

Pieczęć Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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

Nr PZ.1611.3.34.2018

*Sosnowiec, 24.09.2018 r.
(miejscowość i data)*

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

Zbigniewa Jastrzębskiego – starszego asystent w Oddziale Promocji Zdrowia i Komunikacji Społecznej, nr upoważnienia - 197

(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 z późn. zm.), 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 z późn. zm.).
Sposób przeprowadzania kontroli określa instrukcja IR/PZ/01.

Sposób przeprowadzania kontroli określa instrukcja IR/PZ/01.

1. Kontrolę przeprowadzono w: Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sosnowcu,
ul. Pogotowia 1, 41-200 Sosnowiec

(nazwa, adres stacji sanitarno - epidemiologicznej)

2. W obecności: [REDACTED] Oświaty Zdrowotnej

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Rodzaj kontroli: problemowa, doraźna*

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena realizacji „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” w latach od 2016 do 2018.

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

- **Dokument dot. realizacji „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”:**
- Informacja dotycząca realizacji F/PT/PZ01/04 z dnia 14.06.2018 r. dot. akcji informacyjno-edukacyjnej ph. „Festyn rodzinny promujący zdrowie”
- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 09.03.2017 r. dot. działań prozdrowotnych w tym dot. profilaktyki tytoniowej na terenie [REDACTED]
- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 15.05.2018 r. dot. organizacji akcji profilaktycznej związanej z obchodami Światowego Dnia bez Tytoniu w [REDACTED]
- Sprawozdanie z realizacji obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu 2017 r. – OZ-0224-14/2017 z dnia 05.06.2017 r.
- Sprawozdanie z realizacji działań prowadzonych w ramach POZNPT w Polsce – OZ-0224-35/2016 z dnia 16.12.2016 r.
- Pismo aktywizujące do podjęcia działań dot. obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu w 2018 r. – OZ-612-299/2018 z dnia 29.05.2018 r.

6. Stwierdzone nieprawidłowości:

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 24.09.2018 r., godz. od 9⁰⁰ do 12³⁰

12. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

.....

.....

.....

.....

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

ZASTĘPCA
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Sosnowcu

mgr inż. Dariusz Kogut

(podpis i pieczęć PPIS lub osoby upoważnionej)

Oddział Promocji Zdrowia
i Komunikacji Społecznej
starszy asystent

mgr Zbigniew Jastrzębski

(podpis (-y) *osoby (-ob) *kontrolujące (-ych)*)

13. Potwierdzenie odbioru protokołu.

Protokół z kontroli działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadzonej w dniu (-ach)* 24.09.2018 r. otrzymałem (-am)*.

ZASTĘPCA
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Sosnowcu

mgr inż. Dariusz Kogut

(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:

Kierownik Oddziału Promocji Zdrowia

i Komunikacji Społecznej

25.09.2018 r. J. Kempa

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/

mgr Beata Kempa

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

84

Załącznik do protokołu z kontroli PSSE w Sosnowcu

nr protokołu PZ.1611.3.34.2018 z dnia 24.09.2018

**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 „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” w latach od 2016 do 2018.

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

a) harmonogram działań:

działania podejmowane w ramach „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” realizowane są zgodnie z harmonogramem działań.

b) szkolenia z tematu kontroli:

w ramach „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” nie przeprowadzono szkoleń.

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

w ramach „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” przeprowadzany jest monitoring przestrzegania zakazu palenia tytoniu w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

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

dokumentacja dot. realizacji „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” prowadzona jest prawidłowo i systematycznie, stosowane są właściwe formularze zgodnie z obowiązującą procedurą techniczną PT/PZ/01

e) własne opracowania:

dokumentacja fotograficzna

3. Dobór metod i form działań (ocena).

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

2.

4. Poprawność merytoryczna przekazywanych treści.

Pracownik PSSE w Sosnowcu jest dobrze przygotowany pod względem merytorycznym do wdrażania i koordynowania „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”. Ocena została dokonana na podstawie przedłożonej dokumentacji.

5. Współpraca ze środowiskiem lokalnym:

- Urząd Miejski w Sosnowcu
- Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu
- Zespół Sekcji Studenckich Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego „Młoda Farmacja”
- Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu, ul. Kilińskiego 25
- Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sosnowcu, ul. Grota Roweckiego 64
- Sosnowiecki Szpital Miejski
- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
- Zespół Szkół Specjalnych Nr 2 w Sosnowcu
- Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu
- CH Auchan w Sosnowcu
- PKP Polskie Linie Kolejowe S.A. Zakład Linii Kolejowych w Sosnowcu, ul. Maja 16

6. Współpraca z innymi komórkami organizacyjnymi w PSSE.

W ramach „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” zbierane są dane z Oddziału Nadzoru Sanitarnego dot. przestrzegania zakazu palenia tytoniu.

7. Nadawanie rangi działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia przez PPIS. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Sosnowcu zna zakres działań oraz cele i założenia „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu”.

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

Brak

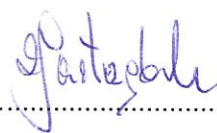
9. Ocena ogólna. Zalecenia (pouczenia, uwagi).

„Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sosnowcu realizowany jest prawidłowo, zgodnie z metodyką pracy obowiązującą w pionie oświat zdrowotnej i promocji zdrowia Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Na podstawie informacji oraz przedłożonych dokumentów można stwierdzić, że pracownik ma dobre przygotowanie i wykazuje zaangażowanie podczas realizacji interwencji programowej. Zaleceń brak.



(podpis(-y)* pracownika (-ów)* PSSE)



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

*właściwe podkreślić