

### ZAKRES MERYTORYCZNY

ZESTAWIENIE ZBIORCZE DOTYCZĄCE REALIZACJI PROGRAMU PROMOCJI ZDROWIA „ZDROWY UCZEŃ” ZGODNIE Z § 4 UST 2 UMOWY W OKRESIE OD DNIA ZAWARCIA UMOWY DO DNIA 31 GRUDNIA 2014 R.

I.

| Lp. | Temat  | Metody realizacji | liczba uczniów objęta programem | Efekty<br>Uczeń: |
|-----|--|-------------------|---------------------------------|------------------|
| 1.  | <b>Higiena i jej wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne:</b><br>- higiena jamy ustnej jako ważny czynnik zapobiegający próchnicy;<br>- czysta skóra – zdrowie i uroda;<br>- higiena wzroku i słuchu jako ważne elementy percepcji;<br>- odpoczynek jako ważny element higieny. |                   |                                 |                  |
| 2.  | <b>Odżywianie:</b><br>- jak zdrowo i właściwie odżywiać się,<br>- racjonalne odżywianie,<br>- czynniki wpływające na niewłaściwe odżywianie,<br>- skutki złego odżywiania,<br>- higiena przygotowania i spożywania posiłków.   |                   |                                 |                  |
| 3.  | <b>Pierwsza pomoc i bezpieczeństwo zdrowotne:</b><br>- udzielanie pierwszej pomocy,<br>- bezpieczne korzystanie z kąpieli,<br>- niebezpieczeństwo zabaw z petardami.   |                   |                                 |                  |
| 4.  | <b>Wczesne wykrywanie chorób nowotworowych:</b><br>- „Piersi – uroda i zdrowie” - nauka samobadania piersi,<br>- „Zdrowe jądra”<br>- nauka samobadania jąder.  |                   |                                 |                  |
| 5.  | <b>Profilaktyka chorób układu krążenia:</b><br>- prawidłowe ciśnienie tętnicze,<br>- jak zapobiegać chorobom krążenia.   |                   |                                 |                  |

II

| Lp. | Miejsce realizacji programów (nazwa placówki oraz adres) | Nazwisko i imię pielęgniarki realizującej program | Nazwisko i imię osób współrealizujących program |
|-----|--|---|---|
|     |  |   |   |

III

| Lp. | Nazwisko i imię osób lub nazwa podmiotów realizujących szkolenia dla pielęgniarek | Temat szkolenia |
|-----|---|-----------------|
|     |   |                 |

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie