


pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr.....3 /1215/SOZ/2020

RYBNIK, 16.03.2020  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rybniku  Nr 01312/35/19  
(imię i nazwisko) (związany z czynnościami do czynności kontrolnych)

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

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

SIKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
NR 20 IM. HARCERZY BUCIAUKOŚ  
UL. ŻŁOTOWA 3 44-251 RYBNIK

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

LUCJAN RUGOR - DYREKTOR

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

CEJINA KAROSIEK - KACE DYREKTOR

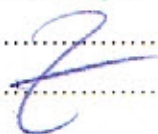
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

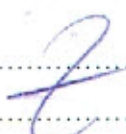
## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: PROGRAM PROFILAKTYKI  
UNIwersalnej „SMAK ŻYCIA – CYLI DEBATA  
O DAPALACIACH
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
  - PROGRAM PROFILAKTYCZNO - WILCZOKŁADY  
SIKOTY
  - PLAN PRACY PEDAGOGA SIKOLNEGO

(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:  
*W trakcie wizytacji zapoznano oraz przekazano stronie klauzulę dotyczącą danych osobowych. Stwierdzono, że zapisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych są REALIZOWANE. SIKOTA PRZEKAZAŁA SZEROKOPOJEJĄ EDUKACJĘ PROZDROWOTNĄ SKIEROWANĄ DO SPOŁECZNOŚCI SIKOLNEJ. SIKOTA PRZEKAZAŁA DZIAŁANIA ZWIĄZANE Z AKTUALNĄ SYTUACJĄ EPIDEMIOLOGICZNĄ.*
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:  


WICEDYREKTOR  
Szkoły Podstawowej Nr 20

*Celina Witoszek*  
Celina Witoszek

✓

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



.....  
(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) 06.03.2020.....otrzymałem/(-am).\*

SZKOŁA PODSTAWOWA  
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 20  
Im. Harcerzy Buchałków  
751 Rybnik, ul. Piłsudskiego 5, tel/fax 22 43 18 553  
PIK3148081, REGON 241795914

06.03.2020  
.....

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

WICEDYREKTOR  
Szkoły Podstawowej Nr 20  
*Celina Witoszek*  
Celina Witoszek

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

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

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

3/1215/SOZ/2020

06.03.2020

1. Oceniana interwencja programowa:

PROGRAM PROFILAKTYKI UNIWERSALNEJ  
"SMAK ŻYCIA - CYTU DEBATA O DOPALACIACH"

2. Koordynator programu:

PEDAGOG  
SZKOLNY

(co, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

PEDAGOG SZKOLNY

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY 2019/2020

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

UCZNIOMIE KLAS VI - VIII - 129 OSOB  
ROMICE OK 130 OSOB

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

WZROST WIEDZY DZIECI / MŁODZIEŻY W ZAKRESIE  
UNIKANIA ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH  
JAK PIWO, ALKOHOL, LEKI, NARKOTYKI,  
WZROST UMIEJĘTNOŚCI OBERYKANYCH

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

SKOŁA ZGŁOSIŁA CIĘĆ UDZIAŁU W PROGRAMIE  
KOORDYNATOR UCZESTNICZY W SKOLENIU  
ORGANIZOWANYM PRZEZ PSSE W RYBNIKU.  
SKOŁA PRZEKAZAŁA DZIAŁANIA W CIĄGU ROKU SZKOLNEGO.

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

- SPECJALIŚCI W ZAKRESIE PROFILAKTYKI: PROJEKT LHM RYBNIK „NIE ZMARŃ SWOJEGO ŻYCIA”, „PRZYŚTOŚĆ ZALEŻY OD DYSTANU” – POGADANKI / WARSZTATY
- PSSE RYBNIK – WARSZTATY „SMAK ŻYCIA (...)”

9. Metody/formy realizacji programu:

POGADANKI / WARSZTATY / PREZENTACJE

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W RAMACH PROFILAKTYKI ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH  
SKOŁA PRZEKAZAŁA WIELE DZIAŁAŃ WŁASNYCH  
JAK I ZEKWIBRYWANYCH: WARSZTAT SMACZNE ŻYCIĘ  
PRZEPROWADZONY 18.03.2020r.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

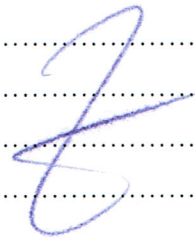
DZIAŁANIA ZGODNE Z METODYKĄ WYBOGALONĄ  
O DODATKOWE DZIAŁANIA.

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

tak/nie (podkreślić właściwe)

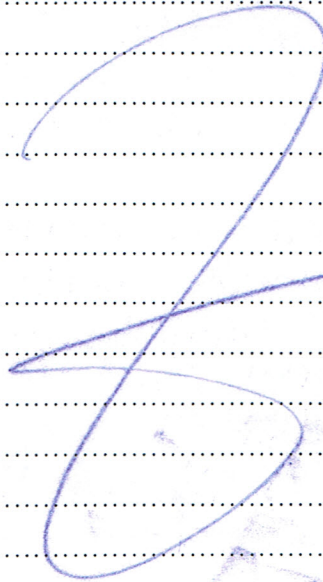
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

WZROST LICZBY DZIECI DOPYCIWYCH  
NEGATYWNYCH WYKŁADANIE STROKOWANIA  
SUBSTANCJI NIEKŁADNIEGO POCCLOWENIA  
WZROST UMIEJĘTNOŚCI ASERTYWNYCH.



14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

BRAK UWAG. SZKOŁA REALIZUJE  
WIELE DZIAŁAŃ PROFILAKTYCZNYCH, SKIEROWANYCH  
DO CAŁEJ SPÓŁCZYNNOŚCI SZKOLNEJ.



(w opinii koordynatora i wizytującego)

