

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 2.../1215/SOZ/2018

RYBNIK 15.02.2018
.....
(miejsowość i data)

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

MŁODZ I 2/16
.....
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jednolity tekst Dz. U. z 2017r., poz. 1261) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst ustawy Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

Sposób przeprowadzania kontroli określa PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

SKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁAMI
INTEGRACYJNYMI NR 20 IM. HARCERZY
BIAŁYKOSI
KM-251 RYBNIK UL. ŻYTOCHA

.....
.....
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

LUCJAN RUGOŁ - DYREKTOR

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

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

LUCJAN RUGOŁ - DYREKTOR

.....
.....
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: PROGRAM PROFILAKTYCZNY
„BIEG PO ZDROWE”
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
 - PROGRAM WYCUCHANISKO-PROFILAKTYCZNY SZKOŁY
 - PROGRAM PRACY PEDAGOGA SZKOLNEGO

Z
(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:

PLACÓWKA PROJEKTU DIEROKOROJETA
PROFILAKTYCZNE ZDROWOŚCIĄ SKIEROWANA DO
CATE) SPÓŁCZNOŚCI SZKOLNEJ NA TERENIE
SZKOŁY REALIZUJE DE ZAPISY USTAWY, ANTYDROGOWY
(DZ.U. 2017 r. POZ. 957) ART. 5.1. UST. 2, ORAZ
ZAKAZ SPÓTYWANIĄ NARCI ALKOHOLOWYCH
I PSYCHOAKTYWAMI.

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

Z
(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:

Z

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

DYREKTOR SZKOŁY

mgr inż. Lucjan Rugor

.....
(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)* 15.02.2018.....otrzymałem/(-am).*

SZKOŁA PODSTAWOWA
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 20
im. Harcerzy Puchaliaków
ul. Złotowa 10 Rybnik ul. Złotowa 10 Rybnik ul. Złotowa 10 Rybnik
REGON 241798914

DYREKTOR SZKOŁY

mgr inż. Lucjan Rugor

15.02.2018.

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

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)

* zaznaczyć właściwe

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 2./1215/SOZ/2018

z dnia 15. 02. 2018r.

1. Oceniana interwencja programowa:

PROGRAM PROFILAKTYCZNY
"BIEG PO ZDRODŁE"

2. Koordynator szkolny pr

A



A - PEDAGOG

szkolny / KOORDYNATOR

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizacja

- A



A - PEDAGOG SZKOLNY

- WYKONAWCZY KLAS IV

J

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY 2017/2018
II POKWARTALNE

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

UCIŚNIKI KL. IV (II oddziały) 56 OSOB

RODICE I OPIEKUNOWIE OK - 56 OSOB

KADRA PRACOWNICZA - ok 20 OSOB

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

WZROST WIEDZY DOT. ZDROWOTNYCH NASTĘPSTW
PALENIA TYTONIU, UBYTKOWYCH
WIEDZY I TYM ZAKREŚLE NAUKA
OSTRZYMANIU POSTĄP WOBEC WYŁĄCZ.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

PLACÓWKA ZGOTOWA SIĘ DO REALIZACJI
PROGRAMU, WYZNACZYŁA KOORDYNATORA
NIEMIEJ ZE WZGLĘDÓW DŁUGIĄ NIEOBECNOŚĆ
KOORDYNATORA W KALENDARZU I SIKOLENIU,
OBECNIE WZNACIŁO OSOBĘ ZANĘPUNOJĄ

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

PSSE RYBNIK

9. Metody/ formy realizacji programu:

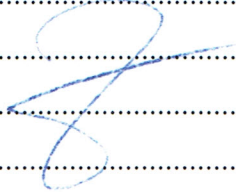
METODY AKTYWIZUJĄCE (WARSZTATY, BURIA
MÓZGÓW, POGADANKA
INDYWIDUALNA I Z RODZICAMI / OPIEKUNAMI

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

PROGRAM ZOWAMIE ZREALIZOWANY
K II POKROJU 2017/2018 ZE
WZGLĘDU NA DŁUGIĄ KOORDYNATORA
I WYKONANIE NOTEGO.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

PROGRAM W TRAKCIE REALIZACJI



12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

a) szkolnego programu profilaktyki

tak/nie

(podkreślić właściwe)

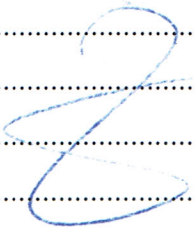
b) programu wychowawczego szkoły

tak/nie

(podkreślić właściwe)

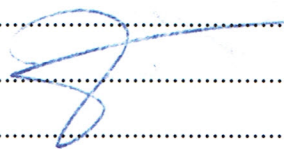
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

NA DZIEŃ WIZYTACJI BRAK EFEKTÓW ZE
WZGLĘDU NA OPÓŹNIENIA REALIZACJI - W KOORDY-
NATORA

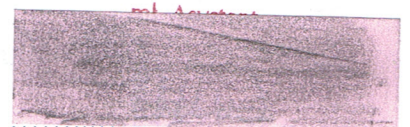


14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

BRAK UWAG. SIKOŁA PROWADI SIĘROKOPOLSKA
PROMOCJE I PROFILAKTYKĘ ZDROWOTNĄ SIKOŁO-
NANA DO CAŁEJ SPOTECIŃNOŚCI SIKOŁIŃCJ.
SIKOŁA, KACIAJ DE K REALIZACJI
DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ PSPF RYBNIK



(w opinii koordynatora i wizytującego)



(podpis osoby wizytującej)