

.....
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZ.530.14.2018

Garwolin, 27.02.2018 r.

.....
(miejsowość i data)

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

Renata Liszewska, st. asystent, 9/2018.

.....
(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 2017 r. poz. 1261, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257, 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:

Anna Kozicka - nauczyciel

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

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji interwencji programowej pt. „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”
.....
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Przeprowadzono rozmowę wprowadzającą do tematu programu i form jego realizacji.
.....
(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 czasie wizytacji sprawdzono zakaz przestrzegania palenia tytoniu w placówce i na terenie szkoły, nie stwierdzono palenia tytoniu. Przekazano aktualny znak zakazu palenia tradycyjnych papierosów i elektronicznych papierosów do zamieszczenia w miejscach widocznych do osób wchodzących na teren szkoły i do placówki.
.....
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.

.....
(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)

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

Anna Chojnacka
brak uwag

ST. ASYSTENT
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) 24.02.2018 otrzymałem/(-am).*

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
w Garwolinie
Al. Legionów 7
08-400 GARWOLIN

24.02.2018 Anna Obajda
(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.530.14.2018

z dnia 27.02.2018 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

Interwencja programowa pt. „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”
.....

2. Koordynator programu:

Wioletta Rogala – nauczyciel, Anna Kozicka – nauczyciel.
.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Wioletta Rogala – nauczyciel, Anna Kozicka – nauczyciel, Karolina Morton – nauczyciel,
Małgorzata Drabowicz – nauczyciel, Małgorzata Bieчек – nauczyciel, Agata Drewnowska –
nauczyciel.
.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2017/2018
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Dzieci w wieku 3-4 lat – 25 osób, 4-5 lat – 25 osób, 5-6 lat – 25 osób. Łącznie 75 dzieci.
.....

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

Edukacja dzieci i rodziców na temat sposobów ochrony przed wczepieniem się kleszcza w ciało,
postępowania w sytuacji kiedy kleszcz wczepi się w ciało oraz jednostek chorobowych mogących
wystąpić w przypadku, kiedy kleszcz jest zakażony.
.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Rozmowa instruktazowa na temat zakresu tematycznego programu oraz metod realizacji
programowych tematów. Przekazanie elektronicznej wersji i omówienie materiałów
dydaktycznych.
.....

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

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Garwolinie. Zapraszani są rodzice - specjaliści w różnych dziedzinach, którzy prowadzą spotkania edukacyjne dla dzieci i rodziców.

9. Metody/ formy realizacji programu:

Zaplanowane w programie oraz weryfikowane i wzbogacane na potrzeby odbiorców programu.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program był realizowany w poprzednich latach.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Edukacja realizowana jest w oparciu o programowe materiały dydaktyczne oraz o własne innowacje.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:*

a) szkolnego programu profilaktyki

tak/nie (podkreślić właściwe)

b) programu wychowawczego szkoły

tak/nie (podkreślić właściwe)

* punkt dotyczy jedynie placówek nauczania i wychowania

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

Zainteresowanie dzieci i rodziców tematem ukąszeń przez kleszcze. Wiele dzieci i rodziców dzieliło się swoimi doświadczeniami w tym zakresie. Rodzice i dzieci chętnie uczestniczą we wszystkich, proponowanych prozdrowotnych działaniach edukacyjnych.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

W dniu wizytacji pozostawiono materiały informacyjne pt.: ulotki pt. ulotki „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu”, „Żółtaczką pokarmowa Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A”, na temat antybiotykoterapii, odnośnie wszawicy, afrykańskiego pomoru świń, „Europejski kodeks walki z rakiem”, „Jedz 5 razy dziennie warzywa i owoce”, „Badam się więc mam pewność” oraz broszurki „12 sposobów na zdrowie”, „Europejski kodeks walki z rakiem”, „Zawsze razem” – na temat profilaktyki zakażeń HIV/AIDS. Znak zakazu palenia papierosów i elektronicznych papierosów. Zaproszono do udziału w Festiwalu Piosenki o Zdrowiu.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

ST. ASYSTENT

mgr Renata Liszewska

(podpis osoby wizytującej)