

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Rudzie Śląskiej  
41-710 Ruda Śląska, ul. Dąbrowskiego 9  
tel. centr. (32)3400384 do 85, (32)3400404, fax (32)3400403  
*pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 12/1214/OZ/2021

Ruda Śląska, 13.10.2021 r.  
*(miejscowość, data)*

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

Krzysztofa Ziора – starszego asystenta, nr upoważnienia 28/2021.

*(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 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.).

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

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Zespół Szkół nr 7  
ul. Bujoczka 2, 41-700 Ruda Śląska  
*(pełna nazwa, adres)*

2. Kierujący placówką:

Joanna Sz wajnoch – Dyrektor  
*(imię i nazwisko, stanowisko)*

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

Anna Antas – pedagog  
*(imię i nazwisko, stanowisko/funkcji)*

## CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: ocena realizacji programu: WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
  - a) harmonogram zaplanowanych działań;
  - b) wpisy do dzienników lekcyjnych;
  - c) sprawozdanie z realizacji programu.

*(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.....  
.....  
.....  
.....

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:

.....BRAK.....  
.....

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

PEDAGOG SZKOLNY

*Antas*  
mgr Anna Antas

F/1T/PT/PZ/01/03/01

Data wydania: 08-02-2019 r.

Strona 3 (3)

DYREKTOR

*Joanna*  
Joanna Sz wajnoch

Starszy Asystent

*Krzysztof Zi*  
Krzysztof Zi ora

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

.....  
(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) 13.10.2021 r. otrzymałem/(-am).\*

Zespół Szkół nr 7  
41-700 Ruda Śląska, ul. Bujoczka 2  
NIP 641-23-21-432, REGON 278265289  
tel. 32/243-12-24

DYREKTOR

*Joanna*  
Joanna Sz wajnoch

13.10.2021 r.....

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rudzie Śląskiej 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)

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Rudzie Śląskiej  
41-710 Ruda Śląska, ul. Dąbrowskiego 9  
tel. centr. (32)3400384 do 85, (32)3400404, fax (32)3400403  
*pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 12 /1214/OZ/2021  
z dnia 13.10.2021 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

„WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK”

2. Koordynator programu:

Anna Antas - pedagog

*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*

3. Realizatorzy programu w placówce:

pedagog

*(stanowisko służbowe)*

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2020/2021

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Uczniowie klasy I – 25 osób,

Rodzice/opiekunowie – 0 osób.

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

Poszerzenie wiedzy na temat wirusa HPV oraz profilaktyki raka szyjki macicy. Zachęcenie do wykonywania badań profilaktycznych i wizyt u lekarza ginekologa. Zmniejszenie występowania raka szyjki macicy i umieralności na tą chorobę.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

- a) narada z Dyrekcją i Gronem Pedagogicznym,
- b) ustalenie harmonogramu zajęć i sposobu realizacji,
- c) poinformowanie opiekunów młodzieży o programie poprzez e-dziennik,
- d) przygotowanie gazetki informacyjnej w mediach społecznościowych nt. programu.

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

- a) PSSE Ruda Śląska – materiały edukacyjne

9. Metody/formy realizacji programu:

Scenariusz zajęć zdalnych, prezentacja multimedialna, dyskusja, burze mózgów.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Z uwagi na sytuację epidemiologiczną i pracę szkoły w trybie nauki zdalnej, zajęcia edukacyjne z młodzieżą odbywały z wykorzystaniem technologii informatycznych. Edukacja prowadzona była przez pedagoga szkolnego i nauczycieli w ramach lekcji wychowawczych. Zajęcia były prowadzone zgodnie ze scenariuszem i kierowane do dziewcząt i chłopców. W czasie zajęć uczniowie zapoznali się z tematyką profilaktyki raka szyjki macicy i wirusa HPV. Zachęcano uczennice do badań profilaktycznych oraz regularnych wizyt

w gabinecie ginekologicznym. Zwrócono również uwagę chłopców, że powinni dbać o zdrowie swoich partnerek. Zachęcano młodzież, aby informowała najbliższe otoczenie, w tym rodzinę o wykonywaniu badań profilaktycznych

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

.....ZGODNE.....

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):

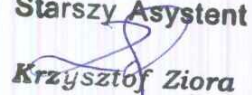
- podniesienie świadomości oraz wiedzy dotyczącej raka szyjki macicy i wirusa HPV.
- uświadomienie o konieczności wykonywania badań profilaktycznych.
- zwrócenie uwagi na potrzebę komunikacji pomiędzy rodzicami a dziećmi na tematy związane ze zdrowiem, przełamywanie barier w rozmowach na trudne tematy

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Według opinii koordynatora szkolnego program budzi zainteresowanie wśród młodzieży, spełnia rolę edukacyjną, porusza ważne treści w sposób prosty, zrozumiały dla młodych ludzi, jest ciekawy i łatwy w odbiorze.

Według opinii koordynatora powiatowego program został zrealizowany prawidłowo.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

**Starszy Asystent**  
  
**Krzysztof Ziara**

(podpis osoby wizytującej)