**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia**

...................................... Miejscowość, dnia …......................

pieczęć instytucji

**Sprawozdanie częściowe za okres od …………..do ………….. z realizacji ,,Programu polityki zdrowotnej wczesnego wykrywania raka płuca wśród mieszkańców Powiatu Kwidzyńskiego na lata 2022-2025".**

**I. Sprawozdanie merytoryczne z realizacji Zadania**

1. Opis działań promocyjnych.
2. Informacja o liczbach uzyskanych w kwartale sprawozdawczym, w tym:
3. liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie,
4. liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów),
5. liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały z udziału w programie w trakcie jego realizacji,
6. liczba osób, które uczestniczyły w szkoleniach dla personelu medycznego, z podziałem na zawody medyczne,
7. liczba świadczeniobiorców, którzy zostali poddani działaniom edukacyjno – informacyjnym,
8. liczba świadczeniobiorców, którzy skorzystali z badania NDTK,
9. liczba świadczeniobiorców, którzy wzięli udział w lekarskiej wizycie podsumowującej;
10. informacja o problemach jakie wystąpiły w związku z realizacją Programu, wskazanie wraz z opisem krytycznych aspektów, przez które w danym kwartale realizacja Programu była utrudniona/wstrzymana. W przypadku niepełnej realizacji Zadania – uzasadnienie dlaczego tak się stało.

**II. Sprawozdanie statystyczno - finansowe z realizacji Zadania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy [zł] | Rodzaj miary | Koszt całkowity [zł] |
| I. | **Koszt prowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych dla uczestników w tym:** | | | | |
| przygotowania i przeprowadzenia szkoleń dla personelu medycznego*\** |  |  | sztuka |  |
| II. | **Koszt kampanii informacyjno-promocyjnych, w tym:** | | | |  |
| plakaty*\**, |  |  | sztuka |  |
| ulotki*\**, |  |  | sztuka |  |
| III. | **Koszt badań przesiewowych, w tym:** | | | |  |
| badanie NDTK\* |  |  | osoba |  |
| konsultacja lekarska\* |  |  | osoba |  |
| **Ogółem** | | | | |  |

*\*Planowana liczba badań NDTK musi być spójna z liczbą osób, u których w okresie realizacji Programu oferent wykona wszystkie etapy badania przesiewowego. W cenę jednostkową poszczególnych etapów badań przesiewowych należy wkalkulować wszelkie koszty związane z ich organizacją i realizacją, w tym: m.in. koszty badania ankietowego, materiałów biurowych itp*.

Sprawozdanie powinno zawierać informację wynikające z zapisów § 2 ust 4 lit. a Umowy.

**Załączniki do sprawozdania:**

a. lista uczestników badań (imię i nazwisko, PESEL, wiek, miejsce zamieszkania, gmina),

b. zgoda na udział w Zadaniu wraz z klauzulą RODO

……………………………. ………………………………… Miejscowość i data Pieczęć i podpis Realizatora / Zleceniobiorcy

Zatwierdzenie sprawozdania: data …………………..

Pieczęć i podpis ZLECENIODAWCY: ……..……….…………