

Umowa - PROJEKT
Nr

zawarta w dniu 2021 r. w Krośnie pomiędzy:
Gminą Miasto Krosno, zwaną dalej „Zleceniodawcą”,
(adres dla doręczeń: 38-400 Krosno, ul. Lwowska 28a), reprezentowaną przez
Z-cę Prezydenta Miasta Krosna – Bronisława Barana,
przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta Krosna – Marcina Połomskiego
a zwaną dalej „Zleceniobiorcą”,

Umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w wieku 65 lat i więcej na 2021 r.

§ 1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji Program polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w wieku 65 lat i więcej na 2021 r.”, zwany dalej programem na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie z Warunkami Konkursu oraz Ogłoszeniem o Konkursie z dnia lipca 2021 r.
2. W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania następujących działań:
 - 1) **edukacja zdrowotna adresatów:**
 - a) prowadzona przez specjalistę ds. zdrowia publicznego lub promocji zdrowia, pielęgniarkę lub lekarza w formie wykładu online – materiału przygotowanego przez realizatora, publikowanego na stronie internetowej realizatora, a także na stronie internetowej Urzędu Miasta Krosna (tematyka wykładu: etiologia i patogenezę grypy, epidemiologia, rozpoznanie, leczenie, profilaktyka czynna i bierna, szczepienia ochronne, niepożądane odczyny poszczepienne, sposoby na wzmacnianie odporności). Zleceniobiorca jest zobowiązany poddać uczestników wykładów badaniu poziomu wiedzy w przedmiotowym zakresie przy zastosowaniu pre – testu przed prelekcją i post – testu po prelekcji, opracowanych przez Zleceniobiorcę. Należy umieścić przedmiotowe testy przy wykładzie online oraz podać e-mail na który zainteresowane osoby będą przysyłać wypełnione testy. Wraz z sprawozdaniem należy przedstawić analizę liczby osób, które uzyskały co najmniej dobre wyniki dla post – testów w porównaniu z pre – testami dotyczącymi wiedzy z zakresu profilaktyki grypy.
 - b) prowadzona przez pielęgniarkę przed szczepieniem (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki grypy; poinformowanie o pozytywnych skutkach szczepień ochronnych; przekazanie informacji o zasadach postępowania w przypadku pojawienia się niepożądanego odczynu poszczepiennego, w tym o konieczności ponownego zgłoszenia się do poradni POZ w takim przypadku; przekazanie pacjentowi ulotki tematycznej);
 - c) realizowana za pomocą plakatów informacyjnych u realizatora oraz w Urzędzie Miasta Krosna (zachowanie zasad higieny, profilaktyka grypy, zagrożenia wynikające z braku szczepień, sposób postępowania w razie zakażenia minimalizujący ryzyko powikłań).
 - 2) **akcja informacyjna** - powinna być skierowana do mieszkańców miasta Krosna w wieku 65 lat i więcej (np. ulotki, plakaty). Do rozpropagowania informacji o programie Oferent może wykorzystać wsparcie takich podmiotów jak: lokalne media, wybrane podmioty lecznicze, Urząd Miasta Krosna. Wszystkie materiały powinny być opatrzone zapisem z informacją finansowania programu z budżetu

Gminy Miasto Krosno oraz zatwierdzone przez koordynatora z Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krosna.

3) przeprowadzenie szczepień przeciwko wirusowi grypy:

- a) W założeniach programu Zleceniobiorca powinien pozyskać min. 600 osób;
- b) Oferent realizując program i kwalifikując osoby do badań musi wziąć pod uwagę następujące kryteria:

- **kryteria włączenia do programu**, którymi są wiek: 65 lat i więcej oraz zamieszkiwanie na terenie Krosna;
- **kryteria wyłączenia z programu**, tj. Z programu nie mogą korzystać osoby, które w danym sezonie epidemiologicznym zostały zaszczepione oraz te osoby, u których istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonania szczepienia.

