

SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 4137 /KSBT-TTGDSK
V/v giám sát hoạt động phòng, chống tác hại
thuốc lá tại cơ quan, đơn vị năm 2021

Thừa Thiên Huế, ngày 04 tháng 11 năm 2021

Kính gửi:

- Trung tâm Y tế huyện Phong Điền, huyện Quảng Điền, thị xã Hương Trà;
- Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện Phong Điền, huyện Quảng Điền, thị xã Hương Trà;

Thực hiện Chỉ thị số 11/CT-UBND ngày 09 tháng 5 năm 2017 của Ủy ban nhân dân tỉnh Thừa Thiên Huế về việc Tăng cường thực thi luật phòng, chống tác hại của thuốc lá trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế. Thực hiện kế hoạch số 09/KH-BCĐ, ngày 02 tháng 02 năm 2021 của Ban Chỉ đạo phòng chống tác hại của thuốc lá tỉnh Thừa Thiên Huế về việc Kế hoạch phòng, chống tác hại của thuốc lá tỉnh Thừa Thiên Huế năm 2021-2022. Sở Y tế - Cơ quan thường trực Ban Chỉ đạo phòng, chống tác hại thuốc lá tỉnh giao cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh làm đầu mối triển khai các hoạt động phòng, chống tác hại thuốc lá trên địa bàn tỉnh.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức giám sát hoạt động phòng, chống tác hại thuốc lá năm 2021 tại Trường học và các Trạm y tế thuộc huyện Quảng Điền, huyện Phong Điền và thị xã Hương Trà.

Thời gian và địa điểm kiểm tra: ***theo lịch cụ thể đính kèm.***

Nội dung giám sát: Giám sát hoạt động phòng, chống tác hại thuốc lá và xây dựng môi trường không khói thuốc tại cơ sở y tế (***có mẫu đính kèm.***)

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thừa Thiên Huế đề nghị Trung tâm y tế huyện, Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện quan tâm chỉ đạo, phối hợp sắp xếp thời gian và bố trí cán bộ làm việc để đợt giám sát đạt kết quả tốt.

Địa chỉ liên hệ: Khoa Truyền thông giáo dục sức khỏe – Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thừa Thiên Huế, điện thoại: 0234.3820439 địa chỉ: 109 Phan Đình Phùng, TP Huế.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để báo cáo);
- Sở Giáo dục và Đ (để báo cáo);
- Ban Chỉ đạo PCTH thuốc lá huyện (để báo cáo);
- Lưu: VT, TTGDSK.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Văn Đức

**LỊCH GIÁM SÁT
HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI THUỐC LÁ
TẠI CÁC CƠ QUAN, ĐƠN VỊ NĂM 2021**

*(Kèm theo công văn số 4137 /KSBT-TTGDSK ngày 04 tháng 11 năm 2021
của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế)*

STT	Huyện	Đơn vị	Thời gian
1	Phong Điền	TYT Xã Điện Hòa	Sáng ngày 09/11/2021
		Trường THCS Điện Hòa	
		Trường THCS Phong Hải	
		TYT Xã Phong Hải	
	Phong Điền	Trường Mầm non Phong Bình 1	Sáng ngày 23/11/2021
		Trường TH Phong Bình	
		Trường THCS Phong Bình	
		TYT Phong Bình	
2	Quảng Điền	Trường Mầm non Quảng Công	Chiều ngày 09/11/2021
		Trường THCS Quảng Công	
		Trường Tiểu học Quảng Công	
		TYT Xã Quảng Công	
	Quảng Điền	TYT Quảng Lợi	Chiều ngày 23/11/2021
		TH Số 1 Quảng Lợi	
		TH Số 2 Quảng Lợi	
		THCS Nguyễn Đình Anh- xã Quảng Lợi	
3	Hương Trà	TYT xã Bình Thành	Sáng ngày 16/11/2021
		Trường TH Bình Thành	
		Trường Mầm non Bình Thành	
		Trường THCS Lê Thuyết	
		Trường TH-THCS Lê Quang Bính, xã Hương Bình	
4	Hương Trà	Trường THCS Nguyễn Xuân Thưởng – xã Hương Toàn	Chiều ngày 16/11/2021
		Trường Tiểu học Số 1 Hương Toàn	
		TYT xã Hương Toàn	

Tên đơn vị:

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

Mẫu 1: Các địa điểm cấm hút thuốc lá hoàn toàn trong nhà và trong phạm vi khuôn viên theo Điều 11 Luật PCTH của thuốc lá
(Bao gồm: Cơ sở y tế, trường học từ mầm non đến trung học phổ thông; cơ sở chăm sóc, nuôi dưỡng, vui chơi dành riêng cho trẻ em; khu vực có nguy cơ cháy nổ cao)

....., ngày tháng năm 2021

BẢNG KIỂM GIÁM SÁT

Địa điểm cấm hút thuốc lá hoàn toàn trong nhà và trong phạm vi khuôn viên

I. Thành phần đoàn giám sát:

1. Ông (Bà).....chức vụ..... đơn vị.....
2. Ông (Bà).....chức vụ..... đơn vị.....
3. Ông (Bà).....chức vụ..... đơn vị.....
4. Ông (Bà).....chức vụ..... đơn vị.....
5. Ông (Bà).....chức vụ..... đơn vị.....

II. Địa điểm giám sát:

III. Đại diện cơ quan/đơn vị được giám sát:

1. Ông (Bà).....chức vụ.....
2. Ông (Bà).....chức vụ.....
3. Ông (Bà).....chức vụ.....
4. Ông (Bà).....chức vụ.....
5. Ông (Bà).....chức vụ.....

IV. Nội dung và kết quả giám sát:

TT	Nội dung thực hiện	Điểm chuẩn	Chấm điểm	Ghi chú
I	Thành lập Ban chỉ đạo	16		
1	Quyết định thành lập	3		
2	Có phân công nhiệm vụ cụ thể	2		
3	Kế hoạch hoạt động PCTH thuốc lá hàng năm (Điều 6 Luật) (*)	9		
4	Nội dung hoạt động phòng chống tác hại của thuốc lá trong báo cáo tổng kết hàng năm của cơ quan, đơn vị	2		

TT	Nội dung thực hiện	Điểm chuẩn	Chấm điểm	Ghi chú
II	Hình thức hoạt động	48		
1	Ký cam kết thực hiện xây dựng môi trường không khói thuốc lá	2		
2	Không nhận tài trợ của các công ty thuốc lá hay các tổ chức liên quan đến công ty thuốc lá để triển khai các hoạt động của cơ quan, đơn vị (Điều 9 Luật) (*) (Nếu có ghi rõ tài trợ cho hoạt động gì)	9		
3	Đưa quy định không hút thuốc lá tại nơi làm việc vào quy chế nội bộ (Điều 6 Luật) (*)	9		
4	Niêm yết quy định/ nội quy	2		
5	Treo biển có chữ hoặc biểu tượng “cấm hút thuốc lá” toàn bộ khuôn viên và trong nhà của cơ quan, đơn vị (Đ23 NĐ176) (*)	9		
6	Có treo/ dán/ trưng bày ít nhất 01 loại sản phẩm tuyên truyền về PCTH thuốc lá (pano, áp phích, tờ rơi,...)	2		
7	Thông báo các văn bản liên quan đến Luật PCTH thuốc lá, phổ biến kiến thức về tác hại của thuốc lá	3		
8	Đưa nội dung không hút thuốc lá tại nơi làm việc trong tiêu chí thi đua của cán bộ, công chức, viên chức, người lao động	3		
9	Tổ chức thực hiện kiểm tra việc thực thi quy định cấm hút thuốc trong đơn vị (Đ14 Luật) (*) (Nếu có trường hợp bị xử lý, cộng thêm 5 điểm)	9		
III	Giám sát kết quả hoạt động	36		
1	Không có gạt tàn thuốc lá trong khuôn viên cơ quan, đơn vị <i>Quan sát một số phòng, khoa:</i> -Nếu có 1 phòng có gạt tàn trừ 1 điểm -Có >3 phòng, chấm 0 điểm	3		
2	Không có mẫu thuốc lá trong cơ quan, đơn vị <i>Quan sát tại điểm giám sát:</i> - Không có mẫu thuốc lá: chấm 3 điểm - Có mẫu thuốc lá: chấm 0 điểm	3		

KIỆN NGHỊ CỦA ĐƠN VỊ ĐƯỢC GIÁM SÁT

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Buổi làm việc kết thúc lúc cùng ngày

Biên bản này được thành lập thành 2 bản, có nội dung như nhau, 1 bản lưu đoàn giám sát, 1 bản lưu lại tại đơn vị được giám sát, đã đọc lại cho những người có tên trên nghe lại, thông qua và nhất trí ký tên.

**ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ
ĐƯỢC KIỂM TRA
(ký, đóng dấu)**

**ĐẠI DIỆN
ĐOÀN GIÁM SÁT
(ký)**