

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr.....
182. OX. 2023

Katowice 09.05.2023r.

(miejsowość, data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej Stacji Sanitarно-
Epidemiologicznej w Katowicach Iwonę Dreinert – Starszego Technika Sekcji Oświaty Zdrowotnej,
upoważnienie nr 13

(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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r., poz. 775).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Szkoła Podstawowa Nr 3 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Szkolna 15
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Pani Renata Szwagierek - Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

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

Pani Marta Majnusz - Psycholog

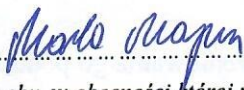
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu „Smak życia, czyli debata o dopalaczach”
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Nie przedłożono do wglądu dokumentacji
(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:
Brak uwag i zastrzeżeń
Na terenie placówki Przestrzegany jest zakaz palenia, placówka oznakowana.
Zapoznano z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
Brak uwag i zastrzeżeń
(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:
Brak poprawek i uzupełnień
(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)



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



.....
(podpis osoby wizytującej)

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr *182. OR. 2023*

z dnia 09.05.2023r.

1. Oceniana interwencja programowa:
Program edukacyjny „Smak życia, czyli debata o dopalaczach”
2. Koordynator programu:
Pani Marta Majnusz - Psycholog
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
3. Realizatorzy programu w placówce:
Pani Marta Majnusz - Psycholog
4. Czas realizacji programu:
Rok szkolny 2022/2023
5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Uczniowie klas VII, VIII – 55 uczniów
6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:
Dostarczenie młodzieży wiedzy w zakresie wpływu środków psychoaktywnych w tym dopalaczy na zdrowie oraz relacje społeczne.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Placówka realizuje kolejną edycję programu

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

PSSE w Katowicach

9. Metody/formy realizacji programu:

Zajęcia dydaktyczne, warsztaty, prelekcje, dystrybucja materiałów edukacyjnych.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Placówka jest w trakcie realizacji programu- przeprowadzono prelekcje oraz zajęcia dydaktyczne.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Działania realizowane są zgodnie z celami i założeniami programu.

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):

Uczniowie znają negatywne skutki związane używaniem środków psychoaktywnych.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program realizowany jest prawidłowo.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(w opinii koordynatora i wizytującego)

J. Dreimert

.....
(podpis osoby wizytującej)