

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 42/1204/01/2015

Cieszyn 22.12.2015
(miejscowość i data)

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

Tomasz Pniok - asystent Sekcji Oświaty Zdrowotnej
nr upoważnienia PPIS/0131/20/S/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 17 września 2015 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., 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 2013 r. poz. 267, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Zespół Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych
im. Marii Skłodowej-Curie
43-400 Cieszyn Pl. Londyński 3
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Liliana Zemła - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Bożena Kania - Sifel - wice dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Program edukacyjny pt.
„Znamie - Znam - je”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- harmonogram szkodliwych czynności
- dziennik elektryczny

(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:

.....
.....
.....
.....

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:

.....
.....
.....

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

WICEDYREKTOR
B. Kania-Sitek
mgr inż. Bożena Kania-Sitek

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

.....
(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)* 22.12.2015.....otrzymałem/(-am).*

**ZESPÓŁ SZKÓŁ
EKONOMICZNO-GASTRONOMICZNYCH
im. Macierzy Ziemi Cieszyńskiej
43-400 CIESZYN
Plac Łonczyna 3, Tel./fax (033) 8581870
REG. 000333138 NIP 548-11-95-438**

WICEDYREKTOR

22.12.2015.....
mgr inż. Bożena Kania-Sitek
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie 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 2
tel. 479 70 10, fax 479 71 7

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 42/1204/02/2015
z dnia 22.12.2015

1. Oceniana interwencja programowa:

Program edukacyjny pt.
"Zdanie - zdrowie"

2. Koordynator szkolny programu:

Agnieszka Stano - pedagog
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Agnieszka Stano - pedagog
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

XI 2015 - XII 2015

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

klasy I - I klas - 256 uczniów

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

Wzrośnięcie wiedzy i zasad profilaktyki
wernikla

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Wykazano zgodę od dyrektora szkoły
Koordynator szkoły realizować program
pt. klasa I

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

Poradowni Skarża Sanitarno Higienistyczna
u kierownicy - materiały edukacyjne
-
-
-

9. Metody/ formy realizacji programu:

poradnictwo, dyskusja, kursy merytoryczne
prezentacje multimedialne, filmy

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Prezentowanie raportu z oceny ryzyka podleg
scenariusz programowy
Aka
As } *20 XI 2015 r.*
Ata
Atu } *23 XI 2015 r.*
Aea
Aoa } *24 XI 2015 r.*
Ach } *25 XI 2015 r.*
Aga } *3 XII 2015 r.* *Agb* } *4 XII 2015 r.*

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Realizowane zadania są zgodne z założeniami
programu.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

a) szkolnego programu profilaktyki
właściwe)

tak/nie (podkreślić)

b) programu wychowawczego szkoły
właściwe)

tak/nie (podkreślić)

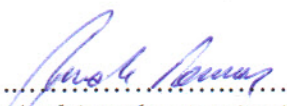
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Program uświadomił dzieciom zagrożenia związane z
środowiskiem. Wskazując na niebezpieczeństwa występujące
w rzeczywistości.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

brak

(w opinii koordynatora i wizytującego)


(podpis osoby wizytującej)