

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Rudzie Śląskiej
41-710 Ruda Śląska, ul. Dąbrowskiego 9
tel. centr. 3-400-384 do 85, 3-400-404, fax 3-400-403
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 7/1214/OZ/2017

Ruda Śląska, 11.05.2017 r.
(miejscowość i data)

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

Agnieszka Grabiec – młodszy asystent, nr upoważnienia 25/2017.

(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 z późn. zm.), 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 2016 r. poz. 23).

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:

~~Renata Brytan~~ - Nauczyciel
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. **Zakres przedmiotowy wizytacji:** Ocena realizacji programu: „Znamię! Znam je?”.

2. **W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:**

- 1) Rozmowa z koordynatorem programu;
- 2) Wpisy z elektronicznych dzienników lekcyjnych;
- 3) Strona Internetowa Szkoły;
- 4) Wystawa prac plastycznych uczniów.
- 5) Wystawa materiałów edukacyjnych.

(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:

.....nie dotyczy.....
.....
.....

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

Młodszy asystent
Grabiec
Agnieszka Grabiec

.....
(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)* 11.05.2017 r. otrzymałem/(-am).*

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

DYREKTOR
Szwajnoch
mgr *Szwajnoch*
11.05.2017 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, 3-400--404, fax 3-400-403
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 7/1214/OZ/2017

z dnia 11.05.2017 r.

1. Oceniana interwencja programowa:

Znamie! Znam je?

2. Koordynator szkolny programu:

Renata Brytan - Nauczyciel

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

3. Realizatorzy programu w placówce:

Renata Brytan, Aleksandra Wieczorek, Anna Jęglor, Marianna Walder, Aneta Gołaszewska,

Dorotka Chogowska – nauczyciele, wychowawcy klas.

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

4. Czas realizacji programu:

II semestr roku szkolnego 2016/2017

5. Zasięg i adresaci objęci programem:

Uczniowie klas Zasadniczej Szkoły Zawodowej – 64 osoby.

Rodzice/opiekunowie – 64 osoby.

Nauczyciele – 10 osób.

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

Przekazanie uczniom wiedzy na temat czynników ryzyka zachorowania na czerniaka, a także uświadomienie zagrożeń i zasad profilaktyki.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

- 1) Narada z Dyrekcją i Gronem Pedagogicznym;
- 2) Ustalenie harmonogramu zajęć;
- 3) Przekazanie informacji o programie w trakcie zebrań z rodzicami;
- 4) Zamieszczenie informacji o programie na stronie internetowej szkoły;
- 5) Przygotowanie gazetki tematycznej.

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

PSSE Ruda Śląska – materiały edukacyjne, porady.

9. Metody/ formy realizacji programu:

Wykłady, warsztaty, burze mózgów, pogadanki, wykorzystanie stron internetowych, prezentacja multimedialna, wykorzystanie materiałów edukacyjnych, projekcja filmu, konkurs plastyczny.

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Zajęcia zostały przeprowadzone we wszystkich klasach Zasadniczej Szkoły Zawodowej w ramach jednej godziny lekcyjnej. Program realizowali wychowawcy klas, którzy zostali przeszkoleni przez koordynator programu. Zajęcia były prowadzone zgodnie ze scenariuszem. Zajęcia były prowadzone w formie warsztatów, dzięki czemu uczniowie mogli w nich aktywnie brać udział. W ramach zajęć młodzież rysowała pracę plastyczną pn. „Jak należy prawidłowo badać skórę, aby zapobiec nowotworom skóry?”. Wszyscy rodzice otrzymali materiały edukacyjne o czerniaku.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

.....zgodne.....

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):

- Zaznajomienie uczniów z wiedzą na temat czerniaka.
- Uświadomienie o konsekwencjach i zagrożeniach wynikających ze nieprawidłowego opalania.
- Uczniowie wyedukowani na temat profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworu skóry.
- Część uczniów i nauczycieli po programie poszła wykonać badanie znamion, czego efektem jest zdiagnozowanie dwóch znamion, które są do usunięcia.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Według opinii koordynatora szkolnego realizacja programu jest bardzo ważna w edukacji uczniów. Zajęcia dotyczące programu „Znamię! Znam je?” zaintrygowały uczniów. Materiały edukacyjne są w ilości wystarczającej. Program jest bardzo dobrze oprzyrządowany. Ze względu na specyfikę szkoły (młodzież ma problemy z czytaniem, czytaniem ze zrozumieniem, a także pisaniem) ewaluacja programu została przeprowadzona w formie wywiadu. Odbiór programu przez uczniów i nauczycieli był bardzo pozytywny. Program będzie realizowany w przyszłym roku szkolnym.

Według opinii koordynatora powiatowego program został zrealizowany prawidłowo.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Młodszy asystent

Grabiec
Agnieszka Grabiec

.....
(podpis osoby wizytującej)