

PANSTWOWY POWIATOWY
Inspektor Sanitarny
 w Bytomiu

41-902 BYTOM, ul. Moniuszki 25
 tel. 032 233-66-66, fax 032 233-66-00

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr. 10/1202/02/2021

Bytom 18.05.2021

(miejsowość, data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej

Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bytomiu

Joanna Dyląg - Osierko, kierownik Sekcji Osiołoty Zdrowotnej

ur. upoważnienie OKS/0131/176/2021

Karolina Mazurkiewicz, młodszy asystent ur. upoważnienie OKS/0131/81/2021

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2 i art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz. U. z 2021r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2021 r. poz. 735).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Przedszkole 'Kiepskie' ul 14
 41-902 Bytom w. Protoka 3

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Aneta Kryżanisko - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Sonia Nieczorek - przedszkolny koordynator programu

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *ocena realizacji wojewódzkiego projektu pn Klub Zdrowego Przedszkolaka*
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
*Harcowoprogram realizacji programu;
Teczka teczki z dokumentacją*
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik ^(wymienić) *F/IT/PT/PZ/01/03/01*

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
zapoznać osoby obecne przy wizycie, pozostawiając na miejscu plouzek informacyjny dot. przetwarzania danych osobowych do protokołu
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 do protokołu

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

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 14
41-902 BYTOM
ul. W. Prokopa Nr 3, tel. 513-082-626
REGON 271068574 NIP 6262624638

Wacław Sowa

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Żyła-Osema
Kierownik
Mazurkiewicz
Szekcji Oświaty Zdrowotnej
(podpis osoby wizytującej)

ngr inż. Joanna Dyląg-Osemka

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) 18 05 2021.....otrzymałem/(-am).*

.....
DIREKTOR
Przedszkola Miejskiego Nr 14
M. Krawczyńska
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 10/1202/02/2021
z dnia 18.05.2021

1. Oceniana interwencja programowa:

..... Najem'chlu projekt pn Klub Zdrowego Przedszkolaka

2. Koordynator programu:

..... Sonia Niczorek i Elżbieta Stawiszewska
..... przedszkolanki koordynatorki wychowawcy gr. 5 latków
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

..... Wychowawcy gr 5 latków

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

..... rok szkolny 2020/2021 luty - maj 2021

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

..... gr. 5 latków - 23 osoby
..... ich rodzice i opiekunowie - 23 osoby

6. Cele ustalone dla interwencji programowej w placówce:

..... Promowanie zdrowego stylu życia wśród dzieci
..... przedszkolnych i ich rodziców, poprzez propagowanie zdrowego
..... odżywiania, aktywności fizycznej, rzucenia palenicy, ochrony
..... oraz kształtowanie wśród dzieci potrzeby w wyrobienie
..... i dbanie o higienę rąk i zdrowie

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Projekt zatwierdzony przez Dyrektora Przedszkola
Metenoty, nychipowowane sp. N. soli przedszkolnej,
oraz na Facebook grupowym. Dodatkowo przesłano
program o stronie internetowej dot. symulacji,
aktywacja fizycznej, higieny. Rodzice poinformowani
o programie na Facebook grupowym oraz konsultacja
indywidualna w lutym 2019 r.

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

zakresie:

PSST Bytom w zakresie wytycznych i materiałów
programowych do

9. Metody/formy realizacji programu:

Popadanki - bura wońpo, prace plastyczne, zajęcia
muzyczne, ruchowe, spacer po okolicy, zajęcia plastyczne
na ul. pt, zajęcia kulinarne, bęka projektowanie, ul. do
solu kawy, rebusy, quizy, konsultacje z rodzicami w
porcie

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Program realizowany w oparciu o 5 bloków tematycznych
N. soli gr. 5 bloków nychipowowane prace dzieci,
plachaty Rodzicego odczytane na ul. wstolonego
naradownym od lutego do końca maja
Rodziców zaproszono z projektem poprzez Facebook
grupowego oraz konsultacji. Metenoty przesłano 20
pbnoie gr. e-ukle (ul. obli, quizy)

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Cele i założenia projektu realizowane są
zgodnie z wytycznymi i założeniami projektu

