

**RAPORT KOŃCOWY  
Z  
REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Data wpływu:..... Sygn. akt: .....
wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

..... ..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	<b>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</b>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	<b>Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)</b>
Przewidywany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: Lata 2012-2020	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 1 września 2012 r.– 31 stycznia 2021 r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: <sup>1)</sup> <b>Cel ogólny Programu:</b> Zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy u kobiet poprzez przeprowadzenie edukacji zdrowotnej oraz wykonanie szczepień ochronnych szczepionką przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego w populacji 12 letnich dziewczynek, mieszkanek Kielc <b>Cele szczegółowe programu:</b> 1. Edukacja w zakresie promowania zachowań prozdrowotnych rodziców oraz młodzieży szkolnej w wieku 12 lat (dziewcząt i chłopców) w zakresie ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową, w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego. 2. Zapoznanie rodziców z działaniem szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz uzyskanie zgody na wykonanie zabiegu podania 3 dawek szczepionki. 3. Objęcie profilaktyką pierwotną poprzez populacyjne szczepienia ochronne przeciwko wirusowi	

<sup>1)</sup> Należy opisać, czy założony cel główny oraz cele szczegółowe zostały osiągnięte oraz w jakim stopniu nastąpiła realizacja poszczególnych celów ze wskazaniem przyczyn, dla których niemożliwa była ewentualna pełna realizacja. Opis stopnia realizacji celów powinien uwzględniać informacje na temat wartości mierników efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.

brodawczaka ludzkiego (HPV) populacji 12-letnich dziewcząt, ukierunkowaną na wzrost wiedzy o sposobach ochrony zdrowia przed zakażeniami.

4. Edukacja w stosunku do matek dziewczynek o konieczności regularnego wykonywania badań cytologicznych.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:<sup>2)</sup>

- 1) zakup szczepionek (początkowo dwu, cztero i dziewięciowalentnych) przeciwko wirusowi HPV- zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
- 2) wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV u dziewcząt zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia,
- 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV oraz w stosunku do matek o konieczności regularnego wykonywania badań cytologicznych,
- 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej zasadność szczepień oraz rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
- 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody rodziców na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Kielce.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:<sup>3)</sup>

### **Rok 2012**

W ramach programu zaszczepiono 830 dziewczynek z rocznika 2000. Zorganizowano konferencję - Profilaktyka zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), szkolenie na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst oraz spotkania edukacyjne z rodzicami na temat wirusa HPV. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce.

<sup>2)</sup> Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej

<sup>3)</sup> W zakresie monitorowania, w przypadku programów polityki zdrowotnej, których realizację rozpoczęto w dniu 30 listopada 2017 r. lub po tym dniu, należy wskazać liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej, a także liczbę osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów), liczbę osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W przypadku programów, których realizację rozpoczęto przed dniem 30 listopada 2017 r., dane wskazane w zdaniu poprzedzającym należy podać, o ile są dostępne. Należy opisać wyniki przeprowadzonej oceny jakości, w tym przedstawić zbiorcze wyniki, np. wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników programu polityki zdrowotnej ankiet satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej. W przypadku programów polityki zdrowotnej, dla których okres realizacji został określony na czas dłuższy niż jeden rok, powinno się przedstawić wyniki monitorowania z podziałem na poszczególne lata realizacji. W zakresie ewaluacji należy ustosunkować się do efektów zdrowotnych uzyskanych i utrzymujących się po zakończeniu programu polityki zdrowotnej, m. in. na podstawie wcześniej określonych mierników efektywności odpowiadających celom programu polityki zdrowotnej.

**Rok 2013**

W ramach programu zaszczepiono 1878 dziewczynek z rocznika 2000 i 2001. Zorganizowano szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce

**Rok 2014**

W ramach programu zaszczepiono 1412 dziewczynek z rocznika 2001 i 2002. Zorganizowano szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst oraz spotkania edukacyjne z rodzicami na temat wirusa HPV. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce

**Rok 2015**

W ramach programu zaszczepiono 1574 dziewczynki z rocznika 2002 i 2003. Zorganizowano szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce .

**Rok 2016**

W ramach programu zaszczepiono 502 dziewczynki z rocznika 2003 i 2004. Zorganizowano konferencję – Sukcesy samorządowych programów zdrowotnych w poprawie dostępności do szczepień w województwie świętokrzyskim oraz szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce .

**Rok 2017**

W ramach programu zaszczepiono 977 dziewczynek z rocznika 2004 i 2005. Zorganizowano szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst oraz spotkania edukacyjne z rodzicami na temat wirusa HPV. Zorganizowano konferencję – Poprawa dostępności do szczepień ochronnych w programach programów polityki zdrowotnej jednostek samorządu terytorialnego Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce.

