

BrM. 0012. 3.10.2020



B U R M I S T R Z O L E C K A

Plac Wolności 3, 19-400 Olecko  
tel.: 87 520 21 68, fax.: 87 520 25 58  
www.olecko.pl, [um@um.olecko.pl](mailto:um@um.olecko.pl)

WPLYNĘŁO  
dnia 27 PAZ 2020 *zrb*

Olecko, 27 października 2020 r.

SZB.8030.2.2.2020

SZB.8030.1.3.2020

**Pani  
Janina Anuszkiewicz  
Przewodnicząca Komisji Polityki Prorodzinnej,  
Ochrony Zdrowia i Bezpieczeństwa**

W załączniku przekazuję pismo Starostwa Powiatowego w Olecku, dotyczące realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019-2024 w powiecie oleckim”, a także „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018-2022”.

Proszę o wyrażanie opinii w zakresie ewentualnego finansowania programów ze środków budżetu gminy w roku 2021.

BURMISTRZ  
*Katarzyna Sobczak*

Prowadzący sprawę:  
**WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH, ZDROWIA I BEZPIECZEŃSTWA**  
Ewa Zalewska-Drozd – Kierownik Wydziału  
Tel. 87 520 12 32  
E-mail: [edrozd@olecko.eu](mailto:edrozd@olecko.eu)



email, esesja - 28.10.2020 *zrb*

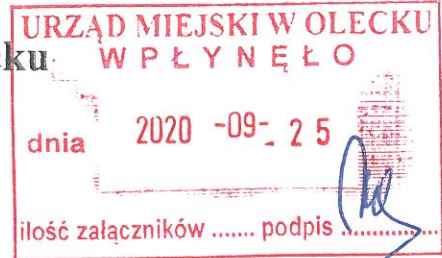
p. A. Trus-Miko  
25.09.2020

S2B. 8030.1.3.2020



## Starostwo Powiatowe w Olecku

19-400 Olecko, ul. Kolejowa 32  
tel. 87 520 24 75, fax 87 520 32 19  
e-mail: starostwo@powiat.olecko.pl  
www.powiat.olecko.pl www.egoturystyka.pl



**POWIAT OLECKI**  
19-400 Olecko, ul. Kolejowa 32

Szanowny Pan  
Karol Sobczak  
Burmistrz Olecka

25 WRZ 2020

S2B yll

23152/2c

OR. 8030.32.2020

Olecko, dn. 24 września 2020 r.

Biorąc pod uwagę oczekiwania mieszkańców, zapraszam do dalszej wspólnej realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019 - 2024 w powiecie oleckim”. Proponuję objęcie w 2021 r. szczepieniem **86** dziewcząt urodzonych w 2007 r., zamieszkałych na terenie **Gminy Olecko**. W załączeniu przesyłam planowany koszt realizacji programu w 2021 r.

W związku z powyższym, proszę o zabezpieczenie w **budgetzie Państwa Gminy** na **2021 rok** środków w kwocie **28.896,00 zł** na realizację tego zadania, oraz o podpisanie **do dnia 1 lutego 2021 r.** umowy o współfinansowanie, tj. udzielenie pomocy finansowej Powiatowi Oleckiemu na realizację w/w programu (projekt umowy w załączeniu).

W przypadku, kiedy do dnia **1 lutego 2021 r.** nie wpłynie do Starostwa Powiatowego w Olecku podpisana umowa, dotycząca wspólnej realizacji programu zdrowotnego, to będzie oznaczało, że Gmina rezygnuje ze współfinansowania programu w 2021 r.

Po podpisaniu umów z gminami w wyżej wymienionym terminie, tj. zabezpieczeniu środków na realizację programu zostanie ogłoszony konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019 - 2024 w powiecie oleckim”, w tym szczepień profilaktycznych przeciw wirusowi HPV typ 6, 11, 16, 18 – dla dziewcząt zamieszkałych na terenie Powiatu Oleckiego.



## Starostwo Powiatowe w Olecku

19-400 Olecko, ul. Kolejowa 32

tel. 87 520 24 75, fax 87 520 32 19

e-mail: starostwo@powiat.olecko.pl

www.powiat.olecko.pl www.egoturystyka.pl

---

**Ogłoszony konkurs będzie dotyczył wykonania szczepień dla dziewcząt 14 – letnich, na terenie tylko tych gmin, które podpiszą umowę z Powiatem Oleckim o współfinansowanie programu.**

Zabezpieczenie środków w budżetach gmin oraz podpisanie umowy do dnia 1 lutego 2021 r. umożliwi właściwą realizację tego zadania, tj. zgodnie z załączonym harmonogramem.

