

.....  
*pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 28/1207/OZ/2023

Gliwice, 29.08 2023 r.

*(miejsowość, data)*

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach,

Karolina Zielińska Starszy asystent Oświaty Zdrowotnej nr upoważnienia SSP,057,63/2023

Marzena Walczak Starszy asystent Oświaty Zdrowotnej nr upoważnienia SSP,057,60/2023

*(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 (jedn. tekst: Dz. U. z 2023r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 z późn.zm.).

**Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.**

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka: Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 7, ul. Gierymskiego 7, 44-100 Gliwice.

*(pełna nazwa, adres)*

2. Kierujący placówką:

- dyrektor szkoły:

Dorota Tarczyńska

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

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

- pedagog szkolny

Natalia Sztuka

*(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)*

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji interwencji programowej: Trzymaj Formę!

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Harmonogram realizacji programu.

Teczka programowa.

Dziennik pedagoga szkolnego.

(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:

Zapoznano osoby obecne przy wizytacji i pozostawiono na miejscu klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych do protokołu wizytacji.

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 do protokołu

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

Dorota Janowska

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Marce Walecki

(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) 29.08.2023 r. otrzymałem/(-am).\*

DYREKTOR  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących  
Specjalnych Nr 7 w Gliwicach



*Doreta Tarczynska*

.....  
*29.08.2023*  
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

ZESPÓŁ SZKÓŁ  
Ogólnokształcących Specjalnych Nr 7  
w Gliwicach

44-100 Gliwice, ul. Gierymskiego 7  
Tel/Fax (0-32) 231-42-01  
NIP 631-22-48-888 – Regon 276504289

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach 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 28/1207/OZ/2023  
z dnia 29.08.2023r.

1. Oceniana interwencja programowa:

„Trzymaj Formę!” – rok szkolny 2022/2023

2. Koordynator programu:

Natalia Sztuka -pedagog szkolny

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

3. Realizatorzy programu w placówce:

Natalia Sztuka -pedagog szkolny

*(stanowisko służbowe)*

4. Czas realizacji programu:

Wrzesień 2022 -czerwiec 2023r.

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

12 uczniów.

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

Celem programu "Trzymaj Formę!" jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. W ramach programu szkoła może organizować zajęcia pozalekcyjne ogólnie rozwijające uczniów: wykraczające poza podstawę programową i programy nauczania. Zajęcia mają rozwijać zainteresowania uczniów, w szczególności te dotyczące zasad prawidłowego odżywiania i potrzeby codziennej aktywności fizycznej.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Program edukacyjny w placówce, wdrożono poprzez zapoznanie z treściami programu oraz materiałami edukacyjnymi dyrekcję placówki, uczniów.

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

Powiatowa Stacja Sanitarno -Epidemiologiczna w Gliwicach-zaproszenie do realizacji programu, udostępnienie materiałów edukacyjnych: poradnik dla nauczyciela, scenariusze zajęć, plakat z talerzem zdrowego żywienia.

9. Metody/formy realizacji programu:

Program realizowany metodą projektu. Wykorzystano materiały edukacyjne przygotowane do programu: poradnik dla nauczyciela, scenariusze zajęć, plakat z talerzem zdrowego żywienia.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Zadania realizowane wśród dzieci dostosowane do możliwości psychofizycznych uczniów.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Program realizowany zgodnie z założeniami dostosowany do możliwości psychofizycznych uczniów.

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

tak/nie (podkreślić właściwe)

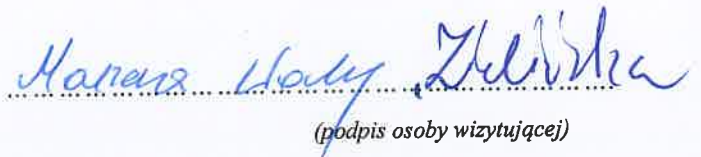
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Ze względu na specyfikę naszej placówki materiały udostępnianie w ramach programu Trzymaj Formę są przeze mnie dostosowane do możliwości psychofizycznych naszych uczniów. Projekt edukacyjny pt. "Każdy jest kowalem swojego losu" został przeze mnie zmodyfikowany i przeprowadzony w sposób zrozumiały dla naszych uczniów. Jednakże materiały zawarte w programie "Trzymaj Formę" są niezwykle wartościowe i ciekawe. Uczniowie mieli możliwość pogłębienia wiedzy o znaczeniu zdrowego odżywiania. Ocena projektu naszych uczniów z niepełnosprawnością polegała na wyróżnieniu każdej pracy. Doceniliśmy każdego ucznia tak aby wzmocnić jego poczucie własnej wartości oraz samoocenę. Większość naszych uczniów ze względu na niższy poziom funkcjonowania potrzebuje tego rodzaju wzmocnień aby uzyskać motywację do dalszej pracy.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Program cieszył się zainteresowaniem, przyczynił się do pogłębienia wiedzy na temat zdrowego żywienia oraz ruchu fizycznego. Dostosowana forma prowadzenia programu, pozwoliła uczniom na zrozumienie zagadnień. Projekt edukacyjny pt. "Każdy jest kowalem swojego losu", którego celem było uświadomienie uczniom o konieczności utrzymywania zbilansowanej diety, został wyeksponowany przez uczniów w postaci gazetki szkolnej, wystawy, plakatów, biuletynu, ulotek. Duże zaangażowanie koordynatora szkolnego w realizację programu i dostosowanie do odbiorców.

*(w opinii koordynatora i wizytującego)*

  
*(podpis osoby wizytującej)*