

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W Rudzie Śląskiej  
41-710 Ruda Śląska, ul. Dąbrowskiego 9  
Tel. Centr. 3-400-384 do 85, 2-421-919, fax 3-400-403  
*pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*

## PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 5 1214/OZ/2016

Ruda Śląska, 25.04.2016 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)\* pracownika (-ów)\* Powiatowej.....  
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rudzie Śląskiej.....  
Agnieszka Grabiec – młodszy asystent, nr upoważnienia 24/2016.....

.....  
(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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2015 r. poz. 23 z późn. zm.)

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

### CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 7 Specjalnych .....

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 Anta** – pedagog szkolny.....

(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

## CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Ocena realizacji programu: „Wybierz życie – pierwszy krok” .....  
.....  
.....
  2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
    - 1) Prezentacja multimedialna.....
    - 2) Rozmowa z koordynatorem programu.....
    - 3) Dzienniki lekcyjne .....
    - 4) Dziennik pedagoga .....
- (wymienić)*
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik F/IT/PT/PZ/01/03/02.....

## CZEŚĆ 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 dwoch 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)*

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 7  
Specjalnych  
41-700 Ruda Śląska, ul. Bujoczek 2  
NIP 641-23-21-432, Regon 278265289  
tel. 243-12-24

F/IT/PT/PZ/01/03/01  
Data wydania: 29 -01-2013  
Strona 3 (3)

**PEDAGOG SZKOLNY**

mgr [redacted]

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

Grobiec

.....  
(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)\* 25.04.2016 r. otrzymałem/(-am).\*

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 7  
Specjalnych  
41-700 Ruda Śląska, ul. Bujoczek 2  
NIP 641-23-21-432, Regon 278265289  
tel. 243-12-24

**PEDAGOG SZKOLNY**

mgr [redacted]

25.04.2016 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)

\* zaznaczyć właściwe

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
W Rudzie Śląskiej  
41-710 Ruda Śląska, ul. Dąbrowskiego 9  
Tel. Centr. 3-400-384 do 85, 2-421-919, fax 3-400-403  
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 5/1214/OZ/2016

z dnia 25.04.2016 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

Wybierz życie – pierwszy krok .....

2. Koordynator szkolny programu:

Anna Antas – pedagog szkolny.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Anna Antas – pedagog szkolny, Tom Kowalik – psycholog, Elżbieta Zięba – nauczyciel WDŻ,  
Jolanta Początek – pielęgniarka.....  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

Rok szkolny 2015/2016.....

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Uczniowie klas I – 40 osób.....  
Rodzice/opiekunowie – 65 osób.....

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

Zmniejszenie występowania raka szyjki macicy i umieralności na tę  
chorobę.....

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

1. Na posiedzeniu Rady Pedagogicznej przedstawiono założenia programu „Wybierz życie – pierwszy krok” i uchwałą RP włączyła go do Programu Profilaktyki Szkoły.

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

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

PSSE Ruda Śląska – materiały edukacyjne .....

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

9. Metody/ formy realizacji programu:

Pogadanki, prezentacje multimedialne, zajęcia warsztatowe, dyskusja, gazetka tematyczna, edukacja rodziców .....

.....

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

1. Dla klas pierwszych zostały przygotowane zajęcia warsztatowe z prezentacją multimedialną.

2. Akcja informacyjna „Zrób sobie prezent na Dzień Kobiet – zadbaj o swoje zdrowie”.

Informacje o konieczności badań profilaktycznych zostały zamieszczone na szkolnej stronie internetowej oraz portalu społecznościowym „Facebook”. Rozdawanie ulotek. Ekspozycja plakatu.

3. Rozmowy indywidualne z uczennicami i rodzicami.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

.....zgodne.....

.....

F/IT/PT/PZ/01/03/02  
Data wydania: 29 -01-2013  
Strona 3 (3)

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

- |                                    |                 |                       |
|------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| a) szkolnego programu profilaktyki | <u>tak</u> /nie | (podkreślić właściwe) |
| b) programu wychowawczego szkoły   | <u>tak</u> /nie | (podkreślić właściwe) |

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

Wzrost wiedzy uczniów i rodziców na temat zakażenia wirusem HPV oraz dróg przenoszenia.  
Zwiększenie świadomości uczniów na temat niebezpieczeństwa zachowań ryzykownych.  
Uczniowie zapoznali się z sposobami przeprowadzanych badań profilaktycznych takich jak  
cytologia, mammografia i usg. ....

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

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Według opinii koordynatora szkolnego program jest oceniany pozytywnie. Współpraca z PSSE Ruda Śląska jest także oceniana pozytywnie. Program daje nadzieję, że poprzez działania edukacyjne zwiększy się odsetek osób wykonujących badania profilaktyczne oraz mających świadomość zagrożeń wynikających z zachowań ryzykownych oraz nosicielstwa wirusa HPV.

Według opinii koordynatora powiatowego program został zrealizowany prawidłowo.

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

(w opinii koordynatora i wizytującego)

.....  
*Gnabiec*  
.....  
(podpis osoby wizytującej)