

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr. PSO.65.67.2019

Krosno 15.05.2019

(miejsowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Włodzisław Stachyrek st. tech. nr upow. PSX.012.3.15.2018

(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:

Miejsc. Terpsi Szkoła nr 1 w Krośnie
ul. Magurda 1 38-400 Krosno

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Marlena Gierucha - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Joanna Jusińska - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu

„Znajomości medycyny rozwięzawki”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

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

(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)

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

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik

Katarzyna Michyrak

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

(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) 15. 05. 2019 otrzymałem/(-am).*

16.05.2019 r.
wz. Dyrektora
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1
E. Trybus
Wicedyrektor
mgr *Elżbieta Trybus*
.....
(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)

OWY POWIATOWY
EKTOR SANITARNY
KROSNO, ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: (013) 43-219-42
(013) 43-219-45

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr P.50 65 67 2019
z dnia 15.05.2019

1. Oceniana interwencja programowa:

4. Zmniejszenie nieświeżego zapachu

2. Koordynator programu:

Joanna Jędrzejczyk - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Michał Nowak, Urszula Jędrzejczyk
nowak@szkolny.pl jędrzejczyk@szkolny.pl
(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2018/2019

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

kl. IV - VIII - 125 dzieci
gr. I - III - 55 dzieci rodzice z rodzicami

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

Wzrost świadomości uczniów na temat
zabiegów o zdrowy styl życia, w tym promowanie
aktywności fizycznej, zdrowego odżywiania
i profilaktyki antynikotynowej
Testowanie umiejętności asertywnych

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

nie dotyczy

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

9. Metody/formy realizacji programu:

poposańca, kenne, niepodca, suna,
dyskusje, dydaktyczna, film, gazetka szkolna

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W realizację przeznaczone 17 godz. lekcyjnych
zrealizowane na terenie szkoły jak: „Poroznajmy się, kłuj”,
„Laboratorium życia”, „Czas na naukę”, „Znajdź
miejsce na zmaganie”, „Kieruj się sekretem”.
Teoretyczny opis i praca o PSE w klasach
„Informacja z realizacji programu” (1. VI 2019r)
Zorganizowane Akcje i Skrytykowanie na terenie szkoły
i gazetki szkolne.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania zostały zrealizowane zgodnie
z założeniami programu.

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):

Uczniowie upomnieli swoich rodziców m.t. zdrowe odżywianie i zdrowego stylu życia. Istnieje w szkole z tym związane projekty i materiały. Wiedzą o sobie i trudnych sytuacjach gdy powinni powiedzieć "nie".

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Prace będą kontynuowane w przyszłym roku szkolnym.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy technik
Katarzyna Stachyrak

(podpis osoby wizytującej)