

.....  
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 02/CZ/11/13/14

Zgierz 13.05.2014  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* ..... powiatowej  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zgierzu ..... Magdaleny Drzewickiej  
..... asystent oświaty szkolnej i prywatnej .....  
..... nr upoważnienia 1 .....  
(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:

Miejskie Przedsiębiorstwo Nr 2 w Zgierzu  
ul. Baży - Żelaznicza 6 95-100 Zgierz  
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Dyrektor przedsiębiorstwa Miastowa Ostrowsko  
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Nauczycielka Katarzyna Kupis  
Koordynatorka projektu pt. „Czyste powietrze w szkołach”  
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *ocena oceny: Przedsiębiorstwo*  
*Programy i usługi: Antybiotykoterapia pt. "Luzek powietrze"*  
*rekol med.*
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:  
*Przebieg choroby: przedświadek - rok szkolny 2013/2014*  
*Zuszyt uszy: uszy z rodzicami*  
*Temat typodni: Luzek powietrze rekol med.*  
(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:  
*bez 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:  
*nie: nie ma uwag*  
(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: brak*

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

Kataryna Kupis  
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

M. Drzewiecki  
(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)\* 13.05.2014 otrzymałem/(-am).\*

**DYREKTOR**  
Miejskiego Przedszkola  
M. Drzewiecki  
mgr Mirosława Ostrbowska  
13.05.2014  
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zgierz 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 02.12/11.13/14  
z dnia 13.05.2014

1. Oceniana interwencja programowa:

Medialny Program Edukacji Antibiotykowej  
pt. „Czyste powietrze wokół nas”

2. Koordynator szkolny programu:

P. Katarzyna Kupis, P. Katarzyna Hryniewska,  
nauczycielki  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

P. Katarzyna Kupis, P. Katarzyna Hryniewska,  
nauczycielki  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

do przedkolumny 2013/2014

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

dzieci 4 i 5- i 6-let oraz rodzice dzieci

26 dzieci i 26 rodziców oraz rodzice dzieci - wysocy 12.05.14

Realizacja - koordynator przygotował referat 4.05.2013

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

zapadne z zaktualizowanymi programami

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

przedstawię kontynuując realizację programu pt  
„Czytanie odietnie i zdrowie” Koordynator przedłożył  
p. Katarzynę Kupis uczestniczącą w szkoleniu  
z zakresu wdrożenia programu, rozpoczynającym  
2.10.2014 przez służbę administracji i pomocą  
zobowiązań PSSE i Zgromadzenia

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

program realizujemy samodzielnie

9. Metody/ formy realizacji programu:

program realizujemy w oparciu o skompletowane zajęcia  
metodyczne, organizacyjne w profesjonalny sposób  
Realizatorzy sami zrobili pomoc i postaći pacjenta  
„Dzika”

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

realizujemy wszystkie zadania w ramach programu  
ze szczególnym uwzględnieniem metod aktywizujących  
Tępicę kształtowanie umiejętności i doświadczeń  
związanych z komunikowaniem się, wyrażaniem  
wzajemnym i sobą, wyrażaniem i formacją  
opracowaniem, realizowaniem projektów

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

działania zgodne z założeniami programu  
przy czym powiązane z kształtowaniem i  
doświadczeń i psychologicznych

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):

zwiększenie wiedzy i umiejętności szkolności i skautów  
polepsze tytuły oraz miejsce umieszczenia  
zadaniom i są, gdy ktoś pali przy drzwiach

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

profesjonalna realizacja programu  
W opinii koordynatora bardzo pozytywny był  
materiał Dinka jako pomoc w realizacji  
programu oraz także ilość oddzielnych  
prezentów, by były dla wszystkich dzieci  
uczestniczących w programie i które dostęto  
„symbolicznego Dinka”

(w opinii koordynatora i wizytującego)

.....  
(podpis osoby wizytującej)