

Załącznik Nr 4 do umowy zawartej w dniu.....października 2015 r.  
pomiędzy miastem Rzeszów a.....  
.....

Pieczęć Świadczeniodawcy

**Zbiornicze sprawozdanie merytoryczne i statystyczne z realizacji „Pilotażowego Programu wykrywania zakażeń wirusowego zapalenia wątroby typu C, wśród mieszkańców miasta Rzeszowa”**  
w okresie realizacji Programu od.....do.....2015 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).....

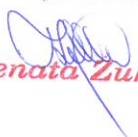
**2. Efekty badań przesiewowych:**

- 1) liczba osób które zgłosiły się na badania .....
- 2) liczba osób skierowanych do lekarza rodzinnego celem dalszej diagnostyki i leczenia specjalistycznego.....
- 3) liczba udzielonych informacji na temat zapobiegania zakażeniom HCV (edukacja uczestników programu).....
- 4) ilość materiałów edukacyjnych (ulotek) przekazanych uczestnikom programu.....
- 5) **ilość wyników negatywnych**.....
- 6) **ilość wyników pozytywnych**.....

**3. Wyniki ankiety satysfakcji uczestników Programu**

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

**Dyrektor Wydziału Zdrowia**

  
**mgr Renata Zukowska**

**Z up. PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA**

  
**Stanisław Sienko**  
**ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA**

Data i podpis Świadczeniodawcy