

ZAKRES MERYTORYCZNY

Zestawienie zbiorcze dotyczące realizacji programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń”, zgodnie z § 1 ust. 4 umowy w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 r.

I

L.p.	Temat programu	Metody realizacji	Liczba uczniów objętych programem	Efekty Uczni:
1.	Higiena i jej wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne: <ul style="list-style-type: none"> - higiena jamy ustnej jako ważny czynnik zapobiegający próchnicy, - czysta skóra - zdrowie i uroda, - higiena intymna, - higiena wzroku i słuchu jako ważne elementy percepcji, - odpoczynek jako ważny element higieny. 			
2.	Odżywianie i picie wody : <ul style="list-style-type: none"> - jak zdrowo i właściwie się odżywiać, - racjonalne odżywianie, - pierwsze i drugie śniadanie, - czynniki wpływające na niewłaściwe odżywianie, - skutki złego żywienia, - higiena przygotowywania i spożywania posiłków i picia wody. 			
3.	Profilaktyka chorób zakaźnych: <ul style="list-style-type: none"> - jak zapobiegać chorobom „brudnych rąk” - szczepienia ochronne i ich wpływ na zapobieganie chorobom, - zapobieganie HBV, HCV, HIV/AIDS. 			
4.	Pierwsza pomoc i unikanie zagrożeń: <ul style="list-style-type: none"> - udzielanie pierwszej pomocy, - bezpieczne korzystanie z kąpielisk, - niebezpieczeństwo zabaw z petardami. 			
5.	Wczesne wykrywanie chorób nowotworowych: „Piersi - uroda i zdrowie” <ul style="list-style-type: none"> - nauka samobadania piersi, 			

	„Zdrowe jądra” - nauka samobadania jąder.			
5.	Profilaktyka chorób układu krążenia: - prawidłowe ciśnienie tętnicze, - jak zapobiegać chorobom układu krążenia.			

II

L. p.	Miejsce realizacji programów (nazwa placówki oraz adres)	Nazwisko i imię pielęgniarki realizującej program	Nazwisko i imię osób współrealizujących program

Ilość pielęgniarek zatrudnionych w gabinetach szkolnych –,
w przeliczeniu na ilość etatów -

III

L.p.	Nazwisko i imię osób lub nazwa podmiotów realizujących szkolenia dla pielęgniarek	Temat szkolenia

.....
data i podpis Dyrektora