

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr PP.65136.2018

Krosno, 14.03.2018
(miejsowość i data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Anna Pelca - Mien. 10 - w opoc. PSX. 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 Kłosa Ogólnokształcąca w Krośnie - TSO
ul. P. Skarży 2, 38-400 Krosno

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Ryszard Jędrzejak - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Ewelina Karwet - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu

„Znamy! Znam je?”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- *porównanie wyliczono - profilaktyczny*
- *dzienniki telejunc*
- *dzienniki pedagożki*

(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)

edyta lewiat

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

**KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA**

pe
mgr Anita Pelczar

(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
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

2018-03-14

mgr Ryszard Józefczyk

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

* zaznaczyć właściwe

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr

PII.65/36/2018

z dnia

14.03.2018

1. Oceniana interwencja programowa:

"Znamy! Znam je?"

2. Koordynator szkolny programu:

E. Karwet - pedagog ucheby
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

J.W.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok ucheby 2017/2018

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Projekt zostanie dojeżdża 1 klasa.

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

Podniesienie poziomu wiedzy na temat myjcie
ręce i mycie rąk na koronach ślepych.
Podniesienie świadomości młodych ludzi co do
właściwego sposobu na zdrowie swoje i swoich
najbliższych.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program realizowany od kilku lat - nie wymaga
w bieżym roku szczególnego uwzględnienia

7

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

7

9. Metody/ formy realizacji programu:

poprowadzenia, pokaz filmu, dyskusja dydaktyczna

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program został jedynie seryjizowany z 1 klocka,
które będą nim objęte.
Jeżeli coś poruszy: zajęcia odbyły się także w innych
grupach, co zostanie przedstawione w "Informacji
z realizacji programu" i dotychczas do ZSPK.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program realizowany zgodnie 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, które zostały osiągnięte i przedstawione
w "Kwestionariuszu dla koordynatora szkolnego"
i przesłane do 8.06.2018
.....
.....
.....

7

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

.....
Przebieg bez uwag i spostrzeżeń
.....
.....
.....
.....
.....

7

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA

mgr Anita Felczar
(podpis osoby wizytującej)