Jednocześnie informuję, że realizując wspólnie z gminami program zdrowotny uważnie słuchaliśmy uwag mieszkańców (rodziców/opiekunów) i starałem się je wszystkie wdrożyć.

Rodzice prosili również, aby informacja o bezpłatnych szczepieniach była przekazana dużo wcześniej, tzn. podczas organizowanych zebrań w szkołach. Uzasadniali to tym, iż potrzebują więcej czasu na badania i konsultacje ze specjalistami (w przypadku, gdy dzieci chorują na choroby przewlekłe czas oczekiwania na wizytę u specjalisty trwa nawet kilka tygodni lub miesięcy).

Biorąc pod uwagę powyższą prośbę rodziców, uprzejmie proszę, aby w przypadku kiedy gmina podejmie decyzję o włączeniu się w realizację programu zdrowotnego, poinformowała rodziców poprzez szkoły o planowanych działaniach w zakresie szczepień przeciw wirusowi HPV.

Dziękuję za dotychczasową dobrą współpracę w zakresie realizowanego programu.

**Z poważaniem**

**STAROSTA**  
*Marian Swierszcz*  
**Marian Swierszcz**

Planowany koszt realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019 - 2024 w powiecie oleckim” w 2021 roku

Nazwa kosztu	FINANSOWANIE					
	Gmina (70 % kosztu)			Powiat		RAZEM (zł)
	Olecko 86 os.	Kowale Oleckie 20 os.	Świątajno 17 os.	Wieliczki 14 os.	Powiat Olecki 137 os.	
Koszt szczepionki oraz usługi (zł)	28.896,00	6.720,00	5.712,00	4.704,00	19.728,00 (30% kosztu)	65.760,00
Koszt kampanii informacyjno - edukacyjnej	0	0	0	0	10.000,00 (100% kosztu)	10.000,00
<b>RAZEM (zł)</b>	<b>28.896,00</b>	<b>6.720,00</b>	<b>5.712,00</b>	<b>4.704,00</b>	<b>29.728,00</b> (30% kosztu)	<b>75.760,00</b>

UMOWA Nr .....

zawarta w Olecku w dniu ..... stycznia 2021 r. pomiędzy:

Gminą ..... z siedzibą w Olecku, NIP .....,  
reprezentowaną przez.....  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy .....

a

**Powiatem Oleckim, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Olecku w osobach:**

**Mariana Świerszcza – Starostę Oleckiego**

**Marka Dobrzynia – Wicestarostę**

**przy kontrasygnacie Katarzyny Radzewicz – Skarbnika Powiatu**

o następującej treści:

na podstawie art.10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 713), strony postanawiają co następuje:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest współfinansowanie, tj. *udzielenie pomocy finansowej Powiatowi Oleckiemu* na realizację „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019 -2024 w powiecie oleckim” dla .... dziewcząt zamieszkałych na terenie Gminy ..... urodzonych w 2007 r.
2. W terminie **do 2 kwietnia 2021 r.** Gmina przekaże do Powiatu Oleckiego listę dziewcząt (zgodnie z § 1) do objęcia szczepieniem.
3. Administratorem Danych jest Starostwo Powiatowe w Olecku.
4. Gmina sfinansuje 70% całkowitych kosztów zakupu szczepionek oraz 70% całkowitych kosztów usługi związanej z wykonaniem szczepienia.
5. Powiat Olecki sfinansuje 30% całkowitych kosztów zakupu szczepionek, 30% całkowitych kosztów usługi związanej z wykonaniem szczepienia oraz 100% kampanii informacyjno - edukacyjnej.

**§ 2**

1. Zgodnie z uchwałą Nr ..... Rady Gminy w ..... z dnia .....r. w sprawie udzielenia pomocy finansowej na realizację „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019 -2024 w powiecie oleckim” Gmina zobowiązuje się do udzielenia pomocy finansowej w formie dotacji celowej w ..... wysokości .....zł (słownie: .....).

2. Program będzie polegał na wykonaniu szczepienia dla ..... dziewcząt z terenu Gminy ....., po wcześniejszym przeprowadzeniu kampanii informacyjno - edukacyjnej oraz uzyskaniu pisemnej zgody od rodzica lub prawnego opiekuna.

