

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
w Wodzisławiu Śląskim
tel. 032 456 38 10, 456 38 11, 456 38 12
..... fax 0.32.455.15.96.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Zespół Szkół Technicznych
w Wodzisławiu Śl.
wpłynęło dnia **09. 06. 2016**
L.dz. **259/2016**

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr **43/1218/Oz/2016**

Wodzisław Śl. 09. VI - 16
(miejsowość i data)

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

Agnieszka Skaba - starszy asystent 3/2016
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. , poz. 1412) 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 2013 r., poz.267, ze zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:
Zespół Szkół Technicznych
ul. Pzowska 92, 44-800 Wodzisław Śląski
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:
Grzegorz Pieńka - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:
Alina Wójcik - pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji... *zakres przedmiotu, programu, ARS- czyli jak obec o ustzic*
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Decyzja p.n. podopiecznego
(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 obiektu rehabilitacyjnego jest zakres paleń tytoniu. Zwrócić uwagę na palenie tytoniu w miejscach nie przeznaczonych do palenia tytoniu.
2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:
[Signature]
(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:

Nie dotyczy

(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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

.....
A. Skoda
 (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.VI.16.....otrzymałem/(-am).*

Zespół Szkół Technicznych
 14-300 Wodzisław Śl., ul. Pszowska 92
 NIP: 47-21-08 096
 Identyfikator 271504963
 -1-

.....
[Signature]
 (data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)
 mgr Czesław Płocik

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim.....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 43/12.18/OZ/2016

z dnia 08. VI. 2016.

1. Oceniana interwencja programowa:

ARS - czyli jak dbać o miłość

2. Koordynator szkolny programu:

Alicja Wójcik - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Alicja Wójcik - pedagog szkolny

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

rok szkolny 2015/2016

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

wieczniak II LO - 30 osób

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

Profilaktyka i edukacja psychodidaktyczna
i edukacja zdrowotna, wkt. przedmiotowej

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych w m. Stara
zaprosił na realizację projektu APS - czyli
projektu o tytule
Szkoła koordynator realizuje w m. Stara
opracowanie przez Główny Inspektorat Służby
Technicznej

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

- [redacted] - wykonał profilaktykę na temat "Droga do zdrowia"
- [redacted] - prelekcje na temat zgonu
- [redacted] - wykład na temat toksomacji
- [redacted] - wykonał profilaktykę

9. Metody/ formy realizacji programu:

prelekcje, wykład profilaktyczny, wykład, prezentacje multimedialne

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Szkoła koordynator realizuje program zgodnie z założeniami celu i zakresu. Działania są prowadzone na bieżąco w placówce organizowane są przez przedsiębiorstwa dot. szeroko rozumianej profilaktyki i szkolenia. Szkoła koordynator współpracuje z innymi instytucjami i realizuje program

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zgodnie z założeniami celu i zakresem;
Zgodnie z planem

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):

Programem zapewniono możliwość realizacji
na terenie szkoły wykładów z zakresu
psychologii zdrowia

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Skorzystanie z wykładów pozwoliło na
większe zainteresowanie z edukacji w zakresie
psychologii zdrowia

(w opinii koordynatora i wizytującego)

A. Skala

(podpis osoby wizytującej)