

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 26/2018

Lisewo, 16.05.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Chełmie, Iwonę Szczuka kierownika Oddziału Zapobiegawczego i Bieżącego Nadzoru Sanitarnego, upow. PIS.012.04.2018

.....
(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z 2012 r. poz. 460 i 892 oraz z 2013 r. poz. 2) 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 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Lisewie

.....
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką: p. Grzegorz Zalewski dyrektor zespołu

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji: p. Grażyna Makowska wicedyrektor zespołu

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji; ocena realizacji interwencji programowej „Bieg po zdrowie”
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację: dziennik zajęć

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

brak uwag i zastrzeżeń

.....
(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:

brak poprawek i uzupełnień

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

Wicedyrektor Zespołu
Szkoła-Przedsiębiorstwa w Lisewie

✓
Grażyna Makowska
mgr Grażyna Makowska

.....
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

K I E R O W N I K
Oddziału Zapobiegawczego
i Bieżącego Nadzoru Sanitarnego

Lucyna Szadzuka
mgr Lucyna Szadzuka

.....
(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)* 16.05.2018r. otrzymałem/(-am).*

Wicedyrektor Zespołu
Szkoła-Przedsiębiorstwa w Lisewie

✓
Grażyna Makowska
mgr Grażyna Makowska

.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Chełmnie 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 właściwie

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 26/2018

z dnia 16.05.2018

1. Oceniana interwencja programowa: „Bieg po zdrowie”
2. Koordynator szkolny programu: Beata Słomińska wychowawca klasy

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

3. Realizatorzy programu w placówce: j.w

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

4. Czas realizacji programu: rok szkolny 2017/2018
5. Zasięg i adresaci objęci programem: uczniowie 2 klas IV – 47 osób
6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce: zapobieganie inicjacji tytoniowej wśród dzieci i młodzieży poprzez pokazanie atrakcyjności życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego oraz zwiększanie wiedzy i umiejętności uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów.
7. Sposób wdrożenia programu w placówce: interwencja jest kontynuacją kolejnej edycji realizowanej w placówce, wytyczne do realizacji programu w roku szkolnym 2017/2018 zostały przedstawione dyrektorowi placówki podczas narady z powiatowym koordynatorem. Powiatowy koordynator przeszkolił realizatorów/koordynatorów programu w placówce.
8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu i w jakim zakresie: nie podejmowano współpracy
9. Metody/ formy realizacji programu: zajęcia aktywizujące.
10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu: program jest realizowany w jednej klasie IV. Zajęcia prowadzone są zgodnie ze scenariuszami i w odstępach 2 tygodni. Uczniowie wykonują prace domowe i dostarczają je nauczycielowi przed następną lekcją. Na

chwile obecna organizowano jedno spotkanie z rodzicami (przed rozpoczęciem cyklu edukacyjnego z uczniami). Działania programowe są dokumentowane poprzez zapisy w dzienniku zajęć.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu: realizacja programu jest zgodna z założeniami programowymi.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:
szkolnego programu profilaktyki
programu wychowawczego szkoły

tak/nie (podkreślić właściwe)

tak/nie (podkreślić właściwe)

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego): działania programowe są w trakcie realizacji, więc ocena efektów jest trudna do ustalenia na obecnym etapie.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu: przypomniano o obowiązku wypełnienia przez szkolnego koordynatora kwestionariusza ankiety i przesłania go do PSSE w Chełmie do 15.06.2018r. Druk został przekazany wcześniej wraz z materiałami do realizacji programu.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

K I E R O W N I K
Oddziału Zapobiegawczego
i Bieżącego Nadzoru Sanitarnego

mgr Iwona Szczuko

(podpis osoby wizytującej)