

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
43-400 CIESZYN
ul. Liburnia 2a
tel. 479 70 10, fax 479 71 73

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

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 32/1204/02/2018

Cieszyn 27.04.2018 r.
(miejscowość i data)

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

Irena Piekar - starszy asystent Sekcji Oświaty Zdrowotnej
nr upoważnienia PPIS/0131/14 /S/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 § 1 i § 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:

.....
ZESTOŁ PLACÓWEK SZKOLNO-WYCHOWAWCZO RELIWIJACYJNYCH
.....
ul. CIESZYŃSKA ul. WOJSKA POLSKIEGO 3
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

.....
AGNIESZKA KOZIET - dyrektor
.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

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

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena szkolnego programu
.....
edukacyjnego „ZNAJĘ ZNAM JE”
.....

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Ankiety edukacyjne uczniów, analiza i podsumowanie.....
prot. (63 uczniów).....
lista uczestników szkoleń (10 nauczycieli).....
Zapisy w dzienniku pedagoga.....
(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:

nie ma.....
.....
.....
.....

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 ma.....
.....

(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

DYREKTOR
Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych
w Cieszyńcu

mgr Agnieszka Kozieł

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Jiela Trese

(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)*27.04.2018 r......otrzymałem/(-am).*

Zespół Placówek
Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych
43-400 Cieszyń, ul. Wojska Polskiego 3
tel.: 33 852 07 44
NIP 5482650399 Reg.242076790

DYREKTOR
Zespołu Placówek Szkolno-Wychowawczo-Rewalidacyjnych
w Cieszyń

27.04.2018 r.mgr Agnieszka Kozieł
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszyń 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
43-400 CIESZYN
ul. Liburnia 2a
tel. 479 70 10, fax 479 71 73

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 32/1204/02/2018
z dnia 27.04.2018r.

1. Oceniana interwencja programowa:

„ZYMIE” - ZYMIE ? ”
.....
.....

2. Koordynator szkolny programu:

EDYTA WOJTOŁA - pełnomocnik szkolny
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

YOLANTA URBANIEC-MOŁEK - pedagog
EDYTA WOJTOŁA - pełnomocnik
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

18-26.04.2018r.
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

uczniowie szkoły branżowej I stopnia z oddziałami zawodowymi
szkoły zawodowej - 35 uczniów
szkoła podstawowa do pracy - 32 osoby
.....

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

Wzmocnienie umiejętności problem rozwiązywania uczniów
z wykorzystaniem rozwiązań i kompetencji społecznych. Profilaktyka
i rozwój polni młodej 24. klasy
.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Koordynator uczestniczył w szkoleniu z poprzedzającym
w USSE Katowice, dobre przygotowanie i zyskanie ciekawości
przepracowane, wdrożenie było powodzeniem o realizacji programu
.....

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

.. Pomiotowa Stacja Sanitarna - Epidemiologiczna ..
.. w Anglii - metody edukacyjne ..
..
..
..

9. Metody/ formy realizacji programu:

.. porządanki, filmy, prezentacje, film, plakaty, ..
.. listy pracy, ululaty, spot, slatki ..
..

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

.. Przeprowadzono filmy indywidualne oraz ..
.. porządanki nt. Profilaktyki zdrowia ..
.. Metody otrzymat metody edukacyjne i ..
.. wyplatita ululaty edukacyjne. Koordynator ..
.. podsumowal ululaty ..
.. Podsumowano wyponiewki wami ..
..
..
..
..

11. Zgodność realizowanych dzialań z zalożeniami programu:

.. Zgodnie zrealizowane zgodnie z zalożeniami ..
.. 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):

Wzrost zainteresowania wśród uczniów
tematem, dzięki wprowadzeniu do programu
interaktywnych iich treści (zadaniom do doświadczeń
pytań). Dwie zainteresowani danieli.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program bardzo dobrze zrealizowany z 100%
wykorzystane zostały wszystkie motywy
stwierdzone dla realizacji programu

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Joel Trac
(podpis osoby wizytującej)