

(pieczęć Realizatora)

CZĄSTKOWE SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

z realizacji programu polityki zdrowotnej „Profilaktyka uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych dla mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg na lata 2022–2023”

w okresie od do

określonego w umowie nr WS.....2022

zawartej w dniu2022 r pomiędzy

Gminą Miasto Kołobrzeg

aKRS.....

(nazwa Realizatora(-ów), siedziba, nr Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji)

Część I. Stopień realizacji celu głównego i celów szczegółowych:

1. Cel główny programu polityki zdrowotnej:

Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy z zakresu zachowań prozdrowotnych, czynników ryzyka i działań profilaktycznych dotyczących uzależnień od substancji psychoaktywnych, obejmującej zagadnienia teoretyczne i praktyczne wśród 10 % uczestników programu.

a) stopień realizacji celu głównego:

.....

b) zidentyfikowane zagrożenia realizacji celu głównego:

.....

2. Cele szczegółowe programu polityki zdrowotnej:

1) Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród co najwyżej 10 % personelu medycznego w zakresie działań profilaktycznych i komunikacji z pacjentem, u którego stwierdzono obecność uzależnień od substancji psychoaktywnych.

2) Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród co najwyżej 10 % świadczeniobiorców w zakresie zachowań prozdrowotnych, czynników ryzyka i działań profilaktycznych dotyczących uzależnień od substancji psychoaktywnych.

3) Zwiększenie liczby palaczy decydujących się na ograniczenie lub zaprzestanie palenia tytoniu o co najwyżej 5 % w stosunku do wszystkich uczestników programu.

a) stopień realizacji pierwszego celu szczegółowego:

.....

b) zidentyfikowane zagrożenia realizacji pierwszego celu szczegółowego:

.....

c) stopień realizacji drugiego celu szczegółowego:

.....

d) zidentyfikowane zagrożenia realizacji drugiego celu szczegółowego:

.....

e) stopień realizacji trzeciego celu szczegółowego:

.....

f) zidentyfikowane zagrożenia realizacji trzeciego celu szczegółowego:

Część II. Wydatki poniesione na działania informacyjno-reklamowe promujące PPZ.

Rodzaj działania	Opis osiągniętych rezultatów	Nazwa kontrahenta	Numer rachunku lub faktury	Kwota wydatku	Data zapłaty

Uwagi i informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości dokonania wydatków:

Część IV. Wydatki poniesione na działania edukacyjne dla dzieci, i ich rodziców.

Rodzaj działania	Opis osiągniętych rezultatów	Imię i nazwisko wykonawcy	Numer rachunku lub faktury, pozycja w liście płac	Kwota wydatku	Data zapłaty

Uwagi i informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości dokonania wydatków:

Część V. Zarządzanie projektem, działania monitorująco-ewaluacyjne

Rodzaj działania	Opis osiągniętych rezultatów	Imię i nazwisko wykonawcy	Numer rachunku lub faktury, pozycja w liście płac	Kwota wydatku	Data zapłaty

Uwagi i informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie prawidłowości dokonania wydatków:

Część VI. Dodatkowe informacje od Realizatora:

Załączniki:

1.

2.

3.

Oświadczam, że:

- 1) Od daty zawarcia umowy nie zmienił się mój status prawny.
- 2) Wszystkie podane w niniejszym sprawozdaniu informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Kołobrzeg,

.....

podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Realizatora