

*Pieczęć Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego*

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

Nr PZ.1611.15.2024

Lubliniec, 6.11.2024 r.  
*(miejsowość i data)*

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

Natalię Rusin – młodszego asystenta w Oddziale Promocji Zdrowia i Komunikacji Społecznej, upoważnienie nr 426.

*(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 2024 r., poz. 416), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572).


Sposób przeprowadzania kontroli określa instrukcja IR/PZ/01.

Kontrolę przeprowadzono w:

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublińcu, ul. Dworcowa 17, 42-700 Lubliniec.

*(nazwa, adres stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

2. W obecności:

 – asystenta na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej.

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

3. Rodzaj kontroli: problemowa, doraźna\*

4. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena realizacji Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego pt. „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2022/2023 oraz 2023/2024.

*nd Gm*

*R*

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

Komplet dokumentów związanych z realizacją Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego pt. „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2022/2023 oraz 2023/2024 m.in.:

- Informacje dot. realizacji zadań ze szkoleń dla koordynatorów/realizatorów szkolnych programu w roku szkolnym 2022/2023 z dnia 14.11.2022r. oraz w roku szkolnym 2023/2024 z dnia 23.10.2023r.
- Program szkolenia
- Rozdzielnik materiałów
- Lista obecności
- Protokół z wizytacji nr OZ.9023.6.2023 w [redacted] wraz z oceną realizacji interwencji programowej wraz z formularzem nr 6/OZ/2023 z dnia 18.04.2023r.
- Protokół z wizytacji nr OZ.9023.9.2023 w [redacted] wraz z oceną realizacji interwencji programowej wraz z formularzem nr 9/OZ/2023 z dnia 10.05.2023r.
- Informacje dot. realizacji zadań z akcji: „Moje zdrowie na 6+” z dnia 08.04.2024r. oraz „Dbam o siebie nie ryzykuję!” z dnia 16.11.2023r.
- Informacje dot. realizacji zadania - konsultacje z dyrektorami szkół, nauczycielami, pedagogami szkolnymi z dnia 30.11.2023r.
- Protokół z wizytacji nr OZ.9023.5.2024 w [redacted] wraz z oceną realizacji interwencji programowej wraz z formularzem nr 5/OZ/2024 z dnia 01.03.2024r.
- Protokół z wizytacji nr OZ.9023.6.2024 w [redacted] wraz z oceną realizacji interwencji programowej wraz z formularzem nr 6/OZ/2024 z dnia 04.03.2024r.
- Protokół z wizytacji nr OZ.9023.13.2024 w [redacted] wraz z oceną realizacji interwencji programowej wraz z formularzem nr 13/OZ/2024 z dnia 16.05.2024r.
- Protokół z wizytacji nr OZ.9023.10.2024 w [redacted] wraz z oceną realizacji interwencji programowej wraz z formularzem nr 10/OZ/2024 z dnia 17.04.2024r.
- Sprawozdanie z realizacji programu w roku szkolnym 2022/2023, znak sprawy nr OZ.966.17.2022 oraz sprawozdanie w roku szkolnym 2023/2024 znak sprawy OZ.966.15.2023.

6. Stwierdzone nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości.

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\*.

.....  
.....

mf [signature]

[signature]

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:

dnia: 6.11.2024 r., godz. od 9<sup>00</sup> do 13<sup>00</sup>

12. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

.....  
.....

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

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Lublińcu

*mgr inż. Teresa Gluza*

(podpis i pieczęć PPIS lub osoby upoważnionej)

*Natalia Runk*

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

13. Potwierdzenie odbioru protokołu.

Protokół z kontroli działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadzonej w dniu (-ach)\* 06. 11. 2024.....otrzymałem (-am)\*.

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
w Lublińcu

*mgr inż. Teresa Gluza*

(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:

*07.11.2024r.*

*Michał*

(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

Załącznik do protokołu z kontroli PSSE w Lublińcu  
nr protokołu PZ.1611.15.2024  
z dnia 6.11.2024 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).

Ocena realizacji Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego pt. „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2022/2023 oraz 2023/2024.

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

a) harmonogram działań: działania podejmowane w ramach realizacji Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego pt. „Trzymaj Formę!” realizowane były zgodnie z planem zasadniczych przedsięwzięć i ramowymi założeniami programu.

b) szkolenia z tematu kontroli:

W roku szkolnym 2022/2023 w dniu 14.11.2022r. oraz w roku szkolnym 2023/2024 w dniu 23.10.2023r. przeprowadzono szkolenia dla koordynatorów/realizatorów szkolnych programu.

Łączna liczba przystępujących placówek do realizacji programu:

- w roku szkolnym 2022/2023 – 5 placówek,
- w roku szkolnym 2023/2024 – 19 placówek.

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

- w roku szkolnym 2022/2023 przeprowadzono – 2 wizytacje,
- w roku szkolnym 2023/2024 przeprowadzono – 5 wizytacji.

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

dokumentacja dot. programu prowadzona jest w sposób prawidłowy. Stosowane są właściwe formularze zgodnie z obowiązującą procedurą techniczną PT/PZ/01.

e) własne opracowania:

- informacje na stronę Internetową i media społecznościowe,
- zaświadczenia dla uczniów o udziale w konkursie,
- prezentacje multimedialne.

3. Dobór metod i form działań (ocena).

Metody i formy działania realizacji, na każdym etapie programu realizowane są prawidłowo.

4. Poprawność merytoryczna przekazywanych treści.

Pracownik zatrudniony na Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej w Lublińcu jest dobrze przygotowany pod względem merytorycznym do wdrażania i koordynacji programu.

5. Współpraca ze środowiskiem lokalnym – instytucje, jednostki: administracyjne, organizacyjne, pozarządowe itp. (z jakimi i w jakim zakresie).

Brak współpracy ze środowiskiem lokalnym w ramach programu.

6. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi w PSSE.

Brak współpracy z innymi komórkami organizacyjnymi w PSSE w Lublińcu podczas realizacji programu.

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

PPIS w Lublińcu aktywnie uczestniczy w realizacji programu. Bierze udział w szkoleniach koordynatorów programu.


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

Program edukacyjny w roku szkolnym 2022/2023 i 2023/2024 na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublińcu realizowany jest prawidłowo, zgodnie ze standardami postępowania podczas realizacji interwencji w zakresie profilaktyki chorób zakaźnych i promocji zdrowia, które określa procedura techniczna PT/PZ/01 z dnia 29.01.2013 r.

Na podstawie przedłożonej podczas kontroli dokumentacji oraz przeprowadzonej rozmowy z pracownikiem można stwierdzić prawidłowe przygotowanie do wykonywanych zadań. Nieprawidłowości nie stwierdzono, zaleceń nie wydano.

.....  


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

.....  


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

\*właściwe podkreślić