### § 3

Termin wykonania zadania ustala się na dzień **31 grudnia 2021r.**

### § 4

1. Środki finansowe, o których mowa w § 2 niniejszej umowy Gmina przekaże do dnia **31 marca 2021 r.** na rachunek Powiatu Oleckiego nr **69 9339 0006 0000 0008 6500 0001.**
2. Powiat Olecki zobowiązuje się do wykorzystania dotacji w terminie do dnia **31 grudnia 2021 r.**
3. Powiat Olecki w nieprzekraczalnym terminie do **31 stycznia 2022 r.** przedstawi Gminie rozliczenie z otrzymanej dotacji celowej w postaci:
  - listy osób, którym wykonano szczepienie,
  - kserokopii faktur (potwierdzonych za zgodność z oryginałem) z opisanyim źródłem finansowania i dowodem zapłaty.

### § 5

1. Gmina jest uprawniona do kontroli zgodności z niniejszą umową wydatkowania przez Powiat Olecki przekazanych jej środków finansowych.
2. Kwotę dotacji niewykorzystanej Powiat Olecki jest obowiązany zwrócić Gminie w terminie do dnia **31 stycznia 2022 r.** na rachunek bankowy nr .....
3. Nieprzedstawienie w terminie, o którym mowa w § 4 ust.3, przez Powiat Olecki rozliczenia otrzymanej dotacji skutkuje obowiązkiem niezwłocznego zwrotu Gminie przekazanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej, jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu wykorzystania dotacji.

### § 6

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają pisemnej zgody obu stron pod rygorem nieważności. Zmiany mogą być wprowadzane tylko drogą aneksów do niniejszej umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 7

Umowę sporządzono w czterech egzemplarzach, po dwa dla każdej strony.

Gmina .....

Powiat Olecki

**Planowany harmonogram działań w ramach „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2019 - 2024 w powiecie oleckim” w 2021 roku**

<b>Termin</b>	<b>Działania organizacyjne</b>	<b>Podmiot odpowiedzialny</b>
I.2021 r.	Podpisanie umów z Gminami o udzielenie pomocy finansowej na realizację Programu	Powiat Gmina
II – III.2021 r.	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ogłoszenie konkursu ofert.</li><li>– Wybór realizatora w drodze konkursu ofert.</li></ul>	Powiat
II - IV.2021r.	Przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej, m.in.: <ul style="list-style-type: none"><li>– opracowanie plakatów i materiałów informacyjnych, które zostaną wykorzystane do przeprowadzenia akcji informacyjnej (w prasie, w szkołach, na stronach internetowych, tablicach informacyjnych powiatu oraz gmin),</li><li>– spotkania w szkołach z dziewczętami (ur. w 2007 r.) w celu przekazania: informacji o realizowanym programie zdrowotnym, listu do rodziców/opiekunów, zaproszenia na spotkanie edukacyjne,</li><li>– organizacja jednego spotkania informacyjno – edukacyjnego z udziałem przedstawicieli Gmin, wyłonionego wykonawcy szczepień, rodziców/opiekunów i dziewczynek, dyrektorów szkół oraz mediów,</li><li>– udostępnienie materiałów edukacyjnych z zakresu profilaktyki RSM mieszkańcom poprzez: urzędy gmin, Starostwo Powiatowe.</li></ul>	Powiat

Termin	Działania organizacyjne	Podmiot odpowiedzialny
II-XII.2021 r.	Udzielanie informacji zainteresowanym, dotyczących przeprowadzanych w 2021 r. szczepień przeciw wirusowi HPV.	Powiat
III-IV.2021 r.	Przyjmowanie zgłoszeń oraz kwalifikacja dziewcząt do programu (wiek, miejsce zamieszkania).	Gmina
IV-XII.2021 r.	Utworzenie listy 14 – letnich dziewcząt (ur. w 2007 r.) do szczepienia i przekazanie jej do Powiatu.	Gmina
II-XII.2021 r.	Uzyskanie pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień, przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia, wykonanie cyklu szczepień zgodnie z procedurami medycznymi.	Realizator - wyłoniony wykonawca szczepień
II-XII.2021 r.	Systematyczny monitoring realizacji programu.	Gmina Powiat
XII.2021 r.	Zakończenie cyklu szczepień i rozliczenie.	Realizator, Powiat

STAROSTA  
*Martin Górczyński*  
 Martin Górczyński



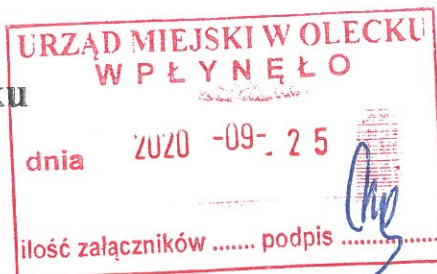
p. A. Tlus-Hilec  
25.09.2020r. *AM*

SZB. 8030.2.2.2020



## Starostwo Powiatowe w Olecku

19-400 Olecko, ul. Kolejowa 32  
tel. 87 520 24 75, fax 87 520 32 19  
e-mail: starostwo@powiat.olecko.pl  
www.powiat.olecko.pl www.egoturystyka.pl



**POWIAT OLECKI**  
19-400 Olecko, ul. Kolejowa 32

Szanowny Pan  
Karol Sobczak  
Burmistrz Olecka

25 WRZ 2020

*SZB*  
*JK*

*23153/20*

OR. 8030.33.2020

Olecko, dn. 24 września 2020 r.

