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 PSO.65.19.2019

Krosno, 1.02.2019
(miejscowość i data)

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

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie

Anita Polcar – tech. SO – nr upow. PSK OR.3.9.2018

(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 2019 r. poz.59), 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:
Zespół Szkół Ogólnokształcących w Krośnie
ul. P. Skargi 2 38-400 Krosno
(pełna nazwa, adres)
2. Kierujący placówką:
Rynard Józefowa – dyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko)
3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:
Edyta Kornet – pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu „Znowuję! Znam je?"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
- program wychowawczo-profilaktyczny szkoły
- dzienniki lekcyjne
- dziennik pedagoga szkolnego

(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)

Edyta Nawat
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA
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)*...1.02.2019.....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
NIP 6842635038

DYREKTOR
mgr Ryszard Józefczyk

2019 -02- 0 1 .....
(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.

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

* zaznaczyć właściwe

PAŃSTWOWY POWIATOWY
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 PSD.65.19.2019

z dnia 1.02.2019

1. Oceniana interwencja programowa:
„Znaczę! Znam je?"

2. Koordynator szkolny programu:
Edyta Karwat – pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:
j.w.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:
rok szkolny 2018/2019

5. Zasięg i adresaci objęci programem:
W planie realizacja w następujących klas: 3 kl. I
Program rozpoczął się akcją informacyjną.

6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:
Uporządkowanie wiedzy uczniów na temat nowotworów skóry a tym czerniaka skóry.
Kształtowanie świadomości młodych ludzi w zakresie własnej odpowiedzialności za swe zdrowie i życie.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program nie wymagał działań wdrożeniowych.

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

9. Metody/ formy realizacji programu:

pogadanka, dyskusja dydaktyczna, pokaz, projekcja filmu

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program na terenie szkoły rozpoczął się akcją informacyjną, do której wykonywano plakaty dotyczące do programu. Końcem roku zostały zrealizowane zajęcia dla uczniów klas I liceum.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania realizowane ściśle 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)*:

Wg szkolnego koordynatora programu jego tematyka jest istotna w procesie edukacji zdrowotnej młodzieży. Większość działań będzie realizowana bieżącym roku szkolnego 2018/2019, dlatego też końcowe efekty zostaną określone i zawarte w kwestionariuszu, który należy dostarczyć do PSSE do VI 2019

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program dobrze opracowany i łatwy w realizacji, będzie kontynuowany w następnych latach.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

KIEROWNIK
SEKCJI OŚWIATY ZDROWOTNEJ
I PROMOCJI ZDROWIA
mgr Anna Pelczar

(podpis osoby wizytującej)