj. nazwa, data, numer itd.):

- *Realizacja projektu KIK/68 „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”*
- *Kampania społeczna:*
 - *Informacja Dotycząca Realizacji Zadania – akcja profilaktyczna – z dnia 02.09.2013r.*
 - *Raport Kwartalny /II Kwartał 2013 r./ - nr OZ/0026/2/58/13 z dnia 27.03.2013 r.*
 - *Raport Miesięczny – Pismo nr OZ/612/14/20/140/14 z dnia 22.09.2014 r.*
 - *Informacja Dotycząca Realizacji Zadania – akcja profilaktyczna – z dnia 23.10.2014r.*
 - *Protokół z narady dot. promocji projektu KIK/68 z dnia 21.07.2015 r.*
- *Realizacja programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?”:*
 - *Sprawozdanie z realizacji programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” za roku szkolny 2013/2014 nr OZ/0226/9/99/14 z dnia 17.07.2014 r.*
 - *Dokumenty dot. szkolenia koordynatorów szkolnych programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” z dnia 04.03.2015 r. /Lista obecności, rozdzielnik materiałów, informacja z realizacji zadania, plan szkolenia – liczba uczestników – 3 osób, ankiety ewaluacyjne ze szkolenia/.*
 - *Protokół wizytacji Nr 92/1209/02/14 z dnia 02.07.2014 r.*
 - *Sprawozdanie z realizacji programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” za roku szkolny 2014/2015 nr OZ/0226/21/383/15 z dnia 09.07.2015 r.*

6. Stwierdzone nieprawidłowości:

Za kontrolowany okres – rok szkolny 2013/2014 oraz 2014/2015 - nieprawidłowości nie stwierdzono

7. Integralną częścią protokołu są załączniki: *ZF/IR/PZ/01/01/01*

8. Do opisanego w protokole stanu faktycznego wniesiono uwagi i zastrzeżenia/ nie wniesiono uwag i zastrzeżeń*.

9. W książce kontroli dokonano wpisu

tak/ nie*

10. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.

11. Czas trwania kontroli: dzień 14.04.2016r., godz. od 8⁴⁵ do 11⁴⁵

12. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Katowicach

mgr Ewa Dęreczenik

.....
(podpis i pieczęć PPIS lub osoby upoważnionej)

Szarekowska Herocisty
.....
(podpis (-y)* osoby (-ób) *kontrolującej (-ych)*)

13. Potwierdzenie odbioru protokołu.

Protokół z kontroli działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadzonej w dniu (-ach)* 14.04.2016 r. otrzymałem (-am)*.

Z-ca Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Katowicach

mgr Ewa Dęreczenik

.....
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie kontrolowanej stacji sanitarno – epidemiologicznej.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego:

14.04.2016. *Stemys*
.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/ zastępcy*)

PPIS ma prawo w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu odwołać się od ustaleń zawartych w niniejszym protokole z kontroli PSSE.

* właściwe podkreślić

W

Załącznik do protokołu z kontroli PSSE w Jaworznie
nr protokołu PZ.1611.3.6.2016 z dnia 14.04.2016 r.

Kontrola problemowa/doraźna*
powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej
w zakresie działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia

1. Kontrolę przeprowadzono w zakresie (podać problem i temat).

Realizacja projektu KIK/68 „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” za rok szkolny 2013/2014 oraz 2014/2015.

2. Rodzaj, sposób i poprawność dokumentowania zakresu kontroli (ocena):

a) harmonogram działań:

Działania programowe realizowane zgodnie z planem zasadniczych przedsięwzięć

b) szkolenia z tematu kontroli:

Szkolenie koordynatorów szkolnych programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” z dnia 04.03.2015 r. dla 3 osób.

c) monitorowanie działań (wizytacje) w zakresie określonym tematem kontroli:

W roku szkolnym 2013/2014 w ramach realizacji programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” przeprowadzono 19 wizytacje, natomiast w roku szkolnym 2014/2015 przeprowadzono 6 wizytacji.

d) inna dokumentacja (np. protokoły z narad, informacje dotyczące realizacji zadań itp.):

Cała dokumentacja dotycząca realizacji programu oraz projektu prowadzona systematycznie

e) własne opracowania:

Podziękowania, dyplomy, dokumentacja zdjęciowa.

3. Dobór metod i form działań (ocena).

Metody i formy dobierane prawidłowo na każdym etapie realizacji programu.

4. Poprawność merytoryczna przekazywanych treści.

bez zastrzeżeń

5. Współpraca ze środowiskiem lokalnym:

W ramach realizacji programu i projektu podjęto współpracę z pielęgniarkami higieny szkolnej, samorządem lokalnym, mediami lokalnymi, Polskim Towarzystwem Zapobiegania Narkomanii Odz. Terenowy w Katowicach, Komenda Miejska Policji w Katowicach,

h

h

Mysłowicach i Siemianowicach Śląskich, Instytutem Kultury w Katowicach, Poradnią Psychologiczno Pedagogiczną w Katowicach, Śląskim Centrum Profilaktyki i Psychoterapii w Katowicach, Areszt Śledczy w Katowicach, Mysłowicach, Mysłowicka Liga Krosowa, Mysłowickie Stowarzyszenie Truchtacz, Wyższa Szkoła Ochrony Pracy w Katowicach, Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu.

6. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi w PSSE.

W zakresie realizacji projektu KIK/68 pracownik pionu oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia podjął współpracę z Sekcją Higieny Pracy, Sekcją Higieny Dzieci i Młodzieży, Sekcją Epidemiologii.

7. Nadawanie rangi działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia przez PPIS.

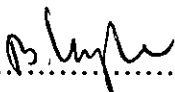
PPIS w Katowicach uczestniczy w przedsięwzięciach dotyczących realizacji projektu KIK/68 „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”.

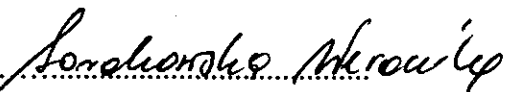
8. Pozyskiwanie środków na realizację działań i sposób ich wykorzystania.

Nie pozyskiwano środków na realizację działań.

9. Ocena ogólna. Zalecenia (pouczenia, uwagi).

Projekt KIK/68 „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” na terenie działania PSSE w Katowice w roku szkolnym 2013/2014 oraz 2014/2015 realizowany prawidłowo, zgodnie z metodyką pracy obowiązującą w pionie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Dokumentacja programu kompletna. Zaleceń brak.


.....
(podpis (-y) pracownika (-ów)* PSSE)*


.....
(podpis (-y) osoby (-ób)* kontrolującej(-ych)*)*

*właściwe podkreślić