

ala

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

Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie
WPLYNEŁO
dnia 2022 -06- 07
L. dz. 291 / 2022
podpis [signature]

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr PSX.9023.48.2022

Krosno 07.06.2022

(miejscowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Helena Stachyła st. asyst. na upow. PSX.012.3.24.2020
(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:

Miejski Zespół Szkół nr 1 Szkoła Podstawowa nr 10
38-400 Krosno ul. Magarowa 1
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Gabriela Hrobel - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Jolanta Hrusiewicz - pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Plan realizacji programu
"Bieg po zdrowie"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

dzienniki lekcyjne
programy dydaktyczne profilaktyczny skraj

(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 Kulmierska

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy Asystent

inż. Katarzyna Stachyrak

(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) 07.06.2022 otrzymałem/(-am).*

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
ul. J. i S. Magurów 1
Regon: 180056280; NIP: 6842406272
38-409 Krosno
tel. /13/ 43 214 50

Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1
07.06.2022 *GWR* mgr. Gabriela Wróbel
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

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**

34-400 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.9023.48.2022
z dnia 07.06.2022r

1. Oceniana interwencja programowa:

"Bieg po zdrowie"

2. Koordynator programu:

Bernadette Pelacor - kierownik przyrady, biologia

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

J.N.

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

2021 / 2022

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Kl. IV - 23 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 tytoniu

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:

poradniki, biura, magazyny, filmy, ćwiczenia,
prace w grupach, dyskusje dydaktyczne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W realizacji programu przewidziano ok. 5 podk. lekcyjnych
W ramach programu zrealizowano zajęcia np. sieniarszy
dotyczące do programu wykorzystano materiały edukacyjne
dla koordynatora i uczniów. Poradniki na temat
zobowiązań stylu życia. Podkreślono rolę poinformowania
o realizacji programu w szkole

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

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):

Uczeń nie są świadkami tego na czym polega szkodliwość
palenia tytoniu (oraz alkoholu i narkotyków)
Największą ewaluacją studentów jest, iż szkoła
wypracowała u nich w wiadomości i umiejętności
niezbędne do podejmowania działań dla poprawy
własnego zdrowia fizycznego i psychicznego

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program będzie realizowany w przyszłym
roku szkolnym

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy Asystent

inż. Katarzyna Stachyra
(podpis osoby wizytującej)