

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr PIB.GS.37.2018

Krosno, 14.03.2018

(miejsowość i data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Justyna Kłociar - kier. SO - w celexie PSK 012.3.7.2018
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 z późn.zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 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:

Żywność i żywność Opiekuńcza w Krośnie - I SO
38-400 Krosno, ul. P. Skarpi 2
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Ryszard Jurek - dyplomista ulicowy
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Edyta Karwat - pedagog ulicowy
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Oceła receptacji pogromu
„Aby, czyjś jest dbać o uciążliwi”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- program wychowawco-profilaktyczny szkoły
- dokumentacja pedagogiczna szkoły
- dokumentacja lekcyjna

(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:

W F/IT/PT/PZ/01/03/02 powinien być numer: P/065.39.2018

7

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

Edyta Leonard

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

mgr Anita Polczak
(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)*14.03.2018.....otrzymałem/(-am).*

I Liceum Ogólnokształcące
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Mikołaja Kopernika w Krośnie
38-400 Krosno, ul. Piotra Skargi 2
tel./fax: 13 43 204 50, 13 43 217 72

2018-03-14

DYREKTOR
Ryszard Józefczyk
mgr Ryszard Józefczyk

(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.

DYREKTOR SZKOŁY

Ryszard Józefczyk
mgr Ryszard Józefczyk

2018-03-14

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej
/kierownika technicznego/zastępcy)

* zaznaczyć właściwe

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr PD.65, 36, 2018

z dnia 14.03.2018

1. Oceniana interwencja programowa:

"Ans, czyli pełna dbałość o siebie"

2. Koordynator szkolny programu:

E. Korwet - pedagog wychowyw.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

J.W.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rodz. wychowyw. 2017/2018

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

6 klas II LO - ok. 180 uczniów

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

Podkreślenie poziomu wiedzy uczniów na temat skutków
wzmania substancji psychoaktywnych,
skuteczności umiejętności samokontroli i
wskazywanie zdrowia i życia.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Przebieg we wszystkich klasach realizowany jest w placówce od kwietnia 2013 r.

7

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

7

9. Metody/ formy realizacji programu:

prezentacja multimedialna, dyskusje dydaktyczne, prace warsztatowe, sondaż, ćwiczenia

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W klasach z 6 klas przeprowadzono 3 pos. zajęcia z wykorzystaniem dostępnych w programie materiałów. Materiały są w formie wideo, prezentacji lub plików. W placówce jest realizacja zajęć o tej tematyce w kolejnych klasach, co zostanie ostаточно przedstawione w informacji z realizacji programu.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Przebieg realizacji zgodny z założeniami.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

a) szkolnego programu profilaktyki

tak/nie (podkreślić właściwe)

b) programu wychowawczego szkoły

tak/nie (podkreślić właściwe)

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Efekty końcowe zostały dostarczone po jego całkowitym
zakończeniu. Do 8.06.2012 roku koordynator dostarczył
do PST Komu „Kwestionariusz z oceną realizacji”
projektu.
Opinie koordynatora ocenia b. wysoko projekt,
zdanie uczestników dyskusji z zaangażowaniem
i dużą skutecznością.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Projekt będzie kontynuowany w przyszłym
roku szkolnym.

2

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

mgr Anita Pełczar

(podpis osoby wizytującej)