Data…………………….. Załącznik Nr 3 do umowy Nr………………….

 zawartej w dniu…………………..pomiędzy

 Miastem Rzeszów a……………………………

……………………………

Pieczęć podmiotu

Zbiorcze sprawozdanie merytoryczne i statystycznez realizacji **Programu profilaktyki raka jelita grubego dla osób od 40 roku życia.**

1. Uczestnicy Programu/frekwencja w Programie/liczba osób które skorzystały z etapu wstępnego Programu /z etapu pogłębionego Programu (łącznie, w okresie realizacji Programu).

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

1. Czasokres wykonywania Programu.

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

1. Cele Programu.

………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...

1. Stopień osiągnięcia celów.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Opis wykonania zadań; liczba wykonanych poszczególnych badań, liczba przeprowadzonych edukacji zdrowotnych i przekazanych ulotek (łącznie, w okresie realizacji Programu).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Efekty Programu (ocena stopnia zainteresowania Programem, ocena Programu na podstawie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Liczba uczestników Programu wymagających dalszej opieki medycznej, rodzaj i ilość stwierdzonych zmian chorobowych, kierowanie do dalszego leczenia (łącznie, w okresie realizacji Programu).

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

1. Ogólna ocena Programu, wnioski.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… ………………………………………..

 Podpis koordynatora Programu Podpis i pieczęć Dyrektora podmiotu