

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 950.65.69.2019

Krosno 15.05.2019

(miejsowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Małgorzata Stępnik St. tech. nr upoważ. 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 Krośnie
ul. Mąpatowa 1 38-400 Krosno

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Małgorzata Gierucha - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Jasmina Idusińska - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu
z uwzględnieniem pracy nauczycieli

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- dzienniki felicyjne
- - - - - podjęte składowe

(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)

Joanna Kuźmierczak

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik

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~~) 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)

PAŃSTWOWY 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 PSO 65. 69 2019
z dnia 15.05.2019

1. Oceniana interwencja programowa:

n. wie. pol. przy. ma. prosz.

2. Koordynator programu:

Joanna Jędrzejko - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

mgr. Kles, Joanna Jędrzejko - pedagog

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2018/2019

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

kl. I - III - 66 dzieci wraz z rodzicami

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

Wyk. o. t. o. c. n. e. u. d. i. a. s. k. i. a. d. o. m. e. j. u. m. i. e. j. s. t. n. a. d. a. s. k. u. t. e. r. z. n. e. p. o. r. o. z. n. i. e. s. e. b. i. e. u. s. y. t. u. a. c. j. a. c. h., g. d. y. i. n. n. e. o. s. o. b. y. p. o. l. a. p. r. y. n. i. e. k. p. o. p. i. e. c. a. s. y. W. p. o. z. d. k. s. n. a. s. i. e. i. n. f. o. r. m. a. c. j. i. n. a. t. e. a. t. s. t. a. n. i. e. u.

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:

kursy, warsztaty, ćwiczenia, pogadanki, krzyżówki, filmy

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W ramach realizacji programu przewidziano ok. 10 pod-
kategorii (zgodnie z załącznikiem) do realizacji programu.
W ramach realizacji przewidziano następujące materiały, które
są zgodne z PSE w zakresie: treści, obejmującej film
i pogadanki na temat: Zdrowego stylu życia.
przez publikację broszury: "Jak farma z realizacją
programu pedagog opisał: przesłał do 7.VI 2019
PSE w Warszawie.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program dedykowany został z realizacją

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):

Dzieci chętnie angażowały się na zajęciach.
Chętnie rozmawiały na temat polowania tytoniu
w swoim najbliższym otoczeniu
Uzniewały usłuchać sobie szkodliwość
tytoniu.
Deklarują swoje abstynencje nikotynową
w dorosłym życiu.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program będzie kontynuowany w przyszłym
roku szkolnym.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy technik
Katarzyna Stachyrak

(podpis osoby wizytującej)