- c) zakup czterowalentnej szczepionki przeciwko grypie na dany sezon epidemiologiczny,
 - d) telefoniczna konsultacja i rejestracja pacjenta do lekarza,
 - e) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia na podstawie załącznika nr 1 do umowy,
 - f) podanie szczepionki przez osoby z kwalifikacjami pielęgniarskimi, posiadające szkolenie uprawniające do wykonywania szczepień;
 - g) poinformowanie beneficjentów o postępowaniu w razie wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz potwierdzenie wykonania szczepienia na podstawie załącznika nr 2 do umowy,
 - h) prowadzenie ewidencji uczestników programu w formie papierowej według wzoru określonego przez Zamawiającego, stanowiącego załącznik nr 3 do umowy.
- 4) Przekazanie na zakończenie udziału w programie ankiet satysfakcji pacjenta, należy przedłożyć analizę wyników ankiet (ilościowe i procentowe odniesienie do wszystkich odpowiedzi).

5) Przygotowanie dokumentacji z realizacji Programu, w tym sporządzanie sprawozdań według wytycznych Zleceniodawcy oraz przygotowanie sprawozdania końcowego:

- a) sporządzenie sprawozdania z zakresu zgłaszalności do programu, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do umowy;
- b) Zleceniobiorca zobowiązuje się do złożenia sprawozdania końcowego ze zrealizowania programu. Sprawozdanie Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć do 30 dni od zakończenia roku kalendarzowego, w którym program polityki zdrowotnej był realizowany, na formularzu stanowiącym załącznik nr 6 do umowy.
- c) analiza jakości udzielanych świadczeń na podstawie wyników ankiety satysfakcji uczestników;
- d) ocena efektywności programu na podstawie analizy wskazanych mierników efektywności w sprawozdaniu rocznym.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać czynności określone w § 1 ust. 2 pkt 3, 4 i 5 po przyjęciu od uczestnika programu oświadczenia o zgodzie na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie danych osobowych i wprowadzanie ich do systemów informatycznych w zakresie realizacji i rozliczenia programu, a także po przekazaniu uczestnikowi programu klauzuli informacyjnej, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej dotyczącej realizowanego zadania, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;

- 2) realizacji programu z należytą starannością zgodnie ze stanem aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej i poszanowaniem praw pacjenta;
- 3) umożliwienia, w każdym czasie, przedstawicielom Zleceniodawcy przeprowadzenia kontroli w zakresie przedmiotu umowy, po wcześniejszym wydaniu zgody kontrolującym na przetwarzanie danych osobowych osób biorących udział w programie – na potrzeby związane z jego realizacją i rozliczeniem;
- 4) udzielania na żądanie Zleceniodawcy pisemnych informacji o przebiegu oraz zaawansowaniu wykonania zadania;
- 5) dostarczania wzorów dokumentów przekazywanych uczestnikom bądź też treści informacji podawanych do wiadomości publicznej celem konsultacji ze Zleceniodawcą;
- 6) przekazania Zleceniodawcy pisemnej informacji o rozpoczęciu realizacji zadania;
- 7) pisemnego powiadomienia Zleceniodawcy o każdym zdarzeniu mającym wpływ na termin lub zakres umowy, do 7 dni od zaistnienia zdarzenia.

§ 3

1. Środki przekazane na realizację programu polityki zdrowotnej przeznaczone będą wyłącznie na finansowanie świadczeń objętych umową oraz wszelkich czynności i działań, niezbędnych do ich wykonania.
2. Zleceniobiorca nie może pobierać od Uczestników jakichkolwiek opłat za udział w programie polityki zdrowotnej. Wszelkie świadczenia udzielane Uczestnikowi wykraczające poza program polityki zdrowotnej nie będą finansowane przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do informowania w wydawanych przez siebie materiałach oraz podczas wykonywania świadczeń, w tym w miejscu ich realizacji o finansowaniu programu przez Gminę Miasto Krosno.
4. Zleceniobiorca, poza czynnościami wskazanymi w ofercie, nie jest uprawniony do powierzenia wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 4

Zleceniobiorca oświadcza, że:

- 1) osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 2) sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu będzie zgodny ze złożoną ofertą stanowiącą integralną część umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca wyznacza jako osobę koordynującą sprawy związane z wykonywaniem przedmiotu umowy.
2. Osobą wyznaczoną do koordynacji spraw związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy ze strony Zleceniodawcy jest Pani Monika Szymbara – pracownik Wydziału Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krosna.

