

Załącznik Nr 3¹ do umowy Nr.....
zawartej w dniu
pomiędzy Miastem Rzeszów
a

Miesiąc realizacji programu

**Miesięczny wykaz uczestników „Programu wczesnego wykrywania nowotworów jelita grubego wśród mieszkańców Miasta Rzeszowa na lata 2021-2025”
ocena zgłaszalności do programu wraz z analizą wyników ankiety satysfakcji pacjenta**

1. Miesięczny wykaz uczestników Programu:

L.p.	Imię i nazwisko	Podstawa kwalifikacji: wiek/ data urodzenia - W potwierdzenie z Por. Genetycznej - PG obciążenie rodzinne nowotworem jelita grubego - OR*	Adres zameldowania/ zamieszkania	Rodzaj badania	Data

* zaznaczyć właściwy symbol przy pacjencie

2. Miesięczna ocena zgłaszalności do Programu:

- 1) ocena liczby osób chętnych do wzięcia udziału w programie, a wykluczonych z udziału w nim z powodu niespełnienia kryteriów kwalifikacji

.....

- 2) ocena liczby osób niezakwalifikowanych do programu w związku z brakiem konieczności wykonania badań przesiewowych

.....

3) ocena liczby osób z populacji docelowej, które zgłosiły się do Realizatora i odbyły konsultację lekarską

4) ocena liczby osób z populacji docelowej, wśród których podjęto działania edukacyjne

5) ocena liczby osób z populacji docelowej, u których wykonano badanie przesiewowe (z podziałem na kolonoskopię diagnostyczną, w tym kolonoskopię z biopsją i/lub polipektomią)

6) ocena liczby osób, które z własnej woli zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji

3. Miesięczna analiza wyników ankiety satysfakcji pacjenta:
(według 5 kryteriów wymienionych w ankiecie)

1) Opis wyników analizy ankiet wypełnianych przez uczestników Programu według 5 kryteriów oceny, z podziałem na liczbę osób oceniających realizację Programu bardzo dobrze.....,dobrze....., przeciętnie.....,źle....., bardzo źle.....,

2) Dodatkowe uwagi/opinie uczestników programu

.....
.....
oraz wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych* do wszystkich opinii uczestników programu przedstawionych w ankietach

.....
.....
* ocena: bardzo dobra, dobra, przeciętna.

.....,dnia.....

(miejsowość)

(data)

.....
(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)