

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 960 65.94. 2017

3
Krosno 26.05.2017
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)*

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

.....
Kłotanyne Starchoweb st. keb. nr upow. 15/17
.....

(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:

.....
Przedsiębiorstwo Węgla nr 10 H. Krosno
ul. Dworkowa 38-401 Krosno
.....
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

.....
Renata Szeka - dyrektor
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

.....
Monika Głuch - menedżer
.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:
Oce na res. wyj.
.....
.....
.....

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

.....
- *aktami zyci. przedkole*
.....

(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 Heller
.....

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik

[Signature]
Katarzyna Stachyra

(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~~)* 26.05.2018 otrzymałem/(-am).*

Miejski Zespół Szkół Nr 3 w Krośnie
Przedszkole Miejskie Nr 10
w Krośnie
38-401 KROSNO, ul. Decowskiego 9

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkół
mgr. Renata Szalc

.....
(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

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 750 65 94 2017

z dnia 26.05.2017

1. Oceniana interwencja programowa:

„Czyste powietrze wokół nas”

2. Koordynator szkolny programu:

Monika Eliant - koordynator

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Monika Eliant, Maria Jankowska - nauczycielka
prace

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

II półrocze

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

II półrocze okres 5 i 6 lat uc. - 50 dzieci
N10x z rodzicami

6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:

Podniesienie świadomości dzieci m.t. szkodliwych
substancji papierosów
Wyuzycie możliwości zdobytych zachowań w sytuacjach
studenckich, polityk z okazji 100 lat
pol. w obywatelskiej obronie

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

nie dotyczy

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

[Crossed out area]

9. Metody/ formy realizacji programu:

poradki, dyskusje, bieżące nadzory, analiza przypadków, ćwiczenia praktyczne, zabawy ruchowe

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W ramach zajęć prowadzonych w 5 godzinach zajęć dydaktycznych. Prowadzący byłas wystąpił z dyskusyjnymi materiałami, potrzebne do realizacji programu. Wskazywał na gotowe materiały z wykładami (prezentacje, filmy, podcasty). Brały udział w Quizach, zabawach dydaktycznych. Wskazywał na materiały gotowe, które zostały umieszczone na komputerze. Podkreślił, że zostały poinformowane o programie.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania zostały zrealizowane zgodnie z założeniami programu.

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):

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

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

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

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

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy technik

9
Katarzyna Stachyrak

(podpis osoby wizytującej)