

.....  
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZP.621.00002.2019.

Warszawa, 17.01.2019r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w m.st. Warszawie, ul. Kochanowskiego 21.

Agata Łańska-Sarnowska, młodszy asystent 55/k

(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 2019 r. poz. 59.), 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 2017 r. poz. 1257).

**Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.**

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 75  
im. Marii Konopnickiej  
00-098 Warszawa, ul. Niecała 14  
tel. 22 827-40-06  
NIP: 525-230-82-43, REGON: 010207182

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

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

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena interwencji programowej lokalnej „Znajdź właściwe rozwiązanie”

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Decyzje o charakterze  
Programu Wykonawczo-profilaktycznego

(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:

Brak uwag i zaleceń

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

Brak 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: /

Brak poprawek i uzupełnień

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

.....  
(pieczęć państwowego inspektora sanitarnego)

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr OZP.621.00002.2019

z dnia 17.01.2019 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

„Znajdź właściwe rozwiązanie”

2. Koordynator programu:

Pani Aleksandra Łoniska, pedagog szkolny

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Pani Aleksandra Łoniska, pedagog szkolny

Pani Katarzyna Michalska, lewicownik biologicji i przyrody

Pielegniarka szkolna

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

kwiecień 2017 r. do września 2018 r.

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Klasy IV - trzy klasy po 25 uczniów (75 uczniów - ciotopy i dziewczynki)

Klasy VII - trzy klasy po 25 uczniów (75 uczniów - ciotopy i dziewczynki)

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

Wzrost wiedzy o szkodliwości palenia tytoniu.  
Zwiększenie wiedzy na temat niebezpieczeństwa.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Na początku roku szkolnego poinformować dyrektor szkoły, nauczycieli i rodziców o celu i treści interwencji. Zorganizować wykład dla nauczycieli i rodziców na temat szkodliwości palenia tytoniu. Wykonać prace plastyczne i literackie.

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

Pracownik profilaktyki i opieki dzieci i młodzieży Zespołu  
- dla dzieci oraz osób dla rodziców.

9. Metody/ formy realizacji programu:

Wykładali, plakaty i prace plastyczne,  
prezentacje,  
burza mózgów,  
prace w grupach,  
metody laboratoryjne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W ramach zajęć z przyrody, biologii oraz godzin wychowawczych  
prowadzone były zajęcia z profilaktyki polonijnej.  
Młodzież była przede wszystkim polonijna, ale również  
zawiały również temat e-papierosów.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania zgodne z założeniami programu

12. Czy treści programowe zostały wpisane do szkolnego programu wychowawczo-profilaktycznego szkoły:\*

tak/nie

(podkreślić właściwe)

\* Art. 26 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59)

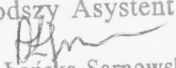
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora):

Zwiększenie wiedzy i umiejętności z zakresu polskiego prawa,  
podkreślenie roli i znaczenia demokracji, że nie jest  
sukcesem polskiego prawa, nie było to tak jednoznaczne  
w przypadku e-papierów.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program warto kontynuować o tematykę e-papierów.  
Koordynator programu będzie kontynuował program w placówce.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Młodszy Asystent  
  
Agata Łańska-Sarnowska

(podpis osoby wizytującej)

PEDAGOG SZKOLNY

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

Młodszy Asystent

Agata Łańska-Sarnowska

.....  
(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)\*17.01.2019 rotrzymałem/(-am).\*

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 75  
im. Marii Konopnickiej  
00-098 Warszawa, ul. Niecała 14  
tel. 22 827-40-06  
NIP: 525-230-82-43 Regon 010207182

Dyrektor Szkoły

17.01.2019

Dorota Polak

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

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m.st. Warszawie 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