




Wypełnienie sprawozdania z realizacji opieki zdrowotnej nad uczniami


1. Wymagane wprowadzenie kodu logowania

Dyrektor
Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia

* Wymagane

Działalność gabinetów profilaktyki zdrowotnej oraz gabinetów dentystycznych
W roku szkolnym 2021/2022

1. Kod Logowania * 

 Dalej

Strona 1 z 9


Strona sprawozdania dostępna
jest pod adresem:
<https://forms.office.com/e/07Rnvg646d>

Uzupełniane:
Po wprowadzeniu wymaganej informacji
naciskając przycisk dalej przechodzimy
do kolejnych grup pytań.

Poprawnie przesłane
sprawozdanie wymaga
wprowadzenia **numeru RSPO
szkoły w polu KOD LOGOWANIA**

2. Sekcje i pytania

I. Dane ogólne:

2. Rodzaj szkoły: * 
Proszę wybrać odpowiedni rodzaj szkoły

Szkoła podstawowa samodzielna

Zespół szkolno-przedszkolny


Zespół szkół sportowych

Zespół szkół ogólnokształcących


Liceum ogólnokształcące samodzielnie

Zespół szkół zawodowych


Szkoła muzyczna

Zespół szkół specjalnych 

Specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy

3. Liczba uczniów ogółem: *
 

4. W tym liczba uczniów z niepełnosprawnościami: *

Strona 2 z 9 

**Formularz sprawozdania
został podzielony na 9
sekcji zawierających 3
bloki pytań.**

**Pytania jednokrotnego
wyboru:**
Użytkownik zaznacza
odpowiednie pole

Pytania ilościowe:
Wymagają wprowadzenia
wartości liczbowej

3. Sekcje i pytania

6. Liczba pielęgniarek szkolnych sprawujących opiekę: *

Wartość musi być liczbą

7. Liczba higienistek szkolnych sprawujących opiekę: *

Wartość musi być liczbą

8. Miejsce realizacji opieki: *

- Gabinet profilaktyki zdrowotnej w szkole
- Gabinet profilaktyki zdrowotnej w budynku przynależnym do innej szkoły (w zespole szkół)
- Gabinet poza szkołą
- Inne pomieszczenie niż gabinet profilaktyki zdrowotnej, znajdujące się na terenie szkoły

9. Proszę podać nazwę i adres szkoły: *

Wprowadź odpowiedź

Wstecz

Dalej

Strona 3 z 9

Pola wymagane:
Wszystkie pytania zostały
oznaczone jako wymagające
odpowiedzi nie pozwalając na
pozostawienia bez odpowiedzi

Pytania warunkowe:
W zależności od udzielonych
odpowiedzi użytkownik zostanie
przekierowany do pytań zależnych

Odpowiedzi :
Wymagają wprowadzenia
wartości liczbowej

4. Sekcje i pytania

41. Miejsce realizacji opieki stomatologicznej: *

- Gabinet dentystyczny zlokalizowany w szkole
- Gabinet dentystyczny znajdujący się na terenie innej szkoły
- Gabinet dentystyczny zlokalizowany poza szkołą – w podmiocie leczniczym
- Dentobus
- Brak porozumienia na realizację opieki stomatologicznej nad uczniami szkoły

42. Gabinet dentystyczny znajdujący się na terenie innej szkoły: *

(proszę wskazać nazwę i adres szkoły) ←

Wprowadź odpowiedź

To pytanie jest wymagane. ←

43. Nazwa i adres podmiotu realizującego opiekę stomatologiczną: *

(jeżeli dotyczy) ←

Nazwa i Ulica

Wstecz

Dalej

Strona 7 z 9

Kontrola poprawności:
Jeżeli nie udzielono odpowiedzi, zostaniemy poproszeni o jej uzupełnienie

Podpowiedzi:
Niektóre pola posiadają dodatkowe opisy wyjaśniające w jakiej formie powinny być wprowadzone odpowiedzi

Jeżeli nie dotyczy:
W takim przypadku wpisujemy **0** – dla wartości liczbowych lub „**Nie dotyczy**”

5. Przesłanie formularza

Sprawozdanie z realizacji opieki zdrowotnej nad uczniami

Dziękujemy za wypełnienie sprawozdania.

Wstecz **Prześlij** Strona 9 z 9

Nigdy nie ujawniaj hasła. [Zgłoś nadużycie](#)

Ta zawartość jest tworzona przez właściciela formularza. Przesłane dane zostaną wysłane do właściciela formularza. Firma Microsoft nie ponosi odpowiedzialności za zachowania dotyczące prywatności lub bezpieczeństwa swoich klientów, a w tym praktyk tego właściciela formularza. Nigdy nie podawaj swojego hasła.

Obsługiwane przez program Microsoft Forms | [Poufność i cookies](#) | [Warunki użytkowania](#)

Sprawozdanie z realizacji opieki zdrowotnej nad uczniami

✔ Dziękujemy!

Dziękujemy za wypełnienie sprawozdania.

[Utwórz własny formularz](#)

Obsługiwane przez program Microsoft Forms | [Poufność i cookies](#) | [Warunki użytkowania](#)

Przesyłanie formularza:
Wypełniony formularz
przesyłany jest po
wciśnięciu przycisku
prześlij

Potwierdzenie:
Potwierdzenie przesłania
formularza sygnalizuje
komunikat „**Dziękujemy!**”