

Miesiąc ..... 2017 roku		Placówka..... (Sprawozdanie należy sporządzić do 3-go dnia miesiąca następnego )
Lp.	Nazwa	Wartość
<b>4.1</b>	<b>Liczba testów przesiewowych wykonanych w okresie sprawozdawczym w rocznikach określonych dla bilansów zdrowia</b>	
4.1a	Klasy, u których wykonane zostały badania (np. 1a, 3b)	
<b>4.2</b>	<b>Liczba badań przesiewowych w pozostałych rocznikach wykonanych w okresie sprawozdawczym</b>	
4.2a	Klasy, u których wykonane zostały badania (np. 5a)	
<b>4.3</b>	<b>Liczba wykonanych w okresie sprawozdawczym i udokumentowanych innych świadczeń profilaktycznych (suma pkt. 4.3 a+b+c+d+e+f )</b>	
<u>4.3a</u>	Kontrola p/wszawicza – podać ilość uczniów i klasy, w których została wykonana (np. 25 osób- 1a, 15 osób- 3c)	
<u>4.3b</u>	Przeprowadzone lekcje edukacyjne- podać ilość uczniów i klasy, w których zostały przeprowadzone (np. 25 osób-1a, 14 osób-3b)	
<u>4.3c</u>	Rozmowy edukacyjne indywidualne (wpisać ilość uczniów z danej klasy np. 2 osoby -1a)	
<u>4.3d</u>	Udział w kontroli apteczek szkolnych na terenie szkoły (podać ilość kontroli, np. 1 kontrola- 6 apteczek)	
<u>4.3e</u>	Pomiary dodatkowe wykonane u uczniów w ramach współpracy ze szkołą (klasy oraz rodzaj pomiaru np. pomiar wysokości podkolanowej w 4a= 1x25 uczniów)	
<u>4.3f</u>	Inne świadczenia (wpisać rodzaj świadczenia i klasę, np. rozmowa z rodzicem ucznia- 1 osoba kl. 4c)	
<b>4.4</b>	<b>Liczba świadczeń pomocy doraźnej udzielonych uczniom w okresie sprawozdawczym (Liczba musi być zgodna z książką porad ambulatoryjnych)</b>	
<b>4.5</b>	<b>Liczba uczniów, u których wykonane były w okresie sprawozdawczym testy przesiewowe (Ten punkt musi być zgodny z pkt. 4.1 i 4.2)</b>	
<b>4.6</b>	<b>Liczba świadczeń leczniczych i zabiegów wykonywanych w okresie sprawozdawczym na podstawie zleceń lekarskich u uczniów z chorobami przewlekłymi</b>	
<b>4.7</b>	<b>Liczba uczniów z chorobami przewlekłymi, u których w okresie sprawozdawczym wykonywane były na podstawie zleceń lekarskich zabiegi i świadczenia lecznicze</b>	
4.7a	Podać ilość uczniów z danej klasy (np. 2 os- 3a, 1 osoba- 4c)	
<b>4.8</b>	<b>Liczba uczniów klas I-IV objętych w okresie sprawozdawczym grupową profilaktyką fluorkową (ilość zgodna z zał. nr 5)</b>	
Data sporządzenia:		Podpis i oznaczenie pielęgniarki: