

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 780.05, 2. 2017

Krosno, 3.01.2017
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)*
Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Małgorzata Pelcau

licencja SO - us. Lepow. 7/2015

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn.zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

MZS nr 5 w Krośnie – Zespół Placówek Powiatowych
nr 6 w Krośnie, 38400 Krosno, ul. P. Świergi 1
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Andrzej Kasprzak – dyrektor placówki
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:

Agnieszka Najwar – właściciel

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Ocena realizacji programu
"As, Cyfry, jak abo" o autorii"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

.....
- *skolony program profilaktyki*
.....
- *dziennik obserwacji*
.....
.....

(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02.

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

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

2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

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

(wymienić)

3. W książce kontroli dokonano wpisu: tak/nie*
4. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

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

Agnieszka Prąjsnar

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

KIEROWNIK
SZKOLI OSWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

Agnieszka Prąjsnar

(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach)*3.01.2017.....otrzymałem/(-am).*

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 5
38-400 Krosno, ul. ks. Piotra Skargi 3
NIP: 684 25 40 059 ; REGON: 180352558
tel.: 13 4743830 ; tel/fax: 13 4203188

DYREKTOR

mgr inż. arch. Lidia Kosińska

.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono* wyniki wizytacji na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej
/kierownika technicznego/zastępcy)

* zaznaczyć właściwe

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12

tel./fax: (013) 43-249-42

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

F/IT/PT/PZ/01/03/02
Data wydania: 29-01-2013
Strona 1 (3)

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 710.65.2.2017

z dnia 3.01.2017

1. Oceniana interwencja programowa:

„Sus, czyli jak dbać o wodę”

2. Koordynator szkolny programu:

Agnieszka Projsnas - nauczyciel
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

J.W.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

1 spotkanie w dniu 10.01.2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

3 klasy I - ok. 70 uczniów

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Placówka realizuje program od 1. edycji -
w r. uc. 2016/2017 nie było potrzeby wdrożenia p

?

8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu i w jakim zakresie:

?

9. Metody/ formy realizacji programu:

film (kolekcyjny, masyjne treści / moda na dopalanie) / pol. 4114
brano materiały
dyskusja dydaktyczna

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W trakcie roku przeprowadzono 3 pod. sesje, na których
wykorzystano możliwości materiałów edukacyjnych / treści
skrajnych w porównaniu dla nauki. Podkreślono
prezentację filmu „Kolekcyjny...”. W jednej z sesji
przeprowadzono aktywność edukacyjną. Tematy wybrane
w ramach przedmiotu: wpleśnięcie do życia i polowania
(handel i rekreacja)

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania realizowane zgodnie z założeniami:

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

- a) szkolnego programu profilaktyki tak/nie (podkreślić właściwe)
b) programu wychowawczego szkoły tak/nie (podkreślić właściwe)

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Poprawa b. dobrej, która jest b. przydatna
możet po zakończeniu programu. Tęsi wiele wiedzy
w praktyce wiodący u.t. środków psychologicznych.
Zawzięta zmiana wot sukcesowi wiodący do ludzi
u.t. wstępu wstępu na zdrowie swoje i tu pytały
potrzebę.
Wzrostek jest wzrostem w kwestionariuszu dla realizatora

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Tęsi b. przydatna u. daty. ujęcie u. u. u.
u. u. u.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNICZKA
SEKCJI OSWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA
mgr Anita P. [signature]
(podpis osoby wizytującej)