

Załącznik Nr 2
do umowy nr
z dnia

Sprawozdanie merytoryczne z realizacji programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób w wieku 65 lat i więcej w Gminie Miejskiej Pruszcz Gdański w latach 2021 – 2025”, realizowanego w roku 2021.

.....
/nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program/

Na mocy umowy nr zawartej w dniu,
dotyczącej realizacji w 2021 r. programu polityki zdrowotnej pn.: „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób w wieku 65 lat i więcej w Gminie Miejskiej Pruszcz Gdański w latach 2021 – 2025” informuję, że:

- do programu w okresie od do
zgłosiło się mieszkańców miasta Pruszcz Gdański,
- program realizowany był w następujących placówkach opieki zdrowotnej:
.....
.....
- program realizowało lekarzy, pielęgniarek,
- liczba wykonanych badań kwalifikacyjnych do szczepień
- liczba osób zakwalifikowanych do szczepień
- liczba zaszczepionych osób
- liczba osób chętnych, które nie zostały zaszczepione z powodu wyczerpania limitu środków finansowych zaplanowanych w budżecie lub braku wystarczającej ilości szczepionek dostępnych na rynku
- liczba osób ze stwierdzonym przeciwskazaniem do szczepień
- liczba niepożądanych odczynów poszczepiennych
- informacja dotycząca powodów niezakwalifikowania do szczepienia w ramach programu
.....
- wnioski na przyszłość (dotyczące zachorowalności, stanu zdrowia ludności, potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych)
.....
.....
- uwagi:
.....

....., dnia

/miejsowość/

/data/

.....
/podpis Wykonawcy/