

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

NO 6/16

Pruszków, 2.03.2016

przeprowadzonej przez upoważnionego pracownika Agnieszki Macieja Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pruszkowie, młodszy asystent nr legitymacji 190, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 9/2016.

(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) 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. Józefa Pawła II
05-816 Michałowice ul. Szkolna 15

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

pau Andrzej Olecki - dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

p. Agnieszka Gajewska - pływaniarka rekreacyjna

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

dotyczy realizacji programu edukacyjnego "Trzymaj Formę" 50 osób niekompletnie

2015/2016

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Projekty własnoręczne i krótkoterminowe
zajęcia z myślow, informacje na
stronie internetowej szkoły

(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

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

bez 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)

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

.....
Agnieszka Maciejko (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)~~* 2.03.2016.....otrzymałem/(-am).*

WICEDYREKTOR
ds. Szkoły Podstawowej
Eżbieta K...

.....
(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 6/16
z dnia 2.03.2016 r

1. Oceniana interwencja programowa:

"Trzymaj Formę" 15 roku szkolnym 2015/2016

2. Koordynator szkolny programu:

pani Aneta Koronka - Ciemomska - nauczyciel
biologii i przyrody

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

nauczyciele: biologia, WF, pedagogika
Kuchnia - p. Agnieszka Gajewska, nauczyciel zajęć wychowawczych
p. M. Cendrowska

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

wrzesień - maj 2015/2016

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

I - III oraz V - VI kl. szkoły podstawowej

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

Podmianienie świadomości zdrowotnej i zachęcenie
zdrowego i aktywnego stylu życia i zbilansowanej
diety

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Informacje dla rodziców przekazane na zebraniach,
mimo to spotkania oraz uroczyste prezentacje,
które w ramach której promujemy zdrowie
rodziny i met. edukacyjnych

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

- PSSiE - materiały edukacyjne
- Agencja Rynku Rolnego - owoc i mleko
- biblioteki szkolne (głównie)

9. Metody/formy realizacji programu:

- porady
- konkursy
- spotkania z ekspertami

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

- 1) konkurs plastyczny "Zdrowe odżywianie, sport i czytanie" (6 etapów) - "Apetyt na zdrowie" - projekt książki kucharskiej
- 2) happening pod hasłem "Smaczne, zdrowe, kolorowe" - przygotowanie potraw wspólnie z rodzicami
- 3) zdrowe drugie śniadanie - projekt

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):

Wzrost świadomości uczniów i całego społeczeństwa
szkolnego na temat zdrowego odżywiania
i roli aktywności fizycznej.
Planowane działania na terenie z. Gornik i
Krosno promujące zdrowy odżywianie np.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program promocyjny zgodne z rozporządzeniem
Probowany udział w pikniku „Dzień sportu”
i wypracowanie przez uczestników
edukacyjnego.

f.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Sekcja Promocji Zdrowia
KOORDYNATOR

A. Macieja

Agnieszka Macieja

(podpis osoby wizytującej)