

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 10/2215/02/13

RYBNIK 18.04.2013
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* POWIATOWEJ
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w RYBNIKU
[REDAKOWANA] MŁODSI ASYSTENT
[REDAKOWANA] 39/13
(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z 2012 r. poz. 460 i 892 oraz z 2013 r. poz. 2) 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 2013 r. poz. 267).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

SKOŁA PODSTAHOVA NR 20
IM. HARCERZY BUCHALIKÓW
UL. ZIOTOWA 3 44-251 RYBNIK
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

MGR. LUCJAN RUGOR - DYREKTOR
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

[REDAKOWANA] A - PEDAGOG /
KOORDYNATOR PROGRAMU
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: PROGRAM PROFILAKTYKI ANTYTYTANOWEJ DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH KL. I-III "NIE PAL PRZY MNIE PROSIE"

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
 - HARMONOGRAM ROCZNEJ PRACY PEDAGOGA SZKOLNEGO - HARMONOGRAM PRACY PROFILAKTYCZNEJ W PLACÓWCE
 - SPRAWDZANIE Z PROGRAMU.

(wymienić)
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik..... F/IT/PT/PZ/01/03/02

CZEŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
SZKOŁA REALIZUJE PROGRAM DO 3 LAT, PROGRAMEM OBJĘTE SĄ KLASY I. NA TERENIE PLACÓWKI PRZESTRZEGANY JEST ZAKAZ PALENIA TYTONIU SPOTYKANIA ALKOHOLU I ZAPYLIANIA ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH.
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. 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:

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

.....
órej przeprowadzono wizytację)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach)* 18.04.2013 otrzymałem/(-am).*

D Y R E K T O
Szkoły Podstawowej nr 70 im. Harcerzy Buchali

18.04.2013 ✓

mgr inż. Lucjan Rugor

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 10/R.15/02/13
z dnia 18.04.2013

1. Oceniana interwencja programowa:

PROGRAM EDUKACJI ANTYTYRONIOWEJ PI
„NIE PAL PRZY MNIE PROSZE”

2. Koordynator szk

[REDAKTOWANE] - PEDAGOG SZKOLNY

(o, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy pr

[REDAKTOWANE] - PEDAGOG SZKOLNY

(o, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY 2012/2013

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

DNIECI KLASY I - 36

RODZICE I OPIEKUNOWIE - OK 110 OSOB

KADRA PEDAGOGICZNA - 24

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

WYKSZTAŁCENIE MŁODZIEŻY NI. ZDROWIA CO MU Szkodzi
WYKSZTAŁCENIE ODPORNOŚCI NA WŁASNE
ZDRODKE I NAZBLIŻONYCH. UMIĘTNOŚĆ PADDENIA
SIOBIE W SYTUACJI EKSPORZYCJI NA DYAL
TYMONIOLY.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Z PROGRAMEM ZAPOZNAŁO DYREKCJĘ
ORAZ WYCUCHAWCOK KLAS I. - STAŁA
WSPÓŁPRACA.

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

PSSE RYBNIK, RATOWNICY MEDYCYNICZNI, STRAŻ
POIARNA, STRAŻ MIEJSKA - POMOC W REALIZACJI
PROGRAMU, PICHENISTKA SZKOLNA.

9. Metody/ formy realizacji programu:

POGADANKA, INSTRUKTAŻ, METODY AKTYWIZUJĄCE:
BURZA MÓZGÓW, KRZYŻÓWKA, KOLOROWANKI,
KIERSIUK ITP.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

PROGRAM REALIZOWANY ZGODNIE Z
HARMONOGRAMEM / ZAŁOŻENIAMI METODY-
CZNYMI. KG. SCENARIUSZY / DOSTOSOWANIE
DO POZIOMU DZIECI)

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

REALIZACJA PRZEBIEGA ZGODNIE Z
ZAŁOŻENIAMI METODYCZNYMI.

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

a) szkolnego programu profilaktyki

tak/nie

(podkreślić właściwe)

b) programu wychowawczego szkoły

tak/nie

(podkreślić właściwe)

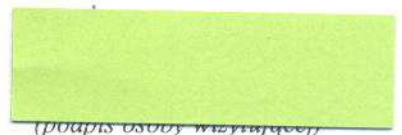
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

DZIECI UŚWIĘDAMIAROWAŁY KIEDRĘ NI ZDROWIA
ORAZ NEGATYWNEGO WPYAKU DYMU
TYTONIOWEGO. ROZUMIEJĄ SZKODLIWOŚĆ PRZEBYWANIA
Z ZADYMIOWYMI POMIĘSZCZENIAMI. WYKONTATCIEŁY
UMIĘTNOJĘ MÓWIENIA "NIE PAL PRZY
MNI" PROSĘ"

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

BRAK UWAG PROGRAM PROWADZONY
POPRAWNIE. PLACÓWKA WŁACIA SIĘ
K AKCJE OGÓLNOSKOLNE 31 MAJ
ORAZ 3 CZWARTEK LISTOPADA.

(w opinii koordynatora i wizytującego)



(podpis osoby wizytującej)