

(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

NO 5/17

Pruszków 10.02.2017r

przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika Agnieszki Macieja Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pruszkowie, młodszy asystent nr legitymacji 190, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 8/2017.

(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 2015 r. poz. 1412 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 (tj. Dz. U. z 2016r., poz.23).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Gimnazjum im. Królowej Jadwigi Pomiatowskiego
ul. Kuźnia 15 05-816 Michanów

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

pan Andrzej Olecki - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

p. Beata Wyżewicz - nauczyciel przyrody

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

ocena realizacji programu edukacyjnego
„Trzymaj Formę” 10 roku szkolnego 2016/2017

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- informację z działań i namów kłoty
promocyj zarome

(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* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

bez 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:

bez poprawek

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

Sekcja Promocji Zdrowia
KOORDYNATOR

(podpis osoby wizytującej)

Agnieszka Macieja

Berta Gyréńska

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) * 10.02.2017 otrzymałem/(-am).*

WICEDYREKTOR
 ds. Szkoły Podstawowej

Elżbieta Kwiatkowska
Elżbieta Kwiatkowska

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół *nie* może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w.....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

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 5/17
z dnia 10.02.2017 r

1. Oceniana interwencja programowa:

„Trzymaj Formę” w roku szkolnym 2016/2017

2. Koordynator szkolny programu:

p. Beata Wyżurka - nauczyciel przyrody

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

p. Beata Wyżurka - nauczyciel przyrody, p. Aneta
Heroman - nauczyciel biologii, p. Agnieszka

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

wzrost - luty 2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

klasy I - III

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

Zwiększenie świadomości zdrowotnej na temat
zbalansowanej diety i aktywności fizycznej

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

- oaseku
- programy
- informacje na zbraniach
- rozdanie ulotek

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

z SE merkw (mot. lawikayne)

9. Metody/ formy realizacji programu:

- pogadanki
- konkursy
- spotkania z ekspertami
- warsztaty
- gazetki

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

- Ogólnopolski program profilaktyki - konkursy i konkursy cyfrowe (badanie preferencji uczniów, porady, przygotowanie z zakresu zdrowego odżywiania i aktywności fizycznej)
- konkurs - "Bezpieczna i przydatna dieta"
- "Meat test" - test ogólnopolski o zdrowiu
- "Racjonalne nie odżywianie zdrowe i przydatne" - konkurs

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

zgodne z założeniami programu

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

- a) szkolnego programu profilaktyki
b) programu wychowawczego szkoły

☒ tak / ☐ nie

(podkreślić właściwe)

☒ tak / ☐ nie

(podkreślić właściwe)

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

Małomie, pamięć, nieokreślenie na temat roli
aktywności fizycznej i zdrowego odżywiania w życiu
codziennym

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program promowany prawidłowo zgodnie
z założeniami.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Sekcja Promocji Zdrowia
KOORDYNATOR
A. Maciejko
Agnieszka Maciejko (podpisano i wizytujące)