

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

w Mławie
06-500 Mława, ul. Pl. 1 Maja 6
tel./fax 23/ 654 35 73

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZ.12/12/19/2022

Mława, dnia 02.06.2022
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego(-ych)* pracownika(-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Mławie

Juryska Karonowska - St. Asystent ds. Młodocj. Zawod.

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

w godz. 12⁰⁰ - 12³⁰

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. poz. 59 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa instrukcja techniczna IT-04/OPZ.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka: Liceum Ogólnokształcące Akademickiego Centrum Kształcenia przy PUZ im. Ignacego Mościckiego ul. Warszawska 52; 06-500 Mława tel. 23 654 98 34

(pełna nazwa, adres)

1.1. Wizytacja została przeprowadzona: tak / nie*

(wyjaśnienie przyczyn nie przeprowadzenia wizytacji)

2. Kierujący placówką:

Monika Godkowska - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

P. Ywona Godlewsko - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:

Diagnostyka medycyny postawotycznej
w placówce naukowo

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Profilaktyka - wydawnictwo
(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik Z-01/IT-04/OPZ

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

Placówka oznaczona jest znakami zakazu
palenia tytoniu i e-papierosów

2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej* wizytowanej placówki. Pan(i)*
Ywona Godlewsko wnosi/ nie wnosi* uwag(i)*
i zastrzeżeń(nia)* 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/ nie został podpisany*

5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

Liceum Ogólnokształcące
Akademickiego Centrum Kształcenia
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
tel. 23 654 98 34

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

DYREKTOR SZKOŁY
Godlewska
mgr Iwona Godlewska

PSSE w Mławie
Starszy Asystent

Justyna Karonowska
mgr inż. Justyna Karonowska

.....
(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Liceum Ogólnokształcące
Akademickiego Centrum Kształcenia
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
tel. 23 654 98 34

DYREKTOR SZKOŁY
Godlewska
mgr Iwona Godlewska
.....
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Mławie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono* wyniki(ów)* wizytacji na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

.....
(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
kierownika technicznego/zastępcy*)

*właściwe zaznaczyć

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

DIAGNOZA PRZEDSIĘWZIĘĆ PROZDROWOTNYCH w placówce nauczania, wychowania i opieki

Załącznik do Protokołu z wizytacji Z-01/IT-04/OPZ Nr 02/PZ/240/2 z dnia 02.06.2012

1. Struktura organizacyjna

Lp.	Typ placówki	Liczba oddziałów	Liczba dzieci/uczniów	Uwagi
1.	Przedszkole			
2.	Szkoła podstawowa			
3.	Szkoła ponadpodstawowa	4	10.	
4.	Inne			
5.	Inne			
6.	Inne			

2. Koordynator przedsięwzięć prozdrowotnych w placówce

Anna Kuchta - pedagożka

3. Realizatorzy przedsięwzięć prozdrowotnych w placówce

J.W.

4. Czy w placówce funkcjonuje szkolny gabinet profilaktyki? Ile razy w tygodniu?

TAK/ NIE*

5. Zakres uczestnictwa pielęgniarki szkolnej w edukacji zdrowotnej w placówce

Lp.	Zakres uczestnictwa (opracowany na podstawie Standardów postępowania w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami sprawowanej przez pielęgniarkę i higienistkę szkolną, IMiD 2003 r.)	Tak	Nie	Uwagi
1.	Przekazywanie informacji o potrzebach zdrowotnych ogółu uczniów dyrekcji szkoły		X	
2.	Uczestnictwo w posiedzeniach rady pedagogicznej		X	
3.	Udział w planowaniu, realizacji i ewaluacji edukacji zdrowotnej w szkole		X	
4.	Udzielanie nauczycielom konsultacji w zakresie medycznych aspektów edukacji zdrowotnej		X	
5.	Uczestnictwo w zebraniach rodziców (ogólnych, indywidualnych)		X	
6.	Prowadzenie edukacji zdrowotnej uczniów		X	
7.	Przekazywanie wniosków dotyczących urazów na terenie szkoły		X	
8.	Inne			

6. Czy w placówce jest prowadzona opieka stomatologiczna nad uczniami i w jakiej formie?

.....
brak

7. Czy placówka realizuje projekt *Szkoła Promująca Zdrowie*? TAK/ NIE*

.....
 (od kiedy?)

8. Priorytety edukacji zdrowotnej przyjęte przez placówkę na dany rok szkolny i sposób ich diagnozowania

.....
bezpieczeństwo uczniów w szkole i poza nią
klasa osobista i klasa osobista profilaktyka
wolontariatu, sposób diagnozowania w klasach
o wypracowaniu w szkole podstawowej edukacji
przez M.E.U. a w innych klasach szkolnej i przez
inne instytucje odpowiedzialne.

14. Priorytety ustalone do rozwiązania wynikające z przeprowadzonej wizytacji oraz ustalona strategia działań

Zaproponowano programy: "Wzajemne typy nie USY",
"Wzajemne wersje se ozi", "Mówimy zdrowo",
"AKS, czyli jak obać o uitość", "Krajowy
program zapobiegania zakażeniom HIV i Hepatit
A/B/S", "Dostępne L.L.H.", "Zmowa, zmowa je"

15. Uwagi/ spostrzeżenia

Placówka jest dostępna do współpracy
i w zakresie rozwiązań tematów prowadzonych

Liceum Ogólnokształcące
Akademickiego Centrum Kształcenia
przy PUZ im. Ignacego Mościckiego
ul. Warszawska 52, 06-500 Mława
tel. 23 654 98 34

PSSE w Mławie
Starszy Asystent

mgr inż. Justyna Koronowska
Podpis osoby wizytującej

*właściwe zaznaczyć