

**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 PSO 65.68.2019

Jurosno 15.05.2019

(miejscowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Katarzyna Stachura st. tech. nr upoważn. PSK 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. Zespołu Szkół nr 1 w Jurosnie  
ul. Magurki 1 38-400 Jurosno

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Martyna Gierecka - dyrektorka szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Joanna Kłusiewicz - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

**CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI**

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu  
z fizj. pa zdrowie

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- *dzienniki* ..... *lekcyjny*  
- *-* ..... *pedagog* ..... *szkolny*

(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:

*[Redacted]*

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

*[Redacted]*

(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:

*[Redacted]*

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

*Joana Klimierczyk*

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik

*Katarzyna Stachurak*  
(podpis osoby wizytującej)

#### CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikami, przeprowadzonej w dniu (~~ach~~) .....15.05.....2019.....otrzymałem/(-am).\*

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



WYDZIAŁ OCHRONY POWIATOWY  
INSPEKTOR 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 350.65.68.2019  
z dnia 15.05.2019

1. Oceniana interwencja programowa:

..... Biop. po zdrowie? .....

2. Koordynator programu:

..... Jasna Służba medyczna - protepa slatay .....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

..... Mich. Libas, naczelnik przyrody .....

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

..... rok szkolny 2018/2019 .....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

..... Kl. IV a i b - 30 dzieci wraz z rodzicami .....

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

..... Zwiększenie wiedzy i umiejętności uczniów  
..... na temat zdrowia w kontekście  
..... szkodliwych palenia papierosów. .....

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:

poradnictwo, kursy, warsztaty, ekspozycje plakatów, filmy, metoda eksperymentalna

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Do realizacji programu przewidziano po 8 godzin lekcyjnych. Zajęcia z uwzględnieniem zostały przeprowadzone zgodnie z założeniami programu. Teoretycznie wykorzystano wszystkie materiały potrzebne do realizacji programu. Lekcje odbyły się w formie ćwiczeń, dyskusji i pracy uźródłowej. Rodzice zostali poinformowani o realizacji programu w szkole. Pogodzenie (prelekcja) dbanie o higienę osobistą i prawidłowe odżywianie.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program został zrealizowany 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):

Uzyskano informacje, iż zajęcia były celowe, dostarczają informacji z programów między innymi ze zdrażenia, skutkami palenia papierosów, awantur masłuj. Istotne okazały się informacje dotyczące kosztów palenia oraz szkoda dynamicznie pojawiającego.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Proponuję by dale kontynuować w przyszłym roku. Wskazywać

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy technik  
St  
Katarzyna Stachyrak

(podpis osoby wizytującej)