

.....
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

NO 4/17

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:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
05-816 Michałowie ul. Szkolna 15

(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 Gyzarska - nauczyciel przyrody

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

ogm. realizacji programu edukacyjnego
„Izmyś Formy” 15 roku szkolnego 2016/2017

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

stanowisko z drucian w ramach kłoty
promyślej zamie.

(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)

Sekoja Promocji Zdrowia
KOORDYNATOR

Agnieszka Maciejko

Berta Gypinska

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

(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) * 10.02.2017 otrzymałem/(-am).*

WICEDYREKTOR
ds. Szkoły Podstawowej
Elżbieta Kwiatkowska

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w.....
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 4/17
z dnia 10.02.2017 r

1. Oceniana interwencja programowa:
„Trzymaj Formę” 15 roku szkolnym 2016/2017
2. Koordynator szkolny programu:
p. Beata Ryżewska - nauczyciel przyrody
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
3. Realizatorzy programu w placówce:
p. Beata Ryżewska - nauczyciel przyrody
p. Elżbieta Kłomska - nauczyciel przyrody, W-T
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
4. Czas realizacji programu:
wrzesień 2016 - luty 2017
5. Zasięg i adresaci objęci programem:
klasy IV-VI
6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:
Podmianienie wiadomości zdrowotnej i zakresu
zdrawego i aktywnego stylu życia oraz roli
zbilansowanej diety
7. Sposób wdrożenia programu w placówce:
- rozdanie materiałów edukacyjnych (materiały
dla rodziców oraz uczniów)
- pogadanki na zebraniach z rodzicami

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

- PSSE Buszkar (materiały edukacyjne)
- Agencje Rynku Rolnego (Świeże i mleko i krowe)
- Zbiórki do domu

9. Metody/ formy realizacji programu:

- happeningi gazetki
- konkursy
- warsztaty
- spotkania z dietetykiem
- pogadanki

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Konkursy:
"Rajonowe np. czynności zdrowie higienizacja" - konkurs plastyczny organizowany przez MEN
"Medi test" - test ogólnopolski o zdrowiu
"Aktywna praca" - zajęcia ruchowe zorganizowane przez nauczyciela
"happeningi" - "Dzień mianiniki", Dzień zdrowia

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

zgodna 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):

Wzrost świadomości młodych i ich potencjału
młodego na temat zdrowego odżywiania
oraz roli aktywności fizycznej w życiu codziennym.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program prowadzony prawidłowo, organizowane
są konkursy, happeningi, promujące
zdrowe odżywianie i aktywność fizyczną.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Sekcja Promocji Zdrowia
KOORDYNATOR

Agnieszka Maciej
(podpis osoby wizytującej)
Agnieszka Maciej