

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZP.621.00080.2015

Warszawa 27.03.2015r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)*

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w m. st. Warszawie, ul. Kochanowskiego 21

Izabela Kotowska, Starszy Asystent, nr upoważnienia: 119/2015/K
Albert Korlaga, Starszy Asystent, nr upoważnienia: 118/2015/K
(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, 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 2013 r. poz. 267).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Przedszkole nr 50
Ul. Hirszfelda 11
02-776 Warszawa
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Anna Kwiatkowska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

.....
Anna Kwiatkowska - dyrektor
.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Ocena realizacji interwencji programowej

systemy powietrze kochi nas

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

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

(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:

.....
Dziękuję za cały program „Szynki i pierogi”
u pani Ines!
.....
.....

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)

Dyrektor Przedszkola
Anna Kwiatkowska
.....
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy Asystent Starszy Asystent
Izabela Kotowska Kobiłga
.....
(podpis osoby wizytującej)

CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu ~~(-ach)~~* 27.03.2015r. otrzymałem/(-am).*

Dyrektor Przedszkola



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

PRZEDSZKOLE NR 50
ul. L. Hirszfelda 11
02-776 WARSZAWA
NIP 951-134-29-99, Regon 013002121

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m.st. Warszawa 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 OZP.621.00080.2015
z dnia 27.03.2015r.

1. Oceniana interwencja programowa:

.....
Czyste powietrze wokół nas
.....

2. Koordynator programu:

.....
P. Zofia Skarcel-Pelloneta Bentosiek
- nauczyciele grup 3 i 4 latków
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

.....
nauczyciele poszczególnych grup
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

.....
7-10 kwietnia 2015r.
.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

.....
7 grup - 192 dzieci
rodzice ok 190
nauczyciele
.....

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

.....
uświadamianie dzieciom szkodliwości dykta
tytanowego, asertywne zachowanie w
obecności osób palących
.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

.....
Informacje dla rodziców przekazywane na
stronie internetowej i plakatami
.....
.....

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

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w m. St. Wyszewie, nie jest planowana
współpraca z zewnętrznymi instytucjami.

9. Metody/ formy realizacji programu:

wykłady
prezentacja
prace plastyczne
burza mózgów

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program będzie realizowany według
syllabusu.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Placówka jest w trakcie wdrożenia
programu.

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):

Planowanie uwzględnienie obywateli na
temat olimpiady papierowej i jego szkolności
Z poprzednich edycji programu
zaobserwowano dużą świadomość rodziców

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program nie stanowi trudności realizacji
dostosowany do wieku i potrzeb obywateli
Planowana kontynuacja programu w
kolejnym roku szkolnym

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy Asystent Starszy Asystent
Izabela Kotowska Kordaga
Albert Korlaga

(podpis osoby wizytującej)