§ 6

1. Za wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
 - a) wartości jednostkowej za opracowanie i przeprowadzenie wykładu online wchodzącego w skład edukacji zdrowotnej, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) ppkt a) tj. zł brutto (słownie: złotych),
 - b) iloczynu liczby osób, którym wykonano szczepienie przeciwko wirusowi grypy, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) i wartości jednostkowej za wykonanie w/w szczepienia tj. złotych dla 1 osoby brutto (słownie: złotych).

2. Zleceniodawca na realizację programu polityki zdrowotnej określonego w § 1 ust. 1 planuje przeznaczyć kwotę 45 000 zł brutto.
3. Całkowity koszt zaplanowany przez Zleceniodawcę na realizację programu polityki zdrowotnej może ulec zmniejszeniu w przypadku uczestnictwa w tym programie mniejszej niż zaplanowana liczba Uczestników.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo – księgowej środków otrzymanych na realizację zadania zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2019 r. poz. 351) w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
5. Przekazanie środków finansowych nastąpi w terminie do 21 dni od daty wystawienia przez Zleceniobiorcę faktury za wykonany przedmiot umowy, na wskazany rachunek bankowy, po przeprowadzeniu kontroli przez Zleceniodawcę oraz po dostarczeniu Zleceniodawcy następujących dokumentów:
 - 1) faktury za wykonany przedmiot umowy w terminie 7 dni od daty wystawienia,
 - 2) oświadczenia, że przedmiot umowy został wykonany, a wykaz osób objętych programem znajduje się w dokumentacji Zleceniobiorcy,
 - 3) rejestru pacjentów objętych świadczeniami wg zał. Nr 1 do umowy w terminie 14 dni po zakończeniu realizacji umowy.
7. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość weryfikacji dokumentów określonych w ust. 5 i przekazania środków finansowych określonych w ust. 2 do wysokości zweryfikowanych kwot.
8. Należność z tytułu realizacji przedmiotu umowy wypłacona będzie przez Zleceniodawcę na rachunek bankowy Zleceniobiorcy.....

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Zleceniodawcę zamówienia, a dotyczącej:
 - 1) sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, dostępności świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
 - 2) stosowania procedur diagnostycznych i profilaktycznych pod względem obowiązujących standardów,
 - 3) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
 - 4) dokonywania specyfikacji kosztów udzielanych świadczeń i należności za ich wykonanie.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zleceniodawcy podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
4. Kontrole dokumentacji medycznej i jakości świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby upoważnione przez Zleceniodawcę.

§ 8

1. Umowa zawarta została na czas określony, tj. od dnia 2021 r. do dnia 10 grudnia 2021 r.
2. Termin wykonania zadania, o którym mowa w § 1 ust. 1 ustala się na dzień:
 - 1) rozpoczęcie zadania – od dnia przedłożenia harmonogramu realizacji Programu,
 - 2) zakończenie realizacji zadania – do dnia 10 grudnia 2021 r.
3. W terminie do 3 dni od dnia podpisania umowy Zleceniobiorca przedstawi do zaakceptowania Zleceniodawcy harmonogram realizacji Programu.

