

.....
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZ.530.4.2015

Garwolin, 3.02.2015 r.

.....
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie
Renata Liszewska, st. asystent, 29/2015.

.....
(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z 2012 r. poz. 460 i 892 oraz
z 2013 r. poz. 2) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267, z 2014 r. poz. 183).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Publiczne Przedszkole Nr 2 „Akademia Pana Kleksa”, Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin.

.....
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Łucja Wieczorek, Dyrektor

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Magdalena Piłka, Zastępca Dyrektora

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji interwencji programowej pod tytułem „Czyste powietrze wokół nas”.
.....
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Program Profilaktyczny.
.....
(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:
Na terenie przedszkola nie stwierdzono palenia tytoniu.
.....
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
Nie wnosi uwag.
.....
(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:
Nie wniesiono.
.....
(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Z-ca DYREKTORA
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
w Garwolinie
Milka
Magdalena Pilka

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

ST. ASYSTENT
Renata Liszewska
mgr Renata Liszewska

.....
(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)*.....03.02.2015!.....otrzymałem/(-am).*

Publiczne Przedszkole Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
Al. Legionów 7, 08-400 Garwolin
tel. (25) 684-30-01
NIP: 826-10-33-474 · REGON: 710006728

Z-ca DIREKTORA
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
w Garwolinie

03.02.2015r.
.....
Małgorzata Piłka
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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

.....
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr OZ.530.4.2015

z dnia 3.02.2015 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

Program edukacyjny pt. „Czyste powietrze wokół nas”.

.....

2. Koordynator szkolny programu:

Jadwiga Tomaszek – nauczyciel wychowania przedszkolnego.

.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Jadwiga Tomaszek, Anna Zawadzka – nauczyciele wychowania przedszkolnego.

.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2014/2015.

.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Liczba dzieci w przedszkolu – 128, w tym 3-4-latki (25), 4-5-latki (26); 5-latki (26);
5-6-latki (25); 6-latki (26).

.....

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

Przekazanie wiedzy i kształtowanie umiejętności w zakresie ochrony własnego zdrowia przed
bierną inhalacją dymu tytoniowego.

.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

W czasie wizytacji przedstawiono założenia i cele programu, przekazano pomoce dydaktyczne
dla koordynatora i realizatora.

Po realizacji programu, na koniec roku szkolnego zostanie przeprowadzone jego podsumowanie,
na druku przesłanym z PSSE w Garwolinie.

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

Program wdrożono we współpracy z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Garwolinie.

9. Metody/ formy realizacji programu:

Zgodne z programem, ale dostosowywane do potrzeb dzieci na podstawie diagnozy środowiska przedszkolnego. W poprzednim roku dzieci z rodzicami układali wierzę oraz wykonywali ilustracje i rysunki.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program jest na etapie wdrożenia.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zadania realizowane będą w oparciu o poradnik programowy i pomoce dydaktyczne przewidziane dla dzieci.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

- | | | |
|------------------------------------|----------------|-----------------------|
| a) szkolnego programu profilaktyki | <u>tak/nie</u> | (podkreślić właściwe) |
| b) programu wychowawczego szkoły | <u>tak/nie</u> | (podkreślić właściwe) |

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):
Rodzice informują prowadzących, że dzieci zwracają uwagę dorosłym aby nie palili w ich obecności.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program edukacyjny systematyzuje wiedzę na temat szkodliwości dymu tytoniowego dla zdrowia. Uczy dzieci zachowań w sytuacji, gdy osoba pali papierosy w ich obecności.

Z treścią programu zapoznawani są również rodzice.

W dniu wizytacji przekazano pomoce dydaktyczne w ilości: 4 poradniki, 30 malowanek, 30 zawieszek-odblasków-Dinków, a także ulotki i plakaty na tematy: antybiotykoterapii, chorób odzwierzęcych, szkodliwości dymu tytoniowego, zagrożeń związanych z ukąszeniem przez kleszcze, grypy, oraz dla personelu na temat profilaktyki nowotworów szyjki macicy i piersi.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

ST. ASYSTENT

mgr Renata Liszewska

(podpis osoby wizytującej)