

*pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 2/OZ/17

**Sątopy, dnia 25.01.2017r.**  
*(miejsowość i data)*

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Nowym Tomyszu **mgr Magdalenę Balcerek-Ratajczak - starszy asystent Stanowiska Pracy ds. Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, upoważnienie nr 14/2017.**

*(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 2015 r. poz. 1412, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.).

**Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.**

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

**Szkoła Podstawowa im. Leonarda Śliwińskiego, Sątopy, ul. Szkolna 3, 64-300 Nowy Tomyśl**

*(pełna nazwa, adres)*

2. Kierujący placówką:

**mgr Jolanta Król – Dyrektor**

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

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

**mgr Jolanta Król – Dyrektor**

*(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)*

### CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: **ocena realizacji interwencji programowej „Czyste powietrze wokół nas”.**

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację: **Harmonogram działań Programu Przedszkolnego Edukacji Antytytoniowej „Czyste powietrze wokół nas”.**

*(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:  
Brak uwag i zaleceń
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:

*Brak poprawek i uzupełnień*

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

.....  
*Jolanta Piół*  
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

.....  
*Balcerk - Kolażanek*  
(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)\* 25.01.2017r. otrzymałem/(-am)\*.

.....  
*25.01.2017r.* *Jolanta Piół*  
DYREKTOR  
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Tomyślu 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 **2/OZ/17** z dnia **25.01.2017r.**

1. Oceniana interwencja programowa:

*Czyste powietrze wokół nas – przedszkolny program edukacji antytytoniowej*

2. Koordynator szkolny programu:

*mgr Bernadeta Czapracka – nauczyciel edukacji wczesnoszkolnej*

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

3. Realizatorzy programu w placówce:

*mgr Magdalena Piechota – nauczyciel wychowania przedszkolnego, wychowawca grupy*

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

4. Czas realizacji programu:

*Rok szkolny 2016/2017*

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

*Program profilaktyki palenia tytoniu realizowany jest wśród dzieci 5-6 letnich i ich rodziców/opiekunów oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Sątopach. Liczba osób objętych edukacją: 15 dzieci (w tym 10 sześciolatków)/1 oddział przedszkolny oraz 15 rodziców.*

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

*Wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy oraz zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń.*

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

*Koordynator ds. wychowania zdrowotnego przedstawił założenia interwencji programowej Dyrektorowi oraz gronu pedagogicznemu na posiedzeniu Rady Pedagogicznej. Ustalono, iż program będzie realizowany w oddziale przedszkolnym wśród dzieci 5-6 letnich przez wychowawcę grupy. Wychowawca został zobowiązany do przygotowania harmonogramu działań oraz przekazania informacji rodzicom o udziale przedszkola w programie „Czyste powietrze wokół nas”.*

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

*Brak współpracy*

9. Metody/ formy realizacji programu:

*Zebranie, list, zajęcia warsztatowe, pogadanki, spacer, obserwacja, opowiadanie, plakat, piosenka, wystawa plastyczna.*

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

*W miesiącu październiku wychowawca opracował harmonogram działań programowych oraz przekazał list do rodziców informujący o udziale w programie edukacji antytytoniowej oraz o znaczeniu ich roli w rozwoju zdrowotnym dzieci, a w szczególności w profilaktyce antytytoniowej. Następnie wychowawca zaplanował w miesiącach luty – marzec przeprowadzenie zajęć warsztatowe z wykorzystaniem scenariuszy dostępnych w poradniku. W ramach programu zaplanowano: przeprowadzenie pogadanki z rodzicami na temat szkodliwości palenia, zorganizowanie wycieczki dydaktycznej pod hasłem „Co i dlaczego dymi?”, przygotowanie wystawki plastycznej uświadamiającej źródła dymu, zajęcia warsztatowe: Jak uniknąć dymu papierosowego? oraz Co się dzieje jak ludzie palą?, przygotowanie w formie plakatu znaczka o treści „Zakaz palenia”, poznanie postaci Dinka i nauka piosenki, spotkanie z rodzicami podsumowujące realizację programu „Czyste powietrze wokół nas”. W miesiącu maju 2017 zostanie przesłane sprawozdanie z realizacji programu do PSSE w Nowym Tomysłu.*

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

*Na podstawie analizy otrzymanej dokumentacji można stwierdzić, iż działania realizowane będą zgodnie z założeniami programu w stopniu wystarczającym.*

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):

*Brak efektów – program będzie realizowany w miesiącach luty – marzec 2017r.*

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

*Koordynator programu oraz osoba wizytująca nie wnoszą uwag i spostrzeżeń dotyczących realizacji programu.*

(w opinii koordynatora i wizytującego)

*Balcerek - Kalajnick*  
.....  
(podpis osoby wizytującej)