

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr.....2...../1215/SOZ/2021

RYBNIK 05.03.2021
(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. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 256 późn. zm.)

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

SZKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI
IM. JULIUSZA SIOŁACKIEGO NR 22 W RYBNIKU

(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:

KATARZYNA BIEGAŃSKA -

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

Biegaczka Katarzyna

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

mł. Asystent
ds. Oświaty Zdrowotnej
PSSE Rybnik
Anna Pichor
mgr Anna Pichor

(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) 05.03.2021 otrzymałem/(-am).*

SZKOŁA PODSTAWOWA
Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI NR 22
im Juliusza Słowackiego w Rybniku
44-270 Rybnik, ul. Boczna 17
NIP: 6423147311 REGON: 241799723
tel./fax 32 422 99 50

DYREKTOR SZKOŁY

Krzysztof Sass
mgr Krzysztof Sass

05.03.2021

(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
z dnia r.

2/1215/SO2/2021

05.03.2021

1. Oceniana interwencja programowa:

WOLONTARIAT AKCJA INFORMACYJNO-EDUKACYJNA
PT „KARUSOCUBOWA”

2. Koordynator programu:

KATARZYNA BIEGAŃSKA - NAUCZCIEL

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

WYCHOWAWCZY KADRY I-III + WYCHOWAWCZY SZKIELCY (6+2)
(stanowisko służbowe) DOROTA STASIOŁKA

4. Czas realizacji programu:

ROK SZKOLNY 2020/2021

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

MIECI KADRY I-III - 98 MIECI
OPIEKUNOMI + RODZICE - FORMA KORESPONDENCY

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

WZROST WIEDZY MIECI W ZAKRESIE PROWADZENIA PŁS. I ZDROWEGO
STYLU ŻYCIA” A W SIECZÓLNOŚCI ZACHOWYWANIA ZAPYTA
PRAKTYCZNEJ HIGIENY (SIECZÓLNOŚCIE HIGIENY RĄK) STOKOWANIA
ZDROKIEJ ZBILANSOWANEJ DIETY (GŁÓKME WADZYWA
(I DŁOGE) UPRAWNIANIA PEKTYMINOŚCI PRZYCZYNĘ KROKÓW
UMIĘJĘCNOŚCI PRAKTYCZNEGO ZACHOWYWANIA SIĘ W OKREŚLE
KRMIONOJ ZACHOWAŁNOŚCI NA CIOROBY ZAKAZNE
I TTM) SARS-COV-2.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

PLACÓWKA OD KWIECIA JEST ZAANGAŻOWANA W DZIAŁALNOŚĆ PROZDROWOTNĄ. ZOSTAŁA CIĘŻ UDZIAŁU W AKCJI „KIRUDOCHRONA”, POBRATA MATERIAŁY INFORMACYJNO-EDUKACYJNE, PRÓBOPROWADZIŁA DZIAŁANIA.

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

ZE WZGLĘDU NA TRWAJĄCĄ PANDEMIE, LIEKNOŚĆ DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ PODMIOTY ZEHMETRINE ZOSTAŁA ZMINIMALIZOWANA LUB PRZETWORZONA W FORMĘ ON-LINE. PSIE RYBNIK, WZOS PULS-MED.

9. Metody/formy realizacji programu:

POGADANKI, PRELEKCYJE, PREZENTACJE W TYM FILM, DIONTYKI ZAJĘCIA PLASTYCZNE, KRYZYSOWI, REBUNY, INSTRUKTAŻ BURIA MUZYK, KONKURS IID.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

TEMATYKA INTERWENCJI „KIRUDOCHRONA” REALIZOWANA JEST W CIĄGU CAŁEGO ROKU SZKOLNEGO POPRZEZ REALIZACJE PODSTAWY PROGRAMOWEJ ORAZ PROGRAMU PROFILAKTYCZNEGO WYCHOWAWCZEGO SZKOŁY W KTÓRE SĄ WPISANE W TRAKCIE REALIZACJI AKCJI, TREŚCI TE ZOSTAŁY ZAANGAŻOWANE, WZMOŻNIŁE DODATKOWYMI MATERIAŁAMI INFORMACYJNO-EDUKACYJNYMI W KTÓRE AKCJA ZOSTAŁA WYDZIAŁOWA. MIĘCI WZMOŻNIŁY I UTRZYMAŁY TREŚCI DOT. PRACOWNI HIGIENY OSOBISTEJ I OTOCZENIA ORAZ ZOSTAŁO OBOHODZIŁO SIĘ W CIĄGIE PANDEMII / EPIDEMII.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

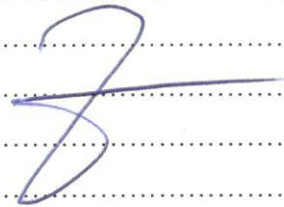
DZIAŁANIA REALIZOWANE ZGODNIE Z PLANTEM INTERWENCJI WZBOGACONE O WŁASNE DODATKOWE DZIAŁANIA.

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

tak / nie (podkreślić właściwe)

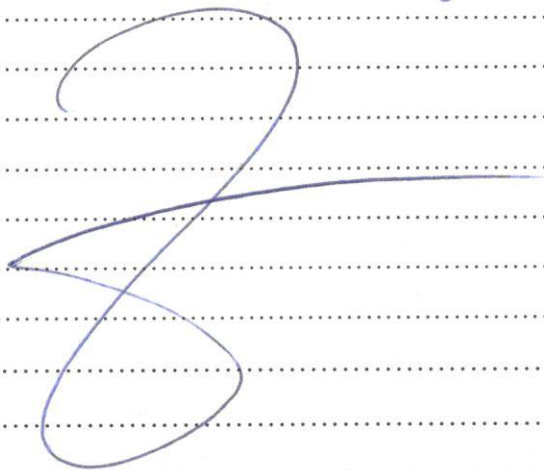
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

MIECI UWPYEMATYZOWAŁY KIEDY DOT.
ZDROWEGO STYW ŻYCIA A ŚWIECZLIWE
KIEDY KZ ZAKRESIE HIGIENY OSOBISTEJ
I OROWEHIA KZ OKRESIE KZMOŻONY
ZACUOROWALNOŚCI NA CUOROWY ZAKAINE.



14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

BRAK UWAG. SIKOTA PROHAMI ŚEROKO POJĘTĄ
EDUKACIE PRO ZOROWONĄ SKIEROWANĄ
OO CAŁĄ SPOTĘCNOŚCI SKOLNEJ.



(w opinii koordynatora i wizytującego)

m. Asystent
ds. Oświaty Zdrowotnej
PSS Rybnik
mgr Anna Picho

(podpis osoby wizytującej)