Załącznik Nr 4 do umowy Nr..../2019 zawartej
w dniu..... 2019 r. pomiędzy Miastem
Rzeszów.....

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.....2019 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. 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.

....

Podpis Koordynatora Programu Podpis i pieczęć Dyrektora