

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI OCENIAJĄCEJ
REALIZACJĘ INTERWENCJI NIEPROGRAMOWEJ

Nr. PSO 9023.66.2024

Rzeszów 2.10.2024
(miejscowość, data)

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

Powiatowy
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie Aleksandra Bocheniak -
Borom - kierownik OZ.PK nr up. 054.48.2024
(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) 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:

Szkoła Podstawowa nr 10 z Oddziałami
Dwujęzycznymi ul. Dominikańska 4 Rzeszów
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący podmiotem kontrolowanym:

Alber Munyis - dyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

p. Małgorzata Pękala - wicedyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Komponent „Problem ludzi ciężkiej”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

(wymienić)

3. Kampania/akcja i in.:

a) temat: "Problem wagi ciężkiej"

b) hasło:

4. Koordynator kampanii/ akcji / i in.:

5. Czas realizacji kampanii/akcji / i in.:

02.10.2024

6. Adresaci kampanii/akcji / i in.:

dzieci kl. I-VIII

7. Grupy objęte działaniami:

I.W

8. Zasięg kampanii /akcji / i in.:

273 uczniów - 16 oddziałów

9. Cel kampanii/ akcji / i in. przyjęty do realizacji:

Wzrośnięcie uwagi na problem przecięzionych plecaków u dzieci, podniesienie wiedzy dzieci o profilaktykę wad postępowych

10. Współpraca w realizacji kampanii /akcji / i in.:

Dyrekcja Szkoły / Oddział HDiM

11. Realizatorzy:

Oddział HDiM, OZiPZ - pracownicy

12. Czy opracowano harmonogram działania:

TAK / NIE*

13. Formy realizacji kampanii/ akcji / i in. :

Lp.	Forma działania	Liczba form	Liczba uczestników	Uwagi
	prelekcja	16	273	
	distribucja materiałów	6	150	

Wykorzystane materiały:

• ulotki (rodzaj / ilość sztuk)

• broszury (rodzaj / ilość sztuk)

• plakaty (rodzaj / ilość sztuk)

• Inne inf. dla rodziców

130 /
2 /
243 /

14. Czy udało się pozyskać środki finansowe przeznaczone na realizację:

TAK / NIE*

jeśli tak, to:

a) własne jednostki.....

b) z innych źródeł

15. Czy dokonano podsumowania kampanii / akcji / i in.:

TAK / NIE*

Jeżeli tak to (krótki opis):

Przeprowadzono działania edukacyjne wśród
wybitnych klas. Przekazano materiały edukacyjne
Badanie: wykona norma - 243, norma norma 157

16. Uwagi / spostrzeżenia:

nie było

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

nie było

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 oceniającej zapoznano się / nie zapoznano się*

5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie było

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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

B. Kala

mgr Małgorzata Pekała

(podpis osoby, w obecności której
przeprowadzono wizytację)

KIEROWNIK SEKCJI

Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia

A. Bocheniska-Bara

mgr Aleksandra Bocheniska-Bara

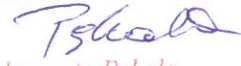
(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji oceniającej wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach) otrzymałem/(-am).*

WICEDYREKTOR SZKOŁY

2.10.2024r.



mgr Małgorzata Pekała

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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