

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

Nr PZ.1611.3.2.2016

Jaworzno, 17.03.2016 r.

*(miejscowość 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 – 77*

*(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 Jaworznie,  
ul. Poczтовая 7, 43-600 Jaworzno*

*(nazwa, adres stacji sanitarno - epidemiologicznej)*

2. W obecności:

*Pani Katarzyny Domagały – młodszego asystenta na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej*

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

3. Rodzaj kontroli: problemowa, doraźna\*

*Z*

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*

*k*

*hi*

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 28.05.2013r.*
    - *Raport Kwartalny /I Kwartał 2013 r./ - nr OZ/612-14/15/13 z dnia 18.06.2013 r.*
    - *Protokół z narady z dnia 06.05.2013 r.*
    - *Raport Miesięczny – Pismo nr OZ/612-14/57/14 z dnia 10.12.2014 r.*
    - *Informacja Dotycząca Realizacji Zadania – akcja profilaktyczna – z dnia 25.07.2014r.*
    - *Protokół z narady dot. promocji projektu KIK/68 z dnia 26.02.2015 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/612-14/34/14 z dnia 15.07.2014 r.*
    - *Dokumenty dot. szkolenia koordynatorów szkolnych programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” z dnia 21.03.2014 r. /Lista obecności, rozdzielnik materiałów, informacja z realizacji zadania, plan szkolenia – liczba uczestników – 16 osób/.*
    - *Protokół wizytacji Nr 19/1208/OZ/14 z dnia 24.06.2014 r.*
    - *Sprawozdanie z realizacji programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” za roku szkolny 2014/2015 nr OZ/612-14/23/15 z dnia 06.07.2015 r.*

6. Stwierdzone nieprawidłowości:

*Za kontrolowany okres – rok szkolny 2013/2014 oraz 2014/2015 do końca sierpnia 2015 r. - 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 17.03.2016r., godz. od 8<sup>50</sup> do 14<sup>00</sup>

12. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

2

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

Z up. Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego w Jaworznie  
*Maria Sliwińska*  
Kierownik Sekcji Epidemiologii

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

*Koralewska M. Wierciszka*  
.....  
(podpis(-y)\* osoby (-ów) \*kontrolującej (-ych)\*)

### 13. Potwierdzenie odbioru protokołu.

Protokół z kontroli działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadzonej w dniu (-ach)\* 17.03.2016 r. otrzymałem (-am)\*.

Z up. Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego w Jaworznie  
*Maria Sliwińska*  
Kierownik Sekcji Epidemiologii

.....  
(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:

.....  
18.03.2016 *M. M. P.*  
(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

h

Załącznik do protokołu z kontroli PSSE w Jaworznie  
nr protokołu PZ.1611.3.2.2016 z dnia 17.03.2016 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 21.03.2014 r. dla 16 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 2 wizytacje, natomiast w roku szkolnym 2014/2015 przeprowadzono 1 wizytację.*

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.

*Kontroli został poddany rok szkolny 2013/2014 oraz 2014/2015 do miesiąca sierpnia 2015 r. Od 23.02.2016 r. na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej została zatrudniona Pani Katarzyna Domagała.*

5. Współpraca ze środowiskiem lokalnym:

*W ramach realizacji programu i projektu podjęto współpracę z pielęgniarkami higieny szkolnej, samorządem lokalnym, mediami lokalnymi.*

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 Jaworznie 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.

*W dokumentacji brak informacji o pozyskaniu środków na realizację zadań.*

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 Jaworznie 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.*

*Danuta Kępczyńska*

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

*Renata Mierzejewska*

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

\*właściwe podkreślić