

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12

F/IT/PT/PZ/01/03/01
Data wydania: 29-01-2013
Strona 1 (3)

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 02.5803.58.2018 E2

Lublin 16.05.2018
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie dr. Zdzisław

Główny Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia
ul. upoważnienia K. 01-22-70, 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 2018 r. poz. 2096).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZEŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Szkoła Podstawowa nr 42 im. Konstantego Giedroyc
Wiatrowskiego, ul. Rezerwa 9, 20-552, Lublin
.....
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

P. Jan Kłobacz - Dyrektor szkoły
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

P. Elżbieta Kowalska - Kubiśka - nauczyciel, pedagog szkolny
.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *Diena realizacji programu filialnego „Moje dziecko idzie do szkoły”*
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Stronnik elektroniczny, zopiski wideo
(wymienić)
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02

CZEŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
Program w trakcie realizacji. Zaplanowano wiele ulepszeń. Zajęci na miesiąc maj
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/ nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
brak
(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)

Pedagog szkolny
[Podpis]
mgr Elżbieta Usar-Kubecka

Stażysta
[Podpis]
mgr Ewa Zagulska

(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)* 16.05.2019.....otrzymałem/(-am).*

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 42
im. K. I. Gałczyńskiego
20-552 Lublin, ul. Rycerska 9
tel. (081) 536 01 10, fax (081) 536 01 16
(1)

DYREKTOR

16 V 2019 Jerzy Kolowca

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie 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
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12

F/IT/PT/PZ/01/03/02
Data wydania: 29-01-2013
Strona 1 (3)

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr DZ 5803.58.2018 E2
z dnia 16.05.2019...

1. Oceniana interwencja programowa:

.....
Program profilaktyczny „Moje dziecko idzie do szkoły”

2. Koordynator szkolny programu:

.....
P. Ehbuda Ilseu - Kubecka - nauczyciel, pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

.....
P. Helena Hwoźłow - nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej
P. Ewa Szanek - nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

.....
Wrzesień 2018 - Maj 2019

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

.....
2 klasy I - 48 uczniów i ich rodzice

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

.....
Wskazywanie prawidłowych wzorów i umiejętności
przebiegających wśród dzieci i młodzieży

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Koordinatorka osobiście odebrała materiały w Oddziale Dyskusji
Zdrowotnej i Promocji Zdrowia w PSSZ w Lublinie
Instrukcje we ramach planu realizacji programu
wieloletniego.

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

Poliscja - w zakresie bezpieczeństwa
Straż Miejska - w zakresie bezpieczeństwa
Student - woda potoczna

9. Metody/ formy realizacji programu:

Poradunki i degustacje, prezentacje, prace plastyczne, warsztaty
kulinarne.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Zorganizowano spotkanie z rodzicami na którym udzieleno bieżącej
informacji o namie oraz o celach programu. a
Dzieci uczestniczyły w poradunkach nt. zdrowego odżywiania,
- prawidłowe składniki żywienia, higiena osobistej, higiena
johne uszny, wodę potoczna. Dzieci bieżąco uczestniczyły w warsztatach
kulinarnych na których wykonały smaczne dania.
Dzieci bieżąco uczestniczyły w zajęciach nt. zdrowego koszu owoców,
wodę potoczna zorganizowaną przez Studentów Międzyrodziny

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania realizowane zgodnie z założeniami programu

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):

.....
Dzieci posiadają wiedzę nt. bezpieczeństwa, odpowiedzialności i zdrowego
..... stylu życia. Musi świadomości dzieci o sposobie radzenia
..... sobie w sytuacji trudnej lub niebezpiecznej.
.....
.....

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

.....
Ad 16. Stażystka Magdalena Podgórska. Zapewniono
..... dobre zajęcie nt. udzielania pierwszej pomocy.
.....
.....

.....
W opinii koordynatora program całokształt i metody o
..... pomocy realizacji zajęć prowadzonych. Stażystki dostatek
..... unosił w zajęciach!
.....
.....
.....
.....
.....

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Stażysta



mgr Ewa Zagulska

.....
(podpis osoby wizytującej)

