

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 7 /1215/SOZ/2020

Rybnik, 13.08.2020  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rybniku Annę Picho, *młodszy asystent*, Nr 01312/35/19

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia 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:

SKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁAMI  
PRZEDKOLNYMI NR 22 Im. JULIANA  
SIODACKIEGO H R-KW. ul-270 RYBNIK  
(pełna nazwa, adres) ul. BOUNA 17

2. Kierujący placówką:

KRYSTOF SASS - DYREKTOR  
(imię i nazwisko, stanowisko)

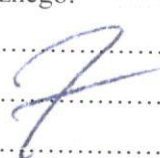
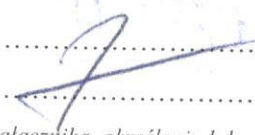
3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką do reprezentowania go podczas wizytacji:

KRYSTOF SASS - DYREKTOR  
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: PROGRAM EDUKACYJNY  
TRZYMAJ FORMĘ!
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
  - o PLAN PRACY PEDAGOGA
  - o PLAN PRACY HIGIENY SZKOLNEJ
  - o EKSPOZYCJA MATERIAŁÓW NA UKORZWIADZANIU
  - o PROGRAM PROFILAKTYCZNO-EDUKACYJNY NA PRÓCIEBNIENIE NIKOTY(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, SZKOLA PRZEKAZAŁA SZEROKOPOJĘCIĄ EDUKACJĘ I PROFILAKTYKĘ ZDROWOTNĄ SKIEROWANĄ DO CAŁEJ SPOŁECZNOŚCI SZKOLNEJ. PLANOWANA WSPÓŁPRACA ZE STRONĄ DO ZALECEŃ GIS WZMENA II SPRAWNE COVID-19
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)

**SZKOŁY**  
*Krzysztof Sass*  
Krzysztof Sass

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

**Asystent ds. Opieki Zdrowotnej Rybnik**  
*Anna Pius*  
Anna Pius

.....  
(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) 13.08.2020.....otrzymałem/(-am).\*

**DYREKTOR SZKOŁY**

*Krzysztof Sass*  
mgr Krzysztof Sass

13.08.2020

.....  
(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)



pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr ..... 7/1215/S02/2020  
z dnia ..... 13.08.2020 ..... r.

1. Oceniana interwencja programowa:

PROGRAM EDUKACYJNY „TRZYMAJ FORMĘ” -  
- PROFILAKTYKA ZDROWOTNA

2. Koordynator programu:

BOGUSŁAWA CIEMBA - NAUCZYCIEL PRYMATY  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

KATARZYNA OSTRÓLEK - PEDAGOG SZKOLNY  
(stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY 2018/2020

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

DZIECI / Młodzież szkolna - 315 osób  
ROMICE I OPIEKUNDOME  
KADRA PEDAGOGICZNA

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

WZROST WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI DZIECI  
W ZAKRESIE WIEDZY KONSUMENCKIEJ  
ORAZ WIEDZY DOT. TRYB. ZDROWEGO STYLU  
ZYCIA”



7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

SKOŁA OD MIĘSI LAT WLETKIMY A PROGRAMIE  
PROGRAM WPISANY DO SZKOLNEGO  
PROGRAMU WYCHOWAWCZO-PROFILAKTYCZNEGO

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

DIETETYCY, PSYCHOLOGI, POLICJA, STRAŻACY  
I.T.D. - PRELEKCJE, WARSZTATY I.T.D.

9. Metody/formy realizacji programu:

POGADANKA, PRELEKCJA, WARSZTATY, PRACA  
INDYWIDUALNA, GRUPOWA

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

SKOŁA PROWADZI ZAJĘCIA NA BIEŻĄCO  
W RAMACH BIEŻĄCEJ PRACY, POŃADKO  
W TRAKCIE ZAJĘĆ DODATKOWYCH PRZY POMOCY  
SPECJALISTÓW

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

PROGRAM ME JEST REALIZOWANY METODAMI  
PROJEKTU, JEDNAK ILOŚĆ DZIAŁAŃ REALIZUJE  
ZAPOŻENIA METODYCZNE.


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):

DZIECI USYSTEMATYZOWAŁY WIEDZĘ DOT.  
SZEROKOPOJĘTGO ZDROWEGO STYLU ŻYCIA

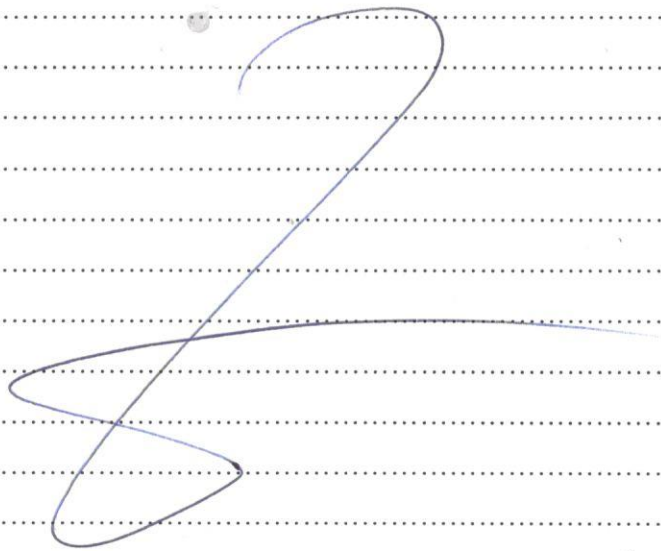




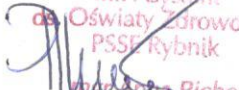
## 14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

BRAK UWAG. SZKOLA PROWADI KIERUNKOWANĄ PROFILAKTYKĘ I EDUKACJĘ ZDROWOTNĄ SKIEROWANĄ DO CAŁEJ SPOTĘCNOŚCI SZKOLNEJ (ZARÓWNO DZIECI, RODZICÓW, OPIEKUNÓW)

SZKOLA DOTRZYMAŁA SIĘ DO WYMAGANYCH GIS I MEN W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA ZAKAZEJNOM COVID-19.



(w opinii koordynatora i wizytującego)

mf. Asystent  
ds. Oświaty i Zdrowotnej  
PSSP Rybnik  
  
mgr Anna Picho

(podpis osoby wizytującej)