

.....
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr OZ.9020.10.2023

Garwolin, 31.03.2023 r.

.....
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego(-ych)* pracownika(-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie
Renata Liszewska, Starszy Asystent. Upoważnienie Nr 10. Anna Zegadło, Stażysta. Upoważnienie Nr 2.

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

w godz. 8.45-

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 2023 r. poz. 338), 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 2022 r. poz. 2000, z późn. zm.).

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

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

Wizytowana placówka: Publiczne Przedszkole Nr 8 „Plastuś”

ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel. 25 682-35-40

e-mail:

.....
(pełna nazwa, adres)

1.1. Wizytacja została przeprowadzona: tak/ nie*

.....
(wyjaśnienie przyczyn nie przeprowadzenia wizytacji)

1. Kierujący placówką: Pani Dyrektor. Anna Lodowska

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)

2. Przedstawiciel placówki – wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji: Pani Dyrektor Anna Lodowska

(imię i nazwisko, stanowisko/ funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Czyste powietrze wokół nas.
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Plan pracy przedszkola na rok szkolny 2022/2023

.....
(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik Z-02/IT-04/OPZ

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
Spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych.
Znak zakazu palenia tradycyjnych papierosów i elektronicznych papierosów jest wyeksponowany w widocznym miejscu.
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej* wizytowanej placówki. Pan(i)* **Anna Lodowska**, 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)

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 8 „Plastuś”
ul. Artykułowa 10, 05-110 Jędrzejów

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

ST. ASYSTENT
mgr Renata Liszewska

.....
(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół wraz z załącznikiem z wizytacji, przeprowadzonej w dniu(-ach)* 31.03.2023
otrzymałem(-am)*.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
„PLASTUS”
ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin
NIP: 826-10-23-949, tel.: (25) 682-35-40

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 8 „Plastus”
mgr Anna Ludowska

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

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

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr OZ.9020.10.2023
z dnia 31.03.2023 r.

1. Oceniana interwencja programowa: „Czyste powietrze wokół nas”.

Koordynator programu: Pani Anna Lodowska

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

2. Realizatorzy programu w placówce: Wychowawcy grup 5 i 6-latków (Pani Justyna Szarek-Szuchnik, Pani Jagoda Lodowska, Pani Renata Sionek)

.....
(stanowisko służbowe)

3. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2022/ 2023 - kontynuacja w latach następnych.

4. Zasięg i adresaci objęci programem:

Liczba dzieci w placówce: 136 dzieci, 6 oddziały.

Liczba dzieci w poszczególnych oddziałach: 3-latki -35 dzieci, 4-latki-25 dzieci, 5-latki-25 dzieci, 6-latki-26 dzieci, 5/6latki-25 dzieci.

Nauczyciele – 16 osoby.

Administracja i obsługa – 15 osób.

Psycholog -1.

Pedagog specjalny -1.

Logopeda -1.

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

Ochrona dzieci przed narażeniem na wdychanie dymu tytoniowego.

Cele główne programu:

- Wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy.
- Zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń.

Cele szczegółowe programu:

- Wykształcenie umiejętności rozpoznawania różnych źródeł dymów.
- Wykształcenie umiejętności rozpoznawania różnych dymów, „wydobycie” dymu papierosowego.
- Zwiększenie wrażliwości dzieci na szkodliwość dymu papierosowego.
- Zwiększenie wiedzy na temat skutków palenia papierosów.
- Zwiększenie wrażliwości dzieci na miejsca, w których mogą być narażane na dym.

W placówce realizowany jest cel zgodnie z treścią programu.

6. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Rozmowa diagnozująca i instruktażowa z koordynatorem i realizatorem programu. Omówienie zakresu tematycznego i form dydaktycznych przewidzianych do realizacji programu.

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

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Garwolinie – wsparcie merytoryczne i dystrybucja materiałów.

8. Metody/formy realizacji programu:

Omówiono poniższe zagadnienia wynikające ze struktury, założeń i celów programu:

- List do Grona Pedagogicznego realizującego program.
- Wprowadzenie - Rola środowiska w kształtowaniu postaw wobec palenia tytoniu.
- O programie - Pilotażowa realizacja programu edukacji antytytoniowej dla dzieci przedszkolnych „Czyste powietrze wokół nas”.
- Wnioski uczestników programu: Rodzice o programie. Dzieci o programie. Nauczyciele o programie.
- Najważniejsze wnioski podsumowujące realizację programu.

