

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI DZIAŁALNOŚCI
OŚWIATOWO - ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA**

Nr 79/02-432/12

Jastrzębie - Zdrój 19.07.12
(miejscowość / data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
Bernadeta Sawicka - asystent 3/2012
Agnieszka Skocba - st. asystent
(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 2006 r. Nr 122, poz. 851), 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 PK/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ JEDNOSTKI

1. Wizytowana jednostka:

Publiczne Przedszkole nr 2
ul. Konopnickiej 1, 44- Jastrzębie - Zdrój
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący jednostką:

Dorota Szczachot - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel jednostki:

-
(imię i nazwisko, stanowisko/ funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Diagnoza Przedsiębiorstw Przemysłowych
w placówce Nowożanica i Wychodnia

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu dokumentację:

Plan Pracy PP nr 2 w Jastrzębia - Dolnoju.

(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu są załączniki:

ZF/PK/PZ/01/02,
(symbol załącznika (-ów))

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

Na terenie placówki przestregoiny jest zakaz palenia tytoniu. Znaki graficzne zakazu palenia umiejscowione są w widocznym miejscu.

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 sanitarnej i 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)

DYREKTOR
Publicznego Przedsiębiorstwa Nr 2

mgr Dorota Szczechor
(podpis i pieczęć osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Z. Karaszkis, A. Skala
(podpis(-y) osoby(-ów) wizytującej(-ych))

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia

przeprowadzonej w dniu (-ach)* 19.07.12r......otrzymałem/ (-am).*

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
44-330 Jastrzębie Zdrój, ul. M. Konopnickiej 1
Regon: 272000880; NIP 633-20-27-564
Tel. 32/ 47 523 18; 32/ 47 622 38
Fax: 32/ 476 15 78

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 2

mgr Dorota Szczepior

19.07.12r......

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki wizytacji dotyczą wyłącznie wizytowanej jednostki.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Hodźiszewie 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

Załącznik do protokołu z wizytacji nr 79/02-132/12 z dnia 19.07.2012 r.
Diagnoza przedsięwzięć prozdrowotnych w placówce nauczania i wychowania

1. Struktura organizacyjna:

Lp.	Placówka	Liczba oddziałów	Liczba dzieci/uczniów	Uwagi
1.	Przedszkole	5	125	-
2.	Szkoła Podstawowa	-	-	-
3.	Gimnazjum	-	-	-
4.	Szkoła Ponadgimnazjalna	-	-	-
5.	Internat	-	-	-
6.	Świetlica	-	-	-
7.	Inne (jakie?)	-	-	-

2. Obsada kadrowa (liczba):

- a) nauczyciele 8
b) pedagog szkolny 0
c) pielęgniarka środowiska szkolnego 0
d) inni 0

3. Czy w placówce funkcjonuje szkolny gabinet profilaktyki: tak / nie*
uwagi: Nie dotyczy

4. Czy pielęgniarka środowiska szkolnego uczestniczy w planowaniu, realizacji i ocenie szkolnego programu edukacji zdrowotnej: tak / nie*
jeśli tak, to w jakim zakresie: Nie dotyczy

5. Koordynator edukacji prozdrowotnej w placówce: Dyrektor

6. Sposób realizacji edukacji prozdrowotnej w placówce*:

- a) w ramach nauczania przedmiotów
b) odrębne zajęcia

7. Placówka realizuje projekt „SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE”: tak / nie

8. Najważniejsze problemy zdrowotne wynikające z diagnozy środowiska w placówce:

wady wymowy

9. Problemy przyjęte w roku szkolnym jako wiodące w edukacji prozdrowotnej:

Nie dotyczy

10. Tematy edukacji prozdrowotnej omawiane na posiedzeniach Rady Pedagogicznej i udział w nich przedstawicieli służby zdrowia:

Nie dotyczy

11. Edukacja prozdrowotna realizowana w odniesieniu do uczniów:

Problem/program/akcja oświatowo-zdrowotna	Adresaci	Realizatorzy	Formy	Zasięg programu	Rodzaj programu (własny/zewnętrzny)	Uwagi
"Program Profilaktyki i promocji zdrowia dzieci 3-6 lat" - grupa przedszkolna	dzieci 3-6 lat	Nauczyciele	Zabawy, zajęcia dydaktyczne	125	wew.	Prace
"Baw się bezpiecznie" - cz. 1	dzieci 4-6 lat	Nauczyciele	Warsztaty	50	wew.	Prace

12. Działalność z zakresu edukacji prozdrowotnej w odniesieniu do rodziców:

"Zajęcia o bezpieczeństwie - Anna Trybu-chowska"

(jaka i kto prowadził?)

13. Współpraca z instytucjami i organizacjami:

Straż Miejska - Popradzanki
Policja - Popradzanki

Z

(z jakimi i w jakim zakresie?)

14. Sprzęt i pomoce dydaktyczne wykorzystywane w edukacji prozdrowotnej w placówce:

Fantom, plomiszce dydaktyczne.

Z

15. Wnioski z dotychczas prowadzonej edukacji prozdrowotnej w placówce:

Kontynuacja dotychczasowych działań z rozszerzeniem o dodatkowe programy prozdrowotne.

16. Ustalone priorytety do rozwiązania:

Nie dotyczy

17. Ustalona strategia działania:

a) wspólne opracowanie programu/ przedsięwzięcia prozdrowotnego*:

tak / nie*

jeśli tak – termin realizacji Nie dotyczy

b) propozycja wizytującego pracownika:

tak / nie*

- jeśli tak, to jaka: Realizacja programu „Czyste Powietrze Hokotina

- uzgodniony termin realizacji: Rok szkolny 2012/2013

18. Uwagi/ spostrzeżenia:

Publiczne Przedzako nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju rajgno II Miejsce w konkursie profilaktycznym „Jestem Bezpieczny i Dbam o swoje Zdrowie” - opracowanym przez Straż Miejską i Wykoią Edukacji w Jastrzębiu Zdroju.

J. Kusacka, J. Skobe

(podpis osoby wizytującej)