§ 9

Oprócz wypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu cywilnego stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy:

1. Zleceniobiorcy w przypadku gdy Zleceniodawca zawiadomi Zleceniobiorcę, iż nie będzie w stanie realizować swoich obowiązków wynikających z umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie do dnia określonego w § 8 ust. 2 pkt 2).
2. Zleceniodawcy w przypadku gdy:
 - 1) Zleceniobiorca bez uzasadnionych przyczyn nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy w terminie 7 dni, licząc od dnia podpisania umowy. Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie do 30 dni od 8 dnia licząc od dnia podpisania umowy,
 - 2) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie do 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, a Zleceniobiorca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy,
 - 3) Zleceniobiorca bez uzasadnionych przyczyn przerwał realizację umowy. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
 - 4) Zleceniobiorca realizuje umowę niezgodnie z Programem o którym mowa w § 1 ust. 1, ogłoszeniem lub warunkami konkursu lub nienależycie wykonuje swoje inne zobowiązania wynikające z umowy. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn określonych w ust. 1 lub ust. 2 Zleceniobiorca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno zawierać uzasadnienie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy, uznaje się również przesyłkę poleconą wysłaną na adres Zleceniobiorcy, dwukrotnie awizowaną.
5. Strony oświadczają iż odstąpienie od umowy ma skutek ex nunc i pomimo odstąpienia od umowy wiążą je postanowienia dotyczące kar umownych w odniesieniu do zakresu umowy zrealizowanego lub którego realizacja miała nastąpić przed odstąpieniem.

§ 10

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego łamania przez Zleceniobiorcę przepisów prawa lub narażenia w trakcie wykonywania przedmiotu umowy uczestników Programu na utratę zdrowia lub życia.
3. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1 lub ust. 2 Zleceniobiorca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Rozwiązanie umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1 lub ust. 2 następuje z dniem doręczenia Zleceniobiorcy stosownej informacji na piśmie. Za doręczenie informacji o rozwiązaniu umowy, uznaje się również przesyłkę poleconą wysłaną na adres Zleceniobiorcy, dwukrotnie awizowaną.

§ 11

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniodawcy kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) zwłoki w ustalonym przez strony umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania lub terminie wynikającym z harmonogramu realizacji zadania w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
 - 2) zwłoki w realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z terminem określonym w § 8 ust. 2 pkt 2) w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
 - 3) odstąpienia lub rozwiązania umowy z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego.
2. Strony przyjmują że dla celów obliczania wysokości kar umownych wartością wynagrodzenia umownego jest kwota 45 000 zł.
3. Jeżeli zastrzeżone kary umowne nie pokryją poniesionej szkody to Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 12

Zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową obowiązywać będą postanowienia Kodeksu cywilnego.

§ 14

Wszelkie spory zaistniałe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy i jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

**Zaświadczenie o przeprowadzonym lekarskim badaniu kwalifikacyjnym w „Programie
szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w wieku 65 lat i
więcej na lata 2021-2023”**

(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

W wyniku przeprowadzonego w dniu o godz. lekarskiego badania
kwalifikacyjnego zaświadcza się, że:

u Pana/i urodzonego/ej w dniu
zamieszkałego/ej

W
nr PESEL*

stwierdzono brak przeciwwskazań do przeprowadzenia szczepienia ochronnego przeciw grypie

stwierdzono następujące przeciwwskazania do przeprowadzenia szczepienia ochronnego przeciw
grypie:

.....
.....

DODATKOWE UWAGI LUB ZALECENIA LEKARZA:

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

....., dnia
(miejscowość) *(data)*

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* lub nr dokumentu tożsamości – w przypadku osób nieposiadających nr PESEL

Karta uodpornienia uczestnika „Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w wieku 65 lat i więcej na lata 2021-2023”

I. Dane uczestnika

Nazwisko		Data urodzenia
Imię	 / /
Nr PESEL *		(dzień/miesiąc/rok)

