

.....  
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 14 /1215/SOZ/2018

RYBNIK 08.05.2018  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rybniku Anna Picho, młodszy asystent, Nr 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 2d  
IM. JULIANA STOKACCIEGO  
44-270 RYBNIK  
UL. BOCLINA 47

(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

KRYSTOF SASS - DYREKTOR

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

BOGUSŁAWA CZAJKA - NAUCZYCIEL  
PRZYRODY I GEOGRAFII - KOORDYNATOR

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: PROGRAM EDUKACYJNY  
"TRZYMAJ FORMĘ"
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
  - SKOŁNY PROGRAM WYKONANIAKO-PROFILAKTYCZNY
  - PRACE DZIECI / MALARSTWA, PLAKATY,
  - WPISY DO KARTYCH LECZENIA,

(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 stwierdzono, że zapisy ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U 2017r poz. 957) szczególnie Art.5.1. ust. 2 ust. 11.*  
SB REALIZOWANE • SKOŁA PRÓBNA DZIECKO  
POJĘCIA PROFILAKTYKI I PROMOCJE ZDROWOTNY  
SKIEROWANA DO CAŁEJ SPÓŁCZYNNOŚCI SKOŁOWEJ  
11. DZIECI / Młodzież, RODZICE / OPJEKUNOR,  
KADRY
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)

Bogusława Gajda  
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

ml. Asystent  
ds. Oświaty Zdrowotnej  
PSSE Rybnik  
mgr Anna Picho  
(podpis osoby wizytującej)

#### CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach)\* 08.05.2018r. otrzymałem/(-am)\*

Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Juliusza Słowackiego  
4-270 Rybnik, ul. Boczna 17  
32 42 29 950, fax 32 42 29 965  
NIP 6423147311 REGON 241799723

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Krzysztof Sessa

08.05.2018r.

(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 14./1215/SOZ/2018

z dnia 08.05.2018r.

1. Oceniana interwencja programowa:

PROGRAM EDUKACYJNY  
"TRZYMAJ FORMĘ"

2. Koordynator szkolny programu:

BOGUMIŁA CZAJKA - KOORDYNATOR  
PROGRAMU INAUSTRYJ PRZYRODY/GEOGRAFII  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

BOGUMIŁA CZAJKA - KOORDYNATOR  
AGNIECHA STRÓWICKA - PIELEGNIAKA SZKOLNA  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY 2017/2018

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

UCZNIOWIE KLAS IV - 3 ODDZIAŁY 69 DZIECI  
RODZICE / OPIEKUNOWIE OK 60 OSÓB

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

WZROST WIEDZY ORAZ JEJ UWIĘDMIAWIANIE  
W ZAKRESIE IZIS, ZDROWEGO STYLU  
ŻYCIA TY JEDYNI ZBILANSOWANEJ  
DIETY ORAZ ROLI I ZNAČENIA AKTYWNOŚCI  
FIZYCZNEJ W ŻYCIU

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

SKOŁA TRZECI PROGRAMU MA KRÓTKIE  
W CELU SKOŁNEGO PROGRAMU SKOŁNO-  
WYKONAWCZO - PROFILAKTYCZNEGO REALIZUJE  
JE OD WIELU LAT ZARÓWNO W RAMACH  
REALIZACJI PROGRAMU TRZYMAJ FORMY IWK  
I INNYCH DZIAŁAŃ

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

ISIE RYBNIK  
STAB PROMOCYJNA RYBNIK / WSPÓŁPRACUJĄCE DZIAŁAŃ  
NROU PULS-MED / PRZEWODZONYCH PRZECZ  
SKOŁE

9. Metody/ formy realizacji programu:

PRELEKcje, PORADNIKI, CHARCENIA, OBUCIOWE  
BIM, ZAJĘCIA SPORTOWO - REKREACYJNE,  
GALETKI SKOŁNE TD.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

DZIAŁANIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROGRAMU  
TRZYMAJ FORMY REALIZOWANE SĄ PRZECZ  
CAŁY ROK SKOŁNY W OKREŚLE ZIMOWYM  
PORUSZANE SĄ TEMATY - DOT. PROMOCYJNEGO  
ODŻYWIENIA W SZKOLE W MIESIĄCACH  
LETNICH WIELU TEMATYKI POWIĄZANEJ  
Z ROLĄ AKTYWNOŚCI FIZYCZNEJ

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

PROGRAM NIE JEST REALIZOWANY METODĄ  
PROJEKTU JEDNAK WYKŁADY TRZECI  
PROGRAMOWE SĄ REALIZOWANE.

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 PODERWAŻYLI I USYSTEMATYZOWALI  
WIEDZĘ DOT. PRAWIDŁOWEJ DIETY, BILANSOWANIA  
TĘ ZGODNIE Z ZAPOTRZEBOWANIEM WIEKOWYM  
JAK POWIĘZIŁ POU AKTYWNOŚĆ FIZYCZNĄ  
I PIELĘGACJĘ ŻYCIU.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

BRAK UWAG. SZKOŁA PROWADZI SZEROKO POJĘCIA  
PROFILAKTYCZNE I EDUKACJE ZDROWOTNĄ  
SKIEROWANĄ DO CAŁEJ SPÓŁCZYNNOŚCI  
SZKOLNEJ.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

mgr. Asystent  
dz. Obsługi Zdrowotnej  
PSE  
Anita  
(podpis osoby wizytującej)