

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr CH- 913/44/2012

Lublin, 23.05.2012 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lublinie Renata Imkowska - Kuziel starszego
asystenta m. upoważnienia K-060.174/2012

.....
(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 (Dz. U. z 2016 r. poz.23).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Szkoła Podstawowa Nr 42 im. K.J. Gałczyńskiego
ul. Rybnicka 9 20-552 Lublin
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Pan Jerzy Kolonca - dyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Pani Elżbieta Uściw - Kubecka - prodyktor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *Dotyczy realizacji Programu Powiatowego Edukacji Antyhygienicznej „Czyste powiatowe wokół nas”*
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Dziennik Zycia
(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:
W krótkim czasie szkolnym program został zrealizowany i całości. Podczas kontroli przedłożono Informację z realizacji programu, która została dołączona do protokołu z wizyty
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/
nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
(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)

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy Asystent

mgr Renata Trzaskowska-Misztal

(podpis osoby wizytującej)

CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach)*.....23.05.2017.....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 11

DYREKTOR

(1)

23 V 2017.

Jerzy Kolowicz

.....
(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
20-0291 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
tel. 81 533-80-16

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 UZ- 773 / 44 / 2017
z dnia 23.05.2017 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

Programy Szkolny Edukacji Antytytonowej i Czyste
pozitive ukończenia

2. Koordynator szkolny programu:

Pani Elżbieta Usar - Kuberta - pedagog szkolny
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Pani Joanna Gwałik, Pani Małgorzata Pola
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2016/2017
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

kolonia szkolna, 22 dzieci 5-6 latnich
ma i ich rodzice
.....

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

Zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie mechaniki ciała
w sytuacjach gdy przebiega i w sytuacjach
postrachem lub gdy ciążą i ciężkość
nich przepięcia
.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Na spotkaniu organizowanym przez PSSE w Lublinie
obecny był koordynator oraz jedna z osób
realizujących program
Podjęto decyzję o następującym ośrodku
programu podsumowania.

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

Stowarzyszenie

9. Metody/ formy realizacji programu:

Kyucich, zjawia: tworzenie, tworzenie, tworzenie,
Mikrocyfry - rodzaje

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Opis dla odcia organizowanego przez i realizowane
zostało wzięte do uwzględnienia z uwzględnieniem i porównania
metodą. Nie wprowadzono zmian i
nie modyfikowano.
Realizacja programu rozpoczęła się od uwzględnienia
po obliczeniu i porównaniu z innymi.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zadanie realizowane zgodnie z założeniami.

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):

..... Zwiększenie świadomości dzieci na temat skądinąd
..... choroby tyfoidalnej na ichowni i w domu.
..... Zwiększenie świadomości rodziców na temat leczenia
..... przebiegu oraz wpływu na osoby znajdujące się
..... w otoczeniu chorego.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

..... Alimimowa Chłopi uczestniczyli w zajęciach i wzięli udział
..... w konkursie rozgrywanym w ramach
..... promowania programu. Działali wspólnie wykonując
..... plakat pt. "Wzrosty połączymy kieliski i kieliski
..... dłużej się rozbiją".

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy Asystent


mgr Renata Trzaskowska-Miszal

(podpis osoby wizytującej)

