

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Wodzisławiu Śląskim
tel. 052 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12
fax 0 32 455 15 96

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 04/1218/02/2016

Wodzisław Śląski, 12.02.2016
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim
Benedek Zwickler - Aferny ekspert 4/2016
Agnieszka Małek - Aferny ekspert 3/2016
(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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r., poz. 1412 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 (tekst jednolity: 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:

Powiatowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
ul. Bełzyńska 1, 44-300 Wodzisław Śląski
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Dariusz Mielczyński - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

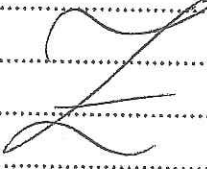
3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji. *Oficjalny program ABS- czyli jak obchodzić wirtualność, "Red Apple" WZL 501 i Zmiany?*
Genea 7e
 2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Dzienniki lekcyjne, Dziennik pracy pedagoga Młodziej
- (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 niepełnowartościowy jest zakres pełnego. Tenki graficzne i pikselowe. Zakon pełnego wyeksponowane są w widoczny 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 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)

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

B. Zaccarino, A. Skala
(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)* 08.12.16r. otrzymałem/(-am).*

POWIATOWE
CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
44-300 Wodzisław Śląski
ul. Gałczyńskiego 1
tel. (32) 455 35 93, REGON 365117593

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
D. M.
mgr Danuta Mielniczyk
08.12.16r.
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 64/1218/02/2016
z dnia 09.12.16r.

1. Oceniana interwencja programowa:

ARS - czyli jak sobie o mitosid

2. Koordynator szkolny programu:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2016 / 2017 (I półrocze)

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

klasy I-IV - 456 osób

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

Profilaktyka wzajemnej substancji psychoaktywnej -
wzrost przez miedzy innymi w kierunku postępowania
wzrost

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrekcja Szkoły wykreśliła sposób na realizację programu „ARK + czyli jak dbać o uśmiech” (I rok) w Szkole w 2016/2017. Szkoła koordynator realizowała w szkole w ramach projektu przez PSSE (Klub Nowa Szkoła).

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

Nie dotyczy

9. Metody/ formy realizacji programu:

prezentacje multimedialne, filmy edukacyjne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Szkolny koordynator realizuje program na podstawie prezentacji multimedialnej dostępnej do pobrania. Program realizowany jest zgodnie z planem.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program realizowany zgodnie z założeniami celu i założeniami.

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 04/12/18/02/2016
z dnia 08.12.16

1. Oceniana interwencja programowa:

Podopieczni WZM

2. Koordynator programu:

D
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

V
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2016/2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Mszana kl. 1-11 -

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

Profilaktyka chorób WZW B i C
wśród uczniów wójt. powiatowego

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrekcja szkoły wyraziła zgodę na realizację programu „Podopieczni WZU” w roku szkolnym 2016/2017. Szkolny koordynator wyznaczył w szkole odpowiedzialnego przez MIE Katarce.

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

Nie dotyczy

9. Metody/ formy realizacji programu:

poprowadzenie

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Szkolny koordynator realizuje program zgodnie z produkcją filmu „Podopieczni WZU” i zrealizuje.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Stwierdzone cele i założenia programu „Podopieczni WZU” realizowane i nie należy

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):

Programe w trakcie realizacji zgodnie z założeniami.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

B. Lascobko, A. Jędrzej
(podpis osoby wizytującej)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 64/1218/02/2016
z dnia 09.12.16r.

1. Oceniana interwencja programowa:

„Zmętnienie” „Zmętnienie”

2. Koordynator szkolny programu:

[Signature]
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

[Signature]
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2016/2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

akwizycyjne klas - I-II - 183 osoby

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

Profilaktyka wzrokowa i innych chorób skóry
kierod młodości, nkt ponad plany celny

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrektor szkoły wyznaczył sposób na realizację programu „Energij? Znamy Je!” w roku szkolnym 2016/2017. Szkołą koordynator wyznaczył w szkolei zorganizowanego przez WSPiE Katowice

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

nie dotyczy

9. Metody/ formy realizacji programu:

prezentacje

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Szkołą koordynator realizuje program zgodnie z wytycznymi. Według potrzeb celów i rezultatów

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Realizacja zgodnie z założeniami celami i kategoriami programu „Energij? Znamy Je!”

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, zgodnie z harmonogramem.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Z. Lenczyńska - Skolce
(podpis osoby wizytującej)