

4

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 24/1215/SOZ/2017

RYBNIK 22.09.2017

(miejsowość i data)

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

ANNA PICILO

MŁODNY ASYSTENT 01312/32/16

(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 NR 22

IM. JULIANA STOMACKIEGO

44-240 RYBNIK UL. BOCZNA 17

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

KRZYSZTOF SASZ - DYREKTOR

PLACÓWKI

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

KATARZYNA OSRIŁEK -

PEDAGOG SZKOLNY

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji:..... PROGRAM OGRANICZANIA
..... ZDROKOTNICZU..... NADCIŚNIA..... PALENIA TYTONIU.
.....
.....
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
◦ PROGRAM PROFILAKTYCZNY SZKOŁY
◦ EWALUACJA SZKOLNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI
I INTERWENCJI 2016/2017
◦ HARMONOGRAM UROCYŚCISCI SZKOLNEJ 2017/2018
(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:
NA TERENIE PLACÓWKI REALIZOWANE SĄ ZAPINY
LIANKI TYTONIOWEJ (DZ.U. 2017 r. poz. 957) ART. 5.1
LIT. 2 PLACÓWKA JEST OZNAKOWANA (ZAK. GRAFIKI
JAK I SŁOWEM). PLACÓWKA REALIZUJE SZEROKOPOJĘTĄ
PROFILAKTYKĘ ZDROKOTNĄ SKIEROWANĄ DO
CAŁY SPÓŁECZNOŚCI SZKOLNEJ.
.....
.....
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:
.....
.....

Katarzyna Ostrowska

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Anne Picho

(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)* *22. 08. 2017* otrzymałem/(-am)*

Szkoła Podstawowa nr 22
im. Juliusza Słowackiego
44-270 Rybnik, ul. Boczna 17
tel. 32 42 29 950, fax 32 42 29 965
NIP 6423147311 REGON 241799723

DYREKTOR SZKOŁY

22. 08. 2017

mgr Krzysztof Sass

(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 24./1215/SOZ/2017

z dnia 22. 09. 2017

1. Oceniana interwencja programowa:

PROGRAM OGRANICZANIA ZDROKÓWNYCH
NASTĘPKI PALENIA TYTONIU

2. Koordynator szkolny programu:

KATARZYNA OSIRLOTEK -
PEDAGOG SZKOLNY

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

KATARZYNA OSIRLOTEK - PEDAGOG SZKOLNY
- KOORDYNACJA ORAZ PROWADZENIE DZIAŁAŃ
PRÓB PEDAGOGICZNYCH - WYCUWLANIOWY KLAS
BIŻACIA PRACA NP. NA LEKCJIACH WYCUWLANIOWYCH

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY - 2017/2018

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

UCIENIOWE SZKOLNY - 310 OSOB

RODZICE / OPIEKUNOWE - OK 310 OSOB

KADRA PEDAGOGICZNA - 32 OSOBY

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

SZEROKOPOJĘTA PROFILAKTYKA, KROKI WIEDZY
JAK ROZWIĄCZYĆ UMIEJĘTNOŚCI NIEPRZYJACI
WOBEC BIERNEGO PALEMA TYTONU

8

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

ZADANIA PROGRAMOWE REALIZOWANE
SĄ SYSTEMATYCZNIE OD WIELU LAT.
WPISYWANE COROZNIE DO SZKOLNEGO
PROGRAMU PROFILAKTYKI I PROGRAMY
WYCHOWAWCZEGO SZKOLY AKCEPTOWANĄ PRZEZ
RADĘ PEDAGOGICZNĄ.

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

• PSSE RYBNIK, POLICJA, PORADNIA PSYCHOLOGICZNA
PEDAGOGICZNA, FUNDACJA "PIŃKA", DOM
KULTURY, CRIS, OŚRODEK SENIOR, —
SIĘTA WSPÓŁPRACA W FORMIE POGADANEK,
PRELEKCJI, WYKAZÓW I.T.D.

9. Metody/ formy realizacji programu:

PRELEKCJE, POGADANKI, WARSZTATY, PREZENTACJE
MARNIE NA ORIENTACJE I.T.D.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

SZKOLA PRZEKADUJE SZEROKOPOJĘTĄ EDUKACJĘ
ZDROWOTNĄ SKIEROWANĄ DO CAŁEJ SPÓŁCZNOŚCI
SZKOLNEJ, OD WIELU LAT PRZEKADUJE SĄ
DZIAŁANIA W ZAKRESIE PROFILAKTYKI ŚRODKÓW
PSYCHOAKTYWNYCH I TYM PROFILAKTYKI ANTYTANOWEJ.

