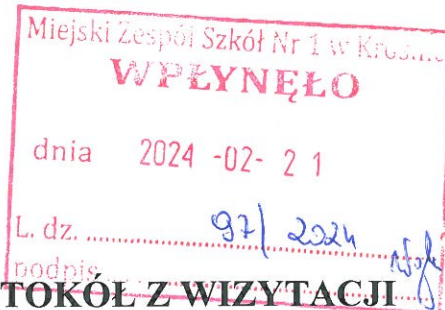


**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: (013) 43-219-42
(013) 43-219-45

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego



PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 980.9023.13.2024

Krosno, 21.02.2024

(miejscowość, data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Justyna Pelcior - kier. SO - w opow. PSX, 057, 2.19.2022

(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:

*Miejski Zespół Szkół Nr 1 - Róża Poditarowa ul. 10
ul. Majemów 1, 38-400 Krosno*

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Gabriela Wióbel - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Małgorzata Nierpodnie - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Obszar realizacji programu

"Trzymaj formę"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- *układy programu komputerowego - wyclusowemu*
- *dzienniki keluzjne*

(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:

7

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

7

(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:

7

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

Halpanide Weyedh

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

**KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA**

mar. Anita Palczar
(podpis osoby wizytującej)

CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) 21.02.2024 otrzymałem/(-am).*

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 10
im. kpt. Stanisława Betleja
ul. J. i S. Magurów 1, 38-409 Krosno
tel./fax 13 43 214 50

Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół Nr 1

21.02.2024 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)

**INSTYTUT POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
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 PD.9023.13.2024
z dnia 21.02.2024

1. Oceniana interwencja programowa:

"Tęczynej formę"

2. Koordynator programu:

M. Miergodzka — pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

wychowawcy klasy VI i VIII

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2023/2024

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

2 klasy VI i VIII — ok. 50 uczniów wraz z rodzicami

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

Kształtowanie prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży
szkolnej poprzez promowanie zdrowego stylu
życia i bilansowanej diety, w oparciu na
indywidualnej odpowiedzialności i wolnym wyborze
świadomym

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Głównie została zrealizowana w formie elektronicznej, również do projektu, jest i do konkursu "Ryzykuj, zwycięż".

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

7

9. Metody/formy realizacji programu:

metoda projektu, ćwiczenia, kursy, materiały, prezentacje

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program jest w trakcie realizacji. Do tej pory przeprowadzono kilka wykładów w w. i t. i w. na temat elektronicznej pracy. W planach jest również przeprowadzenie szkoleń. W dalszym ciągu jest realizowane materiały w formie elektronicznej, the theme they.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program realizowany zgodnie z założeniami.

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):

konkrejne efekty realizacji programu zostały osiągnięte i przedstawił je w sprawozdaniu (dodatkowym).

7

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Wielokrotnie materiały edukacyjne do realizacji programu (np. wiodące) i plakat, poradniki dla nauczyciela, materiały rejestracji.

Przebieg byłby kontynuowany w przyszłym roku szkolnym.

7

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

(podpis osoby wizytującej)