

**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 WIZYTACJINr PSO 9023.75.2023Krosno 09.05.23r

(miejsowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Kotaryma Stachyrola starszy asystent nr upraw. PSX.057.2.21.2022

(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 2023 r. poz.338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2022 r. poz.2000 z póź.zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.**CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI**

1. Wizytowana placówka:

MZ nr 4 Szkoła Podstawowa nr 15
38-400 Krosno ul. Kisielewskiego 18

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Nitold Deptuch - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Agnieszka Pac Bemar - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programuz zakresu roz. z. m. 3

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- dzienniki pedagoga szkolnego
- dzienniki lekcyjne

(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)

Starszy Asystent

inż. Katarzyna Stachyrak

(podpis osoby wizytującej)

Agnieszka Pece-Pencor

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) 09.05.2023r otrzymałem/(-am).*

MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 4 W KROŚNIE
SZKOŁA PODSTAWOWA NR 15
ul. Kisielewskiego 18, 38-400 Krosno
tel./fax: 013 432 49 49

WICEDYREKTOR

[Podpis]
mgr Ewyta Janusz

.....
(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 INSPEKTOR SANITARNY
38-400 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. 9023.75.2023
z dnia 09.05.2023.

1. Oceniana interwencja programowa:

„Zawsze razem”

2. Koordynator programu:

Agnieszka Pac Demar - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

J.H.

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

2022/2023

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Kl. I i Kl. III tj. 150 uczniów wraz z rodzicami

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

Wyposażenie uczniów w podstawową wiedzę dotyczącą
chorób zakaźnych
kształtowanie postaw tolerancji i akceptacji
osób chorych (w tym chorych na AIDS i zakażonych
wirusem HIV)

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:

poradownia, burza mózgu, dyskusja, praca z książką, ćwiczenia, zajęcia praktyczne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

do realizacji programu przeznaczono po 1 godzinę lekcyjną. Skoordynator programu wykorzystuje materiały edukacyjne (foteli przyjaciele, kalendarz i materiały własne). Na tej podstawie przeprowadzono zajęcia z uczniami. Treści dostosowane są do treści programowych. Wynikają one z programu nauczania.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania realizowane 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 poszerzyli swoją wiedzę na temat chorób zakaźnych, potrafili zachować się w sytuacjach ryzykownych. Wykszyc postawę tolerancji i empatii w stosunku do osób chorych, niepełnosprawnych. Zwiększona w uczniowskich kręgiach znajomość interpersoalnych i społecznych.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program będzie kontynuowany w przyszłym roku szkolnym.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy Asystent

inż. Katarzyna Stachyrak
(podpis osoby wizytującej)