**Rok 2018**

W ramach programu zaszczepiono 753 dziewczynki z rocznika 2005 i 2006. Zorganizowano szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce .

**Rok 2019**

W ramach programu zaszczepiono 499 dziewczynki z rocznika 2006 i 2007. Zorganizowano

szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce.

### **Rok 2020**

W ramach programu zaszczepiono 277 dziewczynek z rocznika 2006 i 2007. Program był kontynuowany w stosunku do dziewczynek które już rozpoczęły szczepienia. Zorganizowano szkolenie z realizatorami na temat poprawy dostępności do szczepień ochronnych w ramach programów polityki zdrowotnej jst. Wszystkie zaszczepione dziewczynki zamieszkiwały na terenie Gminy Kielce.

Realizacja programu została zakończona ze względu na ujęcie od 2021 roku szczepień przeciwko HPV w Narodowej Strategii Onkologicznej.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>4)</sup> <b>116.200,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2012</b>		
Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	116.200,00	
2.		
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>116.200,00 zł w 2012 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>6)</sup> <b>140 zł- koszt 1 dawki szczepienia /420 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat szczepienia 3 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>7)</sup>		Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>8)</sup>
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej)

<sup>4)</sup> W przypadku realizacji programu polityki zdrowotnej w raporcie końcowym z realizacji programu polityki zdrowotnej należy przedstawić informację dla każdego kalendarzowego roku realizacji programu polityki zdrowotnej.

<sup>5)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

<sup>6)</sup> Należy przedstawić poniesione koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu polityki zdrowotnej, tam gdzie każdemu oferowany był dokładnie ten sam zakres interwencji. W programach złożonych, zakładających wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

<sup>7)</sup> Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

<sup>8)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „*nie podejmowano*”

<sup>9)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej <b>262.920,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2013</b>		
Źródło finansowania <sup>1)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	262.920,00	
2.		
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>262.920,00 zł w 2013 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>140 zł- koszt 1 dawki szczepienia /420 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat szczepienia 3 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej)
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej)

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>197.680,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2014</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	197.680,00	
2.		

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej **11.600,00 zł w 2014 roku**

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej **140 zł- koszt 1 dawki szczepienia /420 – koszt szczepienia jednej dziewczynki**. Schemat szczepienia 3 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej	Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem 1: -	Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2: -	Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -	Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>

Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej)
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej)

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>220.360,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2015</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	220.360,00	
2.		

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>220.360,00 zł w 2015 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>140 zł- koszt 1 dawki szczepienia /420 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat szczepienia 3 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej	Opis podjętych działań modyfikujących:	
Problem 1: -	Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>	
Problem 2: -	Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>	
Problem 3: -	Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>	
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej



Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej <b>65.260 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2016</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	11.600,00	
2.		
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>65.260,00 zł w 2016 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>130 zł- koszt 1 dawki szczepienia /390 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat 3 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>127.010,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2017</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	89.010,00	
2. dofinansowanie ze Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ	38.000,00	
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>127.010 zł w 2017 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>130 zł- koszt 1 dawki szczepienia /390 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat 3 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>1)</sup>
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <b>nie podejmowano</b>
Problem 2: -		Działanie modyfikujące: <b>nie podejmowano</b>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <b>nie podejmowano</b>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>190.710,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2018</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	141.710,00	
2. dofinansowanie ze Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ	49.000,00	
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>11.600,00 zł w 2018 roku</b>		
<p>Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>130 zł- koszt 1 dawki szczepienia dla dziewczynek z 2005 roku/390 zł– koszt szczepienia jednej dziewczynki. Schemat 3 dawkowy oraz 340 zł- koszt 1 dawki szczepienia dla dziewczynek z 2006 roku/680 zł– koszt szczepienia jednej dziewczynki. Schemat 2 dawkowy.</b> Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.</p>		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2:-		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>169.660,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2019</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	169.660,00 zł	
2.		
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>169.660,00 zł w 2019 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>340 zł- koszt 1 dawki szczepienia /680 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat 2 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>94.180,00 zł</b>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>2020</b>		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. środki własne	94.180,00	
2.		
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>94.180,00 zł w 2020 roku</b>		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <b>340 zł- koszt 1 dawki szczepienia /680 – koszt szczepienia jednej dziewczynki</b> . Schemat 2 dawkowy. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. badanie lekarskie, zakup szczepionek wykonanie szczepionek, przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej, utylizację zużytego sprzętu i inne.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem 1: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 2: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Problem 3: -		Działanie modyfikujące: <i>nie podejmowano</i>
Miejscowość: Kielce	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej