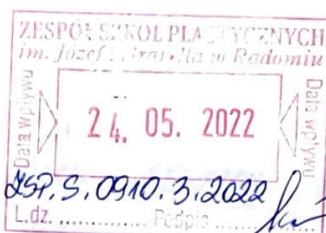


Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Radomiu

26-601 Radom, ul. gen. Leopolda Okulickiego 9 D  
tel./fax 048 330-90-32; fax 048 333-20-23



F/IT/PT/PZ/01/03/01  
Data wydania: 08-02-2019 r.  
Strona 1 (3)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr. OL: PZ. 53, 4, 9 2022

Radom 24.05.2022 r.

(miejsowość, data)

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

Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Radomiu, Miejsce Państwowej

Starego asystenta sekcji, Oddziału Epidemiologii

i Promocyj Zdrowia, Im. upoważniona 53

(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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1352 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 135).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Zespół Szkół Płakacych

26-600 Radom ul. Głuchanowski 13

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Bożena Marcyńska - dyrektorka

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Tomasz Kiliński - mce dyrektora

(imię i nazwisko, stanowisko i funkcja)

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *dokupujemy sceny realizacji programu*  
*„A. u. Nyliden. Tytuł z P. Orłowskiej i Krole”*

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

*dwadzieścia kserokopii*

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik <sup>(wymienić)</sup> *F.I.T./PT.192/01/03/02*

## CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

*Skład zespołu jest profesjonalny na terenie placówki*

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

*brak*

<sup>(wymienić)</sup>

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*

**WICEDYREKTOR**  
*Tomasz Kiliański*  
**mgr Tomasz Kiliański**

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

08.10.2022

*Stefania Jankiewicz*  
(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) *24.05.2022 r.* otrzymałem/(-am).\*

Oceńca interwencji programowa

*mgr Tomasz Kiliański*

**WICEDYREKTOR**  
*Tomasz Kiliański*  
**mgr Tomasz Kiliański**

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

Koordynator programu

*mgr Tomasz Kiliański*

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

*Zadorniu*

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.

Zasiedl. adresacji obj. xi. 2022

.....  
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej

kierownika technicznego zastępcy)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Radomiu  
26-601 Radom, ul. gen. Leopolda Okulickiego 9 D  
tel./fax 048 330-90-32; fax 048 333-20-23

F/IT/PT/PZ/01/03/02  
Data wydania: 08-02-2019 r.  
Strona 1 (3)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr OK: PZ 5349-2022  
z dnia 24.05.2022.

1. Oceniana interwencja programowa:

pt „Hybryd zjad - Pierwszej Krodki”

2. Koordynator programu:

Ducyna Kmiećka - nauczyciel biologii

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Beata Nowak; Agnieszka Paula-Sambor - nauczyciele (wychowawcy)  
Ducyna Kmiećka - nauczyciel biologii

(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2021/2022

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

ucownie kl. III - 41 osób

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

kontynuacja świadomości zdrowotnej młodzieży  
w zakresie cykliczności i zachowania prawidłowego  
rytmu snu i higieny snu.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

- a) Zapoznanie gromady pedagogicznej z realizacją programu.
- b) Priorytety edukacyjne wśród adresatów programu.
- c) Sprawdzenie sprawności podwykonawczego.

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

- a) PSE (Inauguracja programu, wypracowanie metody i dostosowanie do potrzeb edukacyjnych).

9. Metody/formy realizacji programu:

poradnia.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Wykonawczy kl. III przeprowadził poradnię z uczniem na godzinie wypracowując metody i materiały edukacyjne udostępnione dla PSE.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Realizacja podjęta podczas realizacji programu wykonywana zgodnie z założeniami.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły?

tak/nie (podkreślić właściwe)

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Realizacja treści programowej w szkole.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Wzrost doświadczeń nauczycieli w realizacji programu - materia.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Grana Jankala  
(podpis osoby wizytującej)