

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12  
tel/fax:(013)43-219-42  
(013)43-219-45

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI**

Nr. PSD.65.36.2019

Krosno, 28.04.2019

(miejsowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Justyna Pelcinar - kier. w. nur. epow. PSX.012.3.9.2018

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

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2 i art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz.59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz.1257).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

**CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI**

1. Wizytowana placówka:

Składowa Podstawowa nr 4 w Krośnie  
ul. Powstańców Słaskich 75

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Elżbieta Wili - dykt. plasty

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Jerzy Piątek - men. uel. fryzjera

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

**CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI**

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Ocena realizacji programu  
"Tymczasowy program"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- *uliczny program regionalny - profilaktyczny*
- *diagnostyka laboratoryjna*

(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:

*7*

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

*7*

(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:

*7*

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

*Henryk Pętko*

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

**KIEROWNIK  
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ  
I PROMOCJI ZDROWIA**  
*Anita Pelczar*  
**mgr Anita Pelczar**

(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) ..... *21.04.2019* ..... otrzymałem/(-am).\*

**MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 7**  
**SZKOŁA PODSTAWOWA nr 4**  
ul. E. Kołanki  
ul. Powstańców Śląskich 37  
38-400 KROSNO      tel. 13 42 00 831  
NIP 684-25-73-976      REGON 180450663

**DYREKTOR**  
*EiL*  
mgr Elżbieta Wilk

.....  
(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.

**DYREKTOR**  
Zespołu Szkół  
*EiL*  
mgr Elżbieta Wilk

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

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr PP.61.36.2019  
z dnia 25.04.2019

1. Oceniana interwencja programowa:

Typowej formy

2. Koordynator programu:

J. Piskul - kierownik wydz. p.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

monitory edukacji wrażliwości, psychorykles

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2018/2019

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

10 klas IV-VIII - ok. 200 uczniów wraz z rodzicami

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

Podniesienie poziomu wiedzy uczniów na temat  
niebezpieczeństwa skutecznego  
interaktywne warsztaty postaw prozdrowotnych  
uczniów.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program realizowany od września 2018 r. - ma  
być realizowany w ramach planu oświatowego.

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

?

9. Metody/formy realizacji programu:

prezentacje, dyskusje dydaktyczne, prace grupowe,  
ćwiczenia, wykład, pokaz, projekt

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W trakcie realizacji programu po 2 godz. tygodniowo  
z wykorzystaniem różnych materiałów dotyczących  
do programu. Młodzi brygadowcy w wolnym  
czasie na tego programu.  
W placówce jest zespół brzości piłkarskiej, podjęto  
podjęto także również było wielu innych programów  
forów całej społeczności szkolnej oraz rodziców, które  
można było w ich ramach realizować. Na terenie szkoły  
realizujemy w ramach różnych przedmiotów, wykładów  
i innych i innych.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania realizowane zgodnie z założeniami:

12. Czy treści programowe zostały wpisane do programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły?

tak/nie (podkreślić właściwe)

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

Koncowe efekty realizacji programu zostały opisane i ujęte w rocznym podsumowaniu - audytorie on line, którą należy wykonać na powyższym adresie br. pod adresem [www.trymedia.pl/audyt](http://www.trymedia.pl/audyt)

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program będzie kontynuowany w przyszłym roku szkolnym.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNIK  
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ  
I PROMOCJI ZDROWIA

*Anita Pelczar*  
mgr Anita Pelczar

(podpis osoby wizytującej)