

.....
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZ.530.53.2016

Garwolin, 18.08.2016 r.

.....
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarno-
Epidemiologicznej w Garwolinie

Elżbieta Gugała st. asystent 49/2016

.....
(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 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 z późn. zm.)

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Publiczne Przedszkole Nr 2 „Akademia Pana Kleksa” ul. Lubelska 12 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)

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji
Ocena realizacji interwencji programowej pt. „Czyste Powietrze Wokół nas”.

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Rozmowa dotycząca wizytowanego programu.

(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:
W placówce nie stwierdzono palenia tytoniu. Jest znak zakazu 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:

(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 Pitka

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

ST. ASYSTENT
E. Gugała
mgr Elżbieta Gugała

(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))*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 DYREKTORA
PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA Nr 2
"Akademia Pana Kleksa"
w Garwolinie

13.09.2016
(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.530.53.2016

z dnia 18.08.2016 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

„Czyste powietrze wokół nas”.

2. Koordynator programu:

Wioletta Rogala i Anna Kozicka koordynatorzy w roku szkolnym 2016/2017.

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Wioletta Rogala, Anna Kozicka, Anna Zawadka nauczyciele wychowania przedszkolnego.

.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2016/ 2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Dzieci w wieku 5-6 lat – 25 dzieci, 4-5 lat - 25 dzieci. Łączna liczba dzieci w przedszkolu – 75.

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

Przekazanie wiedzy na temat szkodliwości dymu tytoniowego oraz uświadomienie, iż dzieci mają prawo do życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Omówienie treści i metod realizacji programu. Przekazanie materiałów w wersji tradycyjnej - poradnika i plakatu.

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

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Garwolinie - wdrożenie programu, dystrybucja materiałów merytorycznych.

9. Metody/ formy realizacji programu:

Proponowane w poradniku lub wzbogacane w oparciu o potrzeby środowiska przedszkolnego.

.....

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W roku przedszkolnym 2016/2017 program będzie realizowany wśród dzieci 5-6 i 4-5 letnich.

.....

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Metody realizacji zostaną wytypowane przed rozpoczęciem jego realizacji.

.....

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) |

* punkt dotyczy jedynie placówek nauczania i wychowania

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora):

Ocena efektów realizacji programu zostanie przedstawiona w sprawozdaniu na koniec roku szkolnego.

.....

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

W dniu wizytacji pozostawiono poradnik oraz ulotki o wyżej wymienionej tematyce w formie elektronicznej, ulotki na temat szkodliwości palenia tytoniu, antybiotykoterapii, dopalaczy, profilaktyki zakażeń wirusem HIV i choroby AIDS, profilaktyki nowotworów piersi i narządu rodowego, broszurki „Zawsze razem”, „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu”, komiks „Kodeks zdrowego życia”, tematyczne plakaty oraz poradnik w formie elektronicznej do programu pt. „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”.

Pozostawiono również materiały dydaktyczne dla drugiej placówki na Al. Legionów 7.

.....

(w opinii koordynatora i wizytującego)

ST. ASYSTENT
E. Gugała
mgr Elżbieta Gugała

.....
(podpis osoby wizytującej)