

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr .OZ.466.1.46.2017.

Okonek, 26.10.2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarно-
Epidemiologicznej w Złotowie: Agnieszka Reszko-Kowalska st. asystent, nr upoważnienia 5/2016
(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 2017 r. poz. 1261) 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).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Szkoła Podstawowa w Okonku ul. Leśna 45, 64-965 Okonek.....
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Andrzej Zawiliński- dyrektor placówki.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

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

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu: Trzymaj Formę
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Harmonogram realizacji programu Program profilaktyczno- wychowawczy
(wymienić)

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:

Pozostawiono folder informacyjny programu „Bieg po zdrowie”. Przeprowadzono rozmowę i pozostawiono plakaty z zakresu profilaktyki WZW A; poradnik z zaleceniami europejskiego kodeksu walki z rakiem, ulotki „sól”, ulotki „Depresja-porozmawiajmy o niej”

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 dotyczy:.....

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

SZKOŁA PODSTAWOWA
ul. Leśna 45, Niepodległości 23 i 24
64-965 OKONEK
NIP 7671540885, REGON 000264609
tel./fax: (67) 266 90 17, (67) 266 91 48

mgr Andrzej Zawiliński

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

A. Piszko-Korolko
.....
(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)* 26.10.2017 r. otrzymałem/(-am).*

Dyrektor Szkoły

mgr Andrzej Zawiliński

.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie 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.466.1.46.2017**
z dnia **26.10.2017r.**

1. Oceniana interwencja programowa:

Trzymaj Formę.....

2. Koordynator szkolny programu:

Mirosław Adamczyk- pedagog,-kl. I-VII i Mariola Kanecka –pedagog-klasy VII i II, III
gimnazjalne.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Zapart, A. Pielak, J. Jahiel, K. Partusiak, Kotwica M. Czeszczewik W M. Lewandowska -
Apryas, Wrzesz N. , Iwańc Zyk M., Kopciowska Barłóg B., A.J. Trębska, B. Bartosik, M. Zawilińska,
D. Miszewska, D. Matuszczyk.. - wychowawcy klas; Z. Kotwica, M. Kotwica, D. Kozińska, J.
Koziński.....

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2017/2016.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Uczniowie klas V i VI- 118, VII-49, II i IIIg -111 dzieci i rodzice

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

Edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej
i ich rodzin przez promocję zasad zdrowego stylu życia i zbilansowanej diety.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program wdrożony zgodnie z harmonogramem.....

8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu
i w jakim zakresie: pielęgniarka-pogadanki nt. zdrowego stylu życia . Miejsko-Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych-sponsoring nagród., Nadleśnictwo –sponsoring przy
organizacji festynu rodzinnego.....

9. Metody/ formy realizacji programu:

Zajęcia lekcyjne, wycieczki, konkursy, wystawy prac , pogadanki z rodzicami, gazetki, zawody sportowe, zajęcia sportowe lekcyjne i pozalekcyjne, prezentacje multimedialne.....

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Co wiesz na temat zdrowego odżywiania-zwiększenie wiedzy-zwiększenie wiedzy na temat zbilansowanej diety i aktywności fizycznej. Potrafisz czytać etykiety-korzystanie z wiadomości na opakowaniach, znakowanie produktów spożywczych. Potrafisz zdrowo żyć –kształtowanie postaw prozdrowotnych, Wskaźnik BMI-co to jest; rozkład posiłków w ciągu dnia, Zaburzenia odżywiania -obchody Światowego Dnia Walki z Anoreksją . Piramida zdrowego żywienia-propagowanie zdrowego stylu życia. Zajęcia wychowania fizycznego. Bieg „Wrzos”. Spotkania edukacyjne z pielęgniarką. Rozmowy z rodzicami na zebraniach na temat wpływu diety i aktywności fizycznej na zdrowie dzieci. Festyn rodzinny promujący aktywność fizyczną . Obchody Światowego Dnia Walki z Otyłością.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zgodne.....

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

- a) szkolnego programu profilaktyki tak/nie (podkreślić właściwe)
b) programu wychowawczego szkoły tak/nie (podkreślić właściwe)

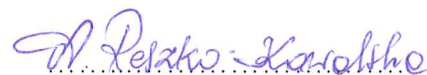
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Duże zaangażowanie w aktywne spędzanie czasu wolnego uczniów. Obserwuje się zmiany nawyków żywieniowych w formie przynoszonych posiłków. Program we wstępnej fazie realizacji.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Treści programowe zostały wpisane do programu szkolno-wychowawczego szkoły.....

(w opinii koordynatora i wizytującego)


(podpis osoby wizytującej)