

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/01/03/01
Data wydania: 29-01-2013
Strona 1 (3)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 68/12.18/02/2013

Jastrzębie-Zdrój 23.X.13r.
(miejsce i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
Benedeta Lewickiego - Starszy Inżynier 3/2013
Agnieszka Kłobas - Starszy Inżynier 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:

Zespół Szkół nr 9
ul. M. Piłsudskiego 4 44-335 Jastrzębie-Zdrój
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Lucyna Pionek - Pketa - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Za zgodność z oryginałem
ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9 13.02.2013
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
+tel./fax 032/47 613 89
KIEROWNIK
Administracyjno-Organizacyjny Szkoły
mgr Leonarda Lubas
Zespół Szkół Nr 9 Specjalnych
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
23.10.2013
Za zgodność z oryginałem
Starszy Referent
Agnieszka Pionek

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *ocena realizacji interwencji programowej „TRZYMAJ FORMĘ!”*
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Dziennik zajęć, gazetki profilaktyczne

(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 respektowanemu jest interes palenia tytoniu. Jedynym profilem jest palenie jednego papierosa w miejscach przeznaczonych do palenia.
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

[Signature]
(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:

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

[Handwritten signature]

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

[Handwritten signature]

(podpis osoby wizytującej)

CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikami, przeprowadzonej w dniu (-ach)* 23 X 13.....otrzymałem/(-am).*

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witeczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 9
w Jastrzębiu Zdroju
mgr Lucyna Penar - Pękala

.....
(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.

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

* zaznaczyć właściwe

Za zgodność z oryginałem
ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 9
im. dr M. Witeczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

13.02.2015
KIEROWNIK
Administracji i Gospodarczy Szkoły
mgr Leona Lubos

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 08/1218/02/2013
z dnia 23.X.13

1. Oceniana interwencja programowa:

TRZYMAJ FORME!

2. Koordynator szkolny programu:

Marela Morer - merytel H-F

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Marela Morer - merytel H-F

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2013/2014

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

- klasy I - III gimnazjum - 27 osób
- rodzice - 27 osób
Opiekun: 5h osoby

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

Profilaktyka zdrowego stylu życia poprzez obiekty -
swobodę diety i aktywność fizyczną

Za zgodność z oryginałem
ZESPÓŁ SZKÓL NR 9
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

Zespół Szkół Nr 9 Specjalnych
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
23.10.2013

Za zgodność z oryginałem
Starszy Referent
Agneszka Szczyńska

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrekcja szkoły wyznaczyła zespół do realizacji programu w placówce.
Kada pedagogicznie opracowała się z głównymi celami i założeniami

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

Nie dotyczy

9. Metody/ formy realizacji programu:

podawania, gazetki

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Skolony koordynator programu realizuje program w ramach projektu. Zajęcia realizowane z pomocą planu Programu w parafialnej formie realizacji

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Metody głównych celów i treści, zgodnie z planem

Za zgodność z oryginałem
ZESPÓŁ SZKÓL NR 9
im. dr M. Witczaka KIEROWNIK
w Jastrzębiu Zdroju Administracja i Inspekcja Szkoły
ul. 11 Listopada 4 mgr Leona Luboz
tel./fax 032/47 613 89

Zespół Szkół Nr 9 Specjalnych
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
23.10.2013

Za zgodność z oryginałem

Starszy Referent
Agnieszka Raczynska

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):

Programu w profilaktycznej formie realizacji

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Za zgodność z oryginałem

ZESPÓŁ SZKÓL NR 9
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
tel./fax 032/47 613 89

BIURO WYKONAWCZE
Administracja i Gospodarka Szkoły
mgr Leszka Lubos

15-02-2015

Zespół Szkół Nr 9 Specjalnych
im. dr M. Witczaka
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 4
23.10.2013

Z. Kowalska, A. Kudek
(podpis osoby wizytującej)

Za zgodność z oryginałem

Starszy Referent
Agnieszka Kaczyńska