

**Arkusz sprawozdania z realizacji zadania pn. „Prowadzenie edukacji zdrowotnej dla osób zagrożonych i chorych na cukrzycę oraz ich rodzin/opiekunów”**

Porady edukacyjne, z zakresu żywienia (\* właściwe podkreślić)

1. Imię i nazwisko Realizatora .....
2. Adres punktu .....
3. Zestawienie godzin świadczenia usług za miesiąc .....2020

data	od godziny	do godziny	data	od godziny	do godziny

4. Wynagrodzenie: ..... godz. x ..... zł/godz. = .....

liczba godzin                      stawka za godzinę                      kwota do zapłaty

## 5. Statystyka

Lp.		Ogółem	Do 18 lat		19-40 lat		41-50 lat		51-60 lat		Powyżej 60 lat	
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
1.	Liczba udzielonych porad edukacyjnych		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.	Ilość osób przyjętych przez pielęgniarkę		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3.	Ilość osób korzystających z programu po raz pierwszy *											
4.	Niedowaga ( BMI <18,5 kg/m <sup>2</sup> )											
5.	Norma (BMI 18,5 – 24,9 kg/m <sup>2</sup> )											
6.	Nadwaga ( BMI 25 – 29,9 kg/m <sup>2</sup> )											
7.	Otyłość (BMI ≥ 30 kg/m <sup>2</sup> )											

\* punkty od 3 do 10 odnoszą się do uczestników korzystających z programu w 2020 roku po raz pierwszy

## 8. Ilość osób

## z poszczególnych

## dzielnic:

- Krzyki .....
- Psie Pole .....
- Śródmieście .....
- Stare Miasto .....
- Fabryczna .....

## 9. Rodzaj schorzenia:

- ilość pacjentów z cukrzycą Typu I .....
- ilość pacjentów z cukrzycą Typu II .....
- ilość pacjentów z cukrzycą ciążową .....
- ilość pacjentów z insulinopornością .....
- ilość pacjentów z innym typem schorzenia .....

## 10. Inne:

- ilość osób nie chorujących .....
- ilość osób będących opiekunem chorego .....

.....  
Podpis Realizatora