

Załącznik Nr 1 do umowy Nr.zawartej
w dniu.....pomiędzy miastem Rzeszów
a

Pieczęć Świadczeniodawcy

Data _____

Wykaz uczestników Programu szczepień przeciwko grypie w 2017 roku.

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia/ choroba przewlekła, obniżony stan odporności	Adres zameldowania	Podpis i pieczęć lekarza kwalifikującego do szczepienia	Data udzielenia świadczenia	Nazwa szczepionki i nr serii

.....

Data i podpis Świadczeniodawcy

Pieczęć Świadczeniodawcy

**Zbiorcze sprawozdanie merytoryczne, statystyczne i finansowe z realizacji „Programu
szczepień przeciwko grypie”
w okresie realizacji od.....do.....2017 r.**

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. Efekty badań przesiewowych:

- 1) liczba osób zaszczepionych przeciw grypie (ogółem).....
w tym:
 - a) liczba pensjonariuszy domów pomocy społecznej.....
 - b) liczba pacjentów zakładów opiekuńczo – leczniczych.....
 - c) liczba osób zaszczepionych według kryterium wiekowego.....
 - d) liczba osób zaszczepionych bez względu na wiek – osób przewlekle chorych lub z niedoborami odporności.....

3. Wyniki ankiety satysfakcji uczestników Programu:

(Opis wyników analizy ankiet wypełnianych przez uczestników Programu, % osób oceniających realizację Programu – bardzo dobrze, dobrze, negatywnie)

.....
.....
.....

4. Środki finansowe wydatkowane na realizację Programu – łącznie:.....

.....

Data i podpis Świadczeniodawcy