II. Zgoda na wykonanie szczepienia

Zostałam/em poinformowana/y o przeciwwskazaniach do wykonania szczepienia, dających się przewidzieć następstwach i powikłaniach, zwiększeniu ryzyka zdrowotnego w przypadku niewykonania szczepienia, możliwości wystąpienia negatywnego odczynu poszczepiennego, który może powstać mimo prawidłowego wykonania szczepienia. Udzieliłem pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał mi w trakcie wywiadu lekarskiego odnośnie stanu zdrowia, przyjmowanych leków, oraz przebytych urazów i zabiegów. Oświadczam, że podczas przeprowadzonego ze mną wywiadu oraz badania lekarskiego nie zataiłam / nie zataiłem istotnych informacji dotyczących stanu mojego zdrowia. Informacja przekazana mi przez lekarza była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała. W trakcie rozmowy z lekarzem miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego postępowania. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym tekstem i **wyrażam zgodę na wykonanie szczepienia przeciw grypie.**

.....
(data i podpis pacjenta)

III. Potwierdzenie wykonania szczepienia

Nazwa preparatu	Nr serii szczepionki / dawka	Miejsce podania	Data i godzina wykonania szczepienia	Podpis osoby wykonującej szczepienie

Załącznik Nr 3 do umowy zawartej w dniu2021 r.
pomiędzy Gminą Miasto Krosno
a

Ewidencja pacjentów objętych świadczeniami w ramach Programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w wieku 65 lat i więcej na lata 2021-2023”

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Data udzielenia świadczenia

.....
Podpis i pieczęć Zleceniobiorcy

ANKIETA

dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń (badanie anonimowe)

1. Jak oceniasz swój poziom satysfakcji z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. "Profilaktyczne szczepienia przeciwko grypie dla mieszkańców miasta Krosna w wieku 65 lat i więcej":

a) poziom wiedzy o oczekiwanych efektach zdrowotnych (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

b) poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepienia (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

c) poziom zadowolenia z uczestnictwa w programie i objęcia programem szczepień (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

2. Jak oceniasz jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach programu:

a) terminowość wykonania szczepień (proszę postawić znak X przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	

5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

b) poziom usług lekarskich (badania przed szczepieniem) (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

c) poziom usług pielęgniarskich (podanie szczepienia) (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

1- bardzo słabo	
2- słabo	
3- dostatecznie	
4- dobrze	
5- wysoko	
6- bardzo wysoko	

3. Czy uważasz, że realizacja tego typu programu jest potrzebna (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

TAK	
NIE	

4. Czy w przyszłości wzięłbyś udział w tego typu programie polityki zdrowotnej (proszę postawić znak **X** przy właściwej odpowiedzi)

TAK	
NIE	

5. Jakie są Twoje potrzeby w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej na terenie Gminy Miasto Krosno?

**Roczne sprawozdanie merytoryczne, statystyczne i finansowe z realizacji „Programu
szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w wieku 65 lat i
więcej na lata 2021-2023” (wzór)**

za okres 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. Efekty szczepień przeciw grypie:

- 1) liczba osób zaszczepionych przeciw grypie (ogółem).....
- 2) liczba osób niezakwalifikowanych do szczepień z powodu przeciwwskazań zdrowotnych stwierdzonych podczas badania lekarskiego (ogółem):
.....

3. Miesięczne 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 w zakresie jakości programu oraz wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich opinii uczestników programu przedstawionych w ankietach.

4. Środki finansowe wydatkowane na realizację Programu – łącznie:

.....
Podpis Koordynatora Programu

.....
Podpis i pieczęć Dyrektora Podmiotu

**Sprawozdanie końcowe realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu
pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Krosna w
wieku 65 lat i więcej na lata 2021- 2023”**

Nazwa i adres podmiotu	Sprawozdanie z przeprowadzonych procedur w ramach programu za okres sprawozdawczy od do	Adresat: Urząd Miasta Krosno
		Sprawozdanie należy przekazać w terminie do 10.01.2022 r.

Liczba uczestników wykładów z zakresu edukacji zdrowotnej	liczba osób, które uzyskały co najmniej dobre wyniki dla post – testów w porównaniu z pre – testami dotyczącymi wiedzy z zakresu profilaktyki grypy	Liczba osób zaszczepionych	Liczba osób niezakwalifikowanych z powodu przeciwwskazań zdrowotnych

....., dnia

(miejsowość)

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)