

Załącznik Nr 4 do umowy Nr
zawartej w dniu pomiędzy
Gminą Miasto Rzeszów a

Pieczęć Świadczeniodawcy

Zbiorcze sprawozdanie merytoryczne i statystyczne z realizacji „Programu wykrywania zakażeń wirusowego zapalenia wątroby typu C, wśród mieszkańców miasta Rzeszowa”

w okresie realizacji Programu od do

1. Skuteczność zapraszania na badania:

- 1) Sposób zapraszania uczestników programu.....
 - a) zaproszenia przekazywane indywidualnie (ilość).....
 - b) poprzez media, artykuły w prasie (proszę podać formę i liczbę).....
 - c) inne formy (proszę wymienić).....

2. Wyniki monitorowania programu:

- 1) Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie..... w tym liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu z przyczyn zdrowotnych lub innych powodów (ze wskazaniem tych powodów).....
- 2) Liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu

3. Efekty badań przesiewowych:

- 1) liczba osób którym wykonano badanie - test anty-HCV, ogółem.....
 - w grupie wiekowej: od 18 do 35 lat od 36 lat
 - kobiet..... mężczyzn
 - z uwagi na czynnik/i ryzyka medyczny/e
 - z uwagi na czynnik ryzyka społeczny (bezrobocie)
- 2) liczba udzielonych informacji na temat zapobiegania zakażeniom HCV (edukacja uczestników programu)
- 3) ilość materiałów edukacyjnych (ulotek) przekazanych uczestnikom programu
- 4) liczba osób skierowanych do lekarza rodzinnego celem dalszej diagnostyki i leczenia specjalistycznego.....
- 5) ilość wyników badań negatywnych.....
- 6) ilość wyników badań pozytywnych.....

4. Zbiorcze wyniki ankiety satysfakcji uczestników Programu:

Opis wyników analizy ankiet wypełnianych przez uczestników Programu z podziałem na liczbę osób oceniających realizację Programu – bardzo dobrze....., dobrze....., negatywnie..... (jeśli negatywnie należy podać uzasadnienie), najczęściej wyrażane uwagi uczestników programu oraz wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich opinii uczestników programu przedstawionych w ankietach.

5. Środki finansowe wydatkowane na realizację Programu – łącznie:

.....

Podpis Koordynatora Programu

.....

Podpis i pieczęć Dyrektora