

Pieczęć Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

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

Nr PZ.1611.3.45.2018

*Lubliniec, 09.10.2018 r.
(miejscowość i data)*

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

Zbigniewa Jastrzębskiego – starszego asystenta w Oddziale Promocji Zdrowia i Komunikacji Społecznej, nr upoważnienia - 220

(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 Sanitarnej-Epidemiologicznej w Lublińcu, ul. Dworcowa 17, 42-700 Lubliniec

(nazwa, adres stacji sanitarno - epidemiologicznej)

2. W obecności: [REDACTED]

[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.

nr *ML*

2.

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/PZ/01/04 z dnia 28.05.2018 r. dot. akcji informacyjno-edukacyjnej ph. „Twoje TAK ma znaczenie” z okazji Światowego Dnia bez Tytoniu
- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 11.05.2018 r. dot. organizacji Światowego Dnia bez Tytoniu 2018 podczas Olimpiady wiedzy o zdrowiu ph. „Eskulapiada PCK” w Miejskim Domu Kultury w Lublińcu
- Protokół z narady F/PT/PZ/01/03 z dnia 15.11.2017 r. dot. organizacji akcji profilaktycznej związanej z obchodami Światowego Dnia Rzucania Palenia w PCK Lubliniec
- Sprawozdanie z realizacji obchodów Światowego Rzucania Palenia w 2017 r. – OZ-612-48/2017 z dnia 18.12.2017 r.
- Sprawozdanie z realizacji działań prowadzonych w ramach POZNPT w Polsce – OZ-612-45/2016 z dnia 27.12.2016 r.
- Pismo aktywizujące do podjęcia działań dot. obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu w 2018 r. – OZ-612-22-1/2018 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 09.10.2018 r., godz. od 9³⁰ do 12⁰⁰

MP

g

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**

lek. med. Mieczysław Osiński

(podpis i pieczęć PPIS lub osoby upoważnionej)

**Oddział Promocji Zdrowia
i Komunikacji Społecznej
starszy asystent**

mgr Zbigniew Jastrzębski

Zbigniew Jastrzębski

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

13. Potwierdzenie odbioru protokołu.

Protokół z kontroli działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia przeprowadzonej w dniu (-ach)* 09.10.2018 r. otrzymałem (-am)*.

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Lublińcu**

lek. med. Mieczysław Osiński

(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:

10.10.2018 r.

**Kierownik Oddziału Promocji Zdrowia
i Komunikacji Społecznej**

Beata Kempa

(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.1611.3.45.2018 z dnia 09.10.2018

**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 narad, 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:

prezentacje, dokumentacja fotograficzna

3. Dobór metod i form działań (ocena).

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

4. Poprawność merytoryczna przekazywanych treści.

Pracownik PSSE w Lublińcu 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:

- Jednostki samorządu terytorialnego
- Jednostki organizacyjne systemu oświaty
- Przedsiębiorstwa podmiotów leczniczych
- Miejski Dom Kultury w Lublińcu
- Gminny Dom Kultury w Koszęcinie
- Organizacji pozarządowe: PCK Lubliniec, Stowarzyszenie Diabetologiczne w Lublińcu, Fundacja Chorób Serca w Zabrze, ZHP Lubliniec

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 Lublińcu zna zakres działań oraz cele i założenia „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu”.

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

Brak

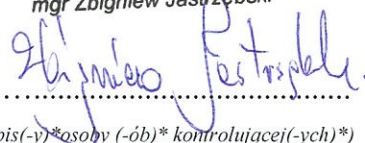
9. Ocena ogólna. Zalecenia (pouczenia, uwagi).

„Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce” na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublińcu 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.

Oddział Promocji Zdrowia
i Komunikacji Społecznej
starszy asystent

mgr Zbigniew Jastrzebski



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

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

*właściwe podkreślić

28