

Pieczęć Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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

Nr PZ.1611.3.37.2017

Zawiercie, 13.10.2017 r.
(miejscowość i data)

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

Annę Piacko – starszego asystenta w Oddziale Promocji Zdrowia i Komunikacji Społecznej, upoważnienie nr 246

(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 2017 r., poz. 1261 j.t.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 j.t.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa instrukcja IR/PZ/01.

1. Kontrolę przeprowadzono w: Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Zawierciu, ul. 11 Listopada 15, 42-400 Zawiercie

(nazwa, adres stacji sanitarno - epidemiologicznej)

2. W obecności: p. Marii Nocek – starszego asystenta - Samodzielne Stanowisko Pracy do spraw Oświaty Zdrowotnej.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Rodzaj kontroli: problemowa, doraźna*

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena realizacji programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2015/2016 oraz 2016/2017.

llccc

4

13. Potwierdzenie odbioru protokołu.

Protokół z kontroli działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadzonej w dniu (-ach)* 13.10.2017 r. otrzymałem (-am)*.

Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Zawierciu

M. Duda
.....
[nieczytelny podpis]

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:

13.10.2017 r. *[podpis]*
Kierownik Oddziału Promocji Zdrowia
i Komunikacji Społecznej
.....
(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

[podpis]

Załącznik do protokołu z kontroli PSSE w Zawierciu
nr protokołu PZ.1611.3.12.2017 z dnia 13.10.2017 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): realizacji programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2015/2016 oraz 2016/2017.

Kontrola dokumentacji dot. przedmiotowej interwencji.

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

a) harmonogram działań:

działania programowe realizowane zgodnie z harmonogramem działań, planem zasadniczych przedsięwzięć oraz ramowymi założeniami programu,

b) szkolenia z tematu kontroli:

- X/XI edycja przeprowadzono szkolenie podsumowujące oraz inauguracyjne kolejną edycję programu, w dniu 18.10.2016 r., dla 12 nowych koordynatorów,

- XI/XII zaplanowane szkolenie ~7 listopad br. – podsumowujące XI edycję oraz przedstawienie założeń do edycji XII

Dokumentacja prowadzona prawidłowo.

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

w ramach realizacji X i XI edycji programu „Trzymaj Formę!” przeprowadzono łącznie 55 wizytacji, podczas których dokonano oceny realizacji programu w szkołach.

Z wizytacji sporządzono właściwe protokoły.

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

cała dokumentacja dot. programu prowadzona jest prawidłowo i systematycznie, stosowane są właściwe formularze zgodnie z obowiązującą procedurą techniczną PT/PZ/01

e) własne opracowania:

- prezentacje

- informacje o programie na stronę internetową

- podziękowania za udział w programie w formie dyplomów

Sudzi

A

3. Dobór metod i form działań (ocena).

Formy i metody działań dobierane prawidłowo na każdym etapie realizacji programu.

4. Poprawność merytoryczna przekazywanych treści.

Pracownik PSSE w Zawierciu jest dobrze przygotowany pod względem merytorycznym do wdrażania i koordynowania programu „Trzymaj Formę!”

Ocena została dokonana na podstawie przedłożonej dokumentacji.

5. Współpraca ze środowiskiem lokalnym:

- Urzędy Miast i Gmin powiatu zawierciańskiego
- Starostwo Powiatowe
- Pełnomocnik ds. rozwiązywania problemów alkoholowych
- Nadleśnictwo Siewierz
- PCK w Zawierciu
- Uniwersytet Trzeciego Wieku w Zawierciu
- PTTK
- Parki Krajobrazowe
- Centra Edukacji Ekologicznej
- Koło Gospodyń Wiejskich
- Kluby Sportowe
- Ośrodki i Domy Kultury
- Biblioteki
- Zespół Szkół im. Kołłątaja w Zawierciu
- Regionalne Centrum Kształcenia Ustawicznego w Sosnowcu, oddz. w Zawierciu

6. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi w PSSE: brak.

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

PPIS w Zawierciu jest zaangażowany w działania programowe i uczestniczy w ich realizacji.

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

Pozyskanie środków z Urzędów Miast i Gmin w powiecie zawierciańskim, Starostwa Powiatowego w Zawierciu, w postaci: wynajmu sali wykładowej (organizacja szkoleń), wydruku dyplomów oraz nagród dla uczestników konkursu.

luc

luc

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

Program edukacyjny „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2015/2016 oraz 2016/2017 na terenie działania PPIS w Zawierciu realizowany jest prawidłowo, zgodnie z metodyką pracy obowiązującą w pionie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Na podstawie przedłożonej dokumentacji podczas kontroli stwierdzono dobre przygotowanie pracownika do wykonywania zadań oraz zaangażowanie podczas realizacji programu „Trzymaj Formę!”

Zaleceń brak.

.....klacz.....

(podpis (-y)* pracownika (-ów)* PSSE)

.....L 2 co.....

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

*właściwe podkreślić