

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

06-08-2025

Ld2 3750

F/PK/SO/01/01

Data wydania: 15-04-2024

Strona 1 (4)

RZESZOWSKI DOM KULTURY

wpłynęło:

06. 08. 2025

Nieść zał.:

Podpis:

Rzeszów 06.08.2025

(miejscowość, data)

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI DIAGNOZUJĄCEJ
Przedsięwzięcia prozdrowotne w placówce nauczania i wychowania

Nr PSO 9023.95.2025

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

Pomatorowej

Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie

Katrynie Szysko, asystent, nr up. PSI.057.75.2025

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

Wizytację diagnozującą (zwaną dalej wizytacją) przeprowadzono na podstawie art. 2 i art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024r. poz.572).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa Procedura PK/SO/01

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCEJ KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Informacja dotycząca kontrolowanego podmiotu:

Rzeszowski Dom Kultury filie Stomilino
35-101 Rzeszów, ul. Stomilinska 46

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący podmiotem kontrolowanym:

p. Marcin Sopol - kierownik filii

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel podmiotu kontrolowanego, wyznaczony przez Kierującego podmiotem do reprezentowania go podczas wizytacji:

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Diagnoza potrzeb edukacyjnych i prozdrowotnych

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

nie dotyczy

(wymienić)

3. Struktura organizacyjna (wypełnij właściwie):

Lp.	Szkoła	Liczba oddziałów	Liczba dzieci/uczniów	Uwagi
	przedszkole			
	szkoła podstawowa			
	szkoła ponadpodstawowa			
	internat			
	inne (jakie)	dom kultury		

4. Obsada kadrowa (liczba):

- a) nauczyciele.....10..... TAK / NIE*
- b) pedagog szkolny TAK / NIE*
- (dane kontaktowe – opcjonalnie)
- c) psycholog TAK / NIE*
- (dane kontaktowe – opcjonalnie)
- d) pielęgniarka środowiska szkolnego TAK / NIE*
- (dane kontaktowe – opcjonalnie)
- e) inni

5. Dożywianie uczniów:

- a) stołówka TAK / NIE*
- b) catering TAK / NIE*
- c) inne rozwiązania:
-

6. Czy w placówce są:

- a) sklepik szkolny TAK / NIE*
- (właściciel/firma/osoba prowadząca/asortyment)
- b) automat/y wendingowe TAK / NIE*
- (właściciel/firma/osoba prowadząca/asortyment)
- c) inne

7. Czy w placówce funkcjonuje gabinet pielęgniarki środowiska szkolnego:

uwagi:..... TAK / NIE*

8. Czy jest wyznaczony koordynator edukacji prozdrowotnej w placówce:

..... TAK / NIE*

9. Sposób realizacji edukacji prozdrowotnej w placówce:

- a) w ramach nauczania przedmiotów TAK / NIE*
- b) odrębne zajęcia TAK / NIE*
- c) inne rozwiązania TAK / NIE*
- jakie

10. Placówka realizuje projekt „SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE”:

TAK / NIE*

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

głównym problemem z dotychczas u dzieci

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

jak wyżej

13. Tematy edukacji prozdrowotnej są omawiane na posiedzeniach Rady Pedagogicznej

TAK / NIE*

14. Edukacja prozdrowotna realizowana w placówce w odniesieniu do uczniów:

Program/akcja/kampania oświatowo - zdrowotna	Rodzaj**	Formy	Zasięg programu	Uwagi
<u>Be bezpieczny mpo czu ek</u>	<u>2</u>	<u>poprocedurki</u>		

**W – własny, opracowany w placówce

Z – inny np. propozycja spoza placówki

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

TAK / NIE*

Jeżeli tak (krótki opis):

Głównie na tabliczce przy wejściu do budynku promujące zdrowy styl życia

16. Współpraca z instytucjami i organizacjami:

Urząd Miasta, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

17. Wnioski z dotychczas prowadzonej edukacji prozdrowotnej w placówce:

Dojście z zakresu bezpiecznego mpo czu ek moją pozytywny wpływ na uczestników

18. Propozycje i ustalony zakres współpracy (np. przy realizacji programu, akcji, kampanii itp.):

a) ze strony wizytowanej placówki

Działanie edukacyjne, stoisko informacyjne - edukacyjne

b) ze strony wizytującego pracownika

Dojście dotyczące zdrowego odżywiania, problemy ni zdrowie przy beru

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

.....
.....
.....

(wymienić)

2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....

(wymienić)

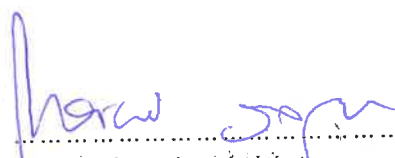
3. W książce kontroli dokonano wpisu: tak/nie*

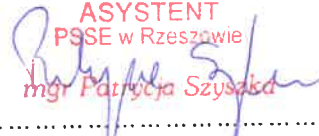
4. Z treścią protokołu wizytacji diagnozującej zapoznano się / nie zapoznano się*

5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

.....
.....
.....

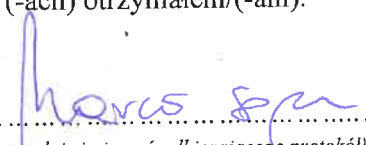
(podać: nr strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)


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

ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie

.....
(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji diagnozującej przeprowadzonej w dniu (-ach) otrzymałem/(-am).*


.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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

* niewłaściwe skreślić