

Pieczętka Szkoły

Miejsce, data

.....

**Sprawozdanie z realizacji programu
„Podstępne WZW”
rok szkolny 2023/2024**

Ankiety prosimy przesłać po wypełnieniu do Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna we Włoszczowie, ul. Sobieskiego 38, lub tel. 41 39 42 741, e-mail: sekretariat.psse.wloszczowa@sanepid.gov.pl

Nazwa placówki realizującej program:

.....
.....

Koordynatorzy programu w placówce :

.....
.....

Okres realizacji programu:

.....

Ogólna liczba uczniów uczestniczących w programie:

--	--	--	--	--	--

Lp.	Działanie realizowane w placówce/sposób realizacji	Termin realizacji	Liczba uczniów biorących udział w poszczególnych działaniach / klasa	Liczba nauczycieli biorących udział w poszczególnych działaniach	Osoba odpowiedzialna
1					
2					

Lp.	Działanie realizowane w placówce/sposób realizacji	Termin realizacji	Liczba uczniów biorących udział w poszczególnych działaniach / klasa	Liczba nauczycieli biorących udział w poszczególnych działaniach	Osoba odpowiedzialna
3					
4					

Podsumowanie ankiety przed / po

Pytanie	Liczba odpowiedzi Tak (ankieta przed)	Liczba odpowiedzi Nie (ankieta przed)	Liczba odpowiedzi Tak (ankieta po)	Liczba odpowiedzi Nie (ankieta po)	uwagi
WZW typu B i C to choroby zakaźne?					
Do zakażenia HBV i HCV może dojść podczas przekłuwania uszu lub tatuażu?					
Wirusowe zapalenia wątroby typu B i C to choroby dziedziczne?					
Czy jedyną metodą uchronienia się przed zakażeniem wirusem HBV jest znajomość dróg jego przenoszenia się i świadome unikanie sytuacji ryzykownych?					
Czy przeciwko zakażeniu HCV można się zaszczepić?					

Pytanie	Liczba odpowiedzi Tak (ankieta przed)	Liczba odpowiedzi Nie (ankieta przed)	Liczba odpowiedzi Tak (ankieta po)	Liczba odpowiedzi Nie (ankieta po)	uwagi
Istnieje możliwość wyleczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B?					

Podsumowanie ankiety 2

1.a W czasie zajęć uświadomiłem sobie, że (**3 do 5 najczęściej występujących odpowiedzi**)

1.b W czasie zajęć dowiedziałem się, że (**3 do 5 najczęściej występujących odpowiedzi**)

1.c Podobało mi się (**3 do 5 najczęściej występujących odpowiedzi**)

1.d. Chciałbym dowiedzieć się więcej (**3 do 5 najczęściej występujących odpowiedzi**)

Nr. pytania	tak	częściowo	wcale	dlaczego	
2. Czy treści dotyczące zakażeń HBV i HCV i zasad profilaktyki są dla Ciebie ważne.					
3. Czy uważasz, że warto o problemie zakażenia HBV i HCV rozmawiać z najbliższymi	tak	nie	nie wiem		
4. Zajęcia były dla Ciebie.....	1 (nie interesujące)	2	3	4	5 (bardzo interesujące)
5. Czy jesteś	dziewczyną	chłopiec			
6. Wiek	16	17	18	19	19>

.....

.....

Podpis szkolnego koordynatora programu

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły