

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
el. 032 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12
fax 0 32 455 15 96

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

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego.

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 30/12.18/02/13

Jastziebie - Zdrój 24.04.13
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
Benedekta Zawadzka - st. sanitarny 3/2013
Agnieszka Akaba - st. sanitarny 4/2013
(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 2012 r. poz. 460 i 892 oraz z 2013 r. poz. 2) 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 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I - INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Publiczne Przedszkole nr 5
ul. Kaszubska 4 44-335 Jastziebie - Zdrój
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Halina Zawadzka - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

.....
PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastziebie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911
DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.15 podpis

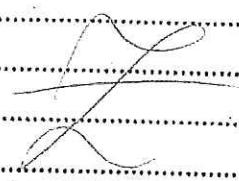
CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: ocena możliwości interwencji
działalności lokalnej w/w
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Dziennik zjazdu

(wymienić)
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02

CZEŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
Na terenie obiektu respektujemy, że także polecamy
tytułu. Zwrócić uwagę i pilnie zabrać
niekwalifikowane do 15. wydziału Miejskiej
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie
nosi* 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:

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 8332027593 REGON 27200091

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.15 podpis JF

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

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

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

B. Zawadzka, H. Keles
.....
(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)* 24.01.13 otrzymałem/(-am).*

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

24.01.2013

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

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.....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.

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.16 podpis *[signature]*

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej
/kierownika technicznego/zastępcy)

* zaznaczyć właściwe

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
tel. 032 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12
fax 0 32 455 15 96

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 30/2013/02/13
z dnia 24.04.2013

1. Oceniana interwencja programowa:

„Gryfie powietrze wokoło nas”

2. Koordynator szkolny programu:

Grozyła Przebysła - Matuszyca

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Grozyła Przebysła - Matuszyca
Beata Jankowska - Matuszyca

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2012/2013

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

dzieci 5 i 6 latwe - 72
rodzice - 72
Opatem: 114 osoby

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP: 6330027533 REGON: 27200091

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

Wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony zdrowia
dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy i nikotynę
w domu i w miejscach publicznych, edyt w przypadku gdy dachy polje
przy ul. tytoni

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.15 podpis JA

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Skolenie dla Dyrektora placówki i rady pedagogicznej w kwestii realizacji i zakresu programu przewidzianego przez wydziałowe koordynatora. Wzajemne doświadczenia i realizację programu w placówce.

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

Nie dotyczy

9. Metody/ formy realizacji programu:

poradnictwo, wykład, zajęcia praktyczne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Przedstawienie koordynatorowi realizacji programu w placówce zgodnie z wytycznymi

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zgodnie z sformułowanymi celami i założeniami programu realizujemy według wytycznych

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data: 22.02.13 podpis: JA

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5

mgr Halina Zawadzka
PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 27200091

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):

Program w treści realizacji

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 6
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911

B. Zawadzka, A. Nkel

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Zawadzka

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 02.02.13 podpis