Założenia teoretyczne i organizacyjne: List do dyrektorów przedszkoli.

Program przedszkolnej edukacji antytytoniowej z udziałem rodziców i opiekunów.

Założenia programu:

- Ochrona dzieci przed szkodliwym wpływem dymu tytoniowego.
- Program ten jest adresowany do dzieci przedszkolnych, z udziałem rodziców i opiekunów.
- Stanowi on pierwsze ogniwo w cyklu programów antytytoniowych.
- Program ma charakter profilaktyczny. Przede wszystkim ma na celu wykształcenie u dzieci świadomej postawy ochrony własnego zdrowia w sytuacjach, gdy są skazane na bezpośredni kontakt z palącymi.
- Program może być rozszerzony na środowisko lokalne.

Struktura programu:

Program skierowany do dzieci składa się z pięciu zajęć warsztatowych.

Tytuły zajęć:

I. Wycieczka

II. Co i dlaczego dymi?

III. Jak się czuję, kiedy dymi papieros?

IV Co się dzieje, gdy ludzie palą papierosy?

V. Jak unikać dymu papierosowego?

Poszczególne zajęcia skoncentrowane są na odbiorze wrażeń poprzez oddziaływanie na wiele zmysłów dzieci. Dostosowane są do rozwoju poznawczego, aktywności, doświadczenia i potrzeb dziecka.

Tematyczna edukacja może być prowadzona według proponowanego scenariusz oraz wzmocniana przez własne, innowacyjne formy dydaktyczne, które wynikają z wewnętrznej diagnozy pedagogicznej.

9. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Rodzice są informowani o prozdrowotnych programach edukacyjnych na początku roku szkolnego.

Wtedy wyrażają zgodę na ich realizację. Przygotowanie mini ulotki o szkodliwości dymu papierosowego, praca plastyczna o szkodliwości dymu. Przygotowanie prezentacji dla dzieci o dymu tytoniowym w płucach przez lekarza. Współpraca ze specjalistą- lekarzem. Współpraca z ratownikiem medycznym, lekarzem weterynarii, policjantem. Współpraca z Zespołem Szkół Nr 2 w Garwolinie (klasy gastronomiczne). Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Garwolinie. Współpraca z Urzędem Miasta- zakup czujnika pomiaru czystości powietrza. Współpraca z firmą EKOLIDER.

10. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Plan pracy przedszkola na rok szkolny 2022-2023. Treści prozdrowotne zawieraj zapisy:

- Akcja zdrowo-sportowo zawierająca elementy szkodliwości dymu tytoniowego.
- Bezpieczne przedszkole, zawierająca elementy bezpieczeństwa w codziennym życiu dziecka oraz elementy szkodliwości dymu tytoniowego.
- Czarodziejski świat, zabawy, eksperymenty związane z dymem tytoniowym.
- Zielone ogródki – współpraca z ogródkami działkowymi.
- Warsztaty kulinarne.

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

tak/nie (podkreślić właściwe)

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

Dzieci nabyły świadomości i wiedzy na temat szkodliwości dymu tytoniowego.

Dzieci potrafią reagować na nieprzyjemne, szkodliwe zapachy np. spalonego plastiku, palonego papierosa.

Szczegółowe informacje zostaną wpisane do sprawozdania z realizacji programu.

13. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

W sprawozdaniu końcowym z realizacji programu prosimy opisać zauważone pozytywne zmiany zachowań rodziców względem ochrony dzieci przed inhalacją dymu tytoniowego lub inne ważne w tym zakresie spostrzeżenia.

Omówiono materiały prozdrowotnych programów edukacyjnych (w wersji elektronicznej), zalecanych do realizacji na poszczególnych etapach wychowania i nauczania dzieci i młodzieży, które znajdują się na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie:

- strona internetowa:
- zakładka: Oświata zdrowotna i promocja zdrowia,
- zakładka: Programy.

.....
(w opinii koordynatora i wizytującego)

ST. ASYSTENT

mgr Renata Liszewska

Anna Kozłowska
.....
(podpis osoby wizytującej)