Biorąc pod uwagę oczekiwania mieszkańców, zapraszam do dalszej wspólnej realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018 - 2022”. Proponuję objęcie w 2021 r. szczepieniem 214 osób (w tym osoby planowane do szczepienia: z 2020 r. - 107 i 2021 r. – 107), zamieszkałych na terenie **Gminy Olecko**. W załączeniu przesyłam planowany koszt realizacji programu w 2021 r.

W związku z powyższym, proszę o zabezpieczenie w **budgetzie Państwa Gminy** na **2021 rok** środków w kwocie **45.389,40 zł** na realizację tego zadania, oraz o podpisanie **do dnia 1 lutego 2021 r.** umowy o współfinansowanie, tj. udzielenie pomocy finansowej Powiatowi Oleckiemu na realizację w/w programu (projekt umowy w załączeniu).

W przypadku, kiedy do dnia **1 lutego 2021 r.** nie wpłynie do Starostwa Powiatowego w Olecku podpisana umowa, dotycząca wspólnej realizacji programu zdrowotnego, to będzie oznaczało, że Gmina rezygnuje ze współfinansowania programu w 2021 r.

Po podpisaniu umów z gminami w wyżej wymienionym terminie, tj. zabezpieczeniu środków na realizację programu, zostanie ogłoszony konkurs ofert na wybór realizatora „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018 - 2022”, w tym szczepień profilaktycznych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla rolników i osób zamieszkujących gospodarstwa rolne – ubezpieczonych w KRUS z terenu Powiatu Oleckiego.



## Starostwo Powiatowe w Olecku

19-400 Olecko, ul. Kolejowa 32

tel. 87 520 24 75, fax 87 520 32 19

e-mail: [starostwo@powiat.olecko.pl](mailto:starostwo@powiat.olecko.pl)

[www.powiat.olecko.pl](http://www.powiat.olecko.pl) [www.egoturystyka.pl](http://www.egoturystyka.pl)

---

**Ogłoszony konkurs będzie dotyczył wykonania szczepień przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM), na terenie tylko tych gmin, które podpiszą umowę z Powiatem Oleckim o współfinansowanie programu.**

Zabezpieczenie środków w budżetach gmin oraz podpisanie umowy do dnia 1 lutego 2021 r. umożliwi właściwą realizację tego zadania, tj. zgodnie z załączonym harmonogramem.

Dziękuję za dotychczasową bardzo dobrą współpracę w zakresie realizowanego programu.

**Z poważaniem**

**STAROSTA**

*Marian Świercz*  
Marian Świercz

Planowany koszt realizacji „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018 - 2022” w 2021 roku

Nazwa kosztu	FINANSOWANIE						RAZEM (zł)
	Gmina (70 % kosztu)			Powiat		RAZEM (zł)	
	Gmina Olecko	Gmina Kowale Oleckie	Gmina Wieliczki	Gmina Świątajno	Powiat Olecki		
	214 os.	168 os.	142 os.	128 os.	652 os.		
Koszt szczepionki oraz usługi (zł)	45.389,40	35.632,80	30.118,20	27.148,80	59.266,80 (30% kosztu)	197.556,00	
Koszt kampanii informacyjno - edukacyjnej	0	0	0	0	5.000,00 (100% kosztu)	5.000,00	
<b>RAZEM (zł)</b>	<b>45.389,40</b>	<b>35.632,80</b>	<b>30.118,20</b>	<b>27.148,80</b>	<b>64.266,80</b>	<b>202.556,00</b>	

UMOWA Nr .....

zawarta w Olecku w dniu ..... stycznia 2021 r. pomiędzy:

Gminą ..... z siedzibą w Olecku, NIP .....,  
reprezentowaną przez.....  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy .....

a

**Powiatem Oleckim, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Olecku w osobach:**

**Mariana Świerszcza – Starostę Oleckiego**

**Marka Dobrzynia – Wicestarostę**

**przy kontrasygnacie Katarzyny Radzewicz – Skarbnika Powiatu**

o następującej treści:

na podstawie art.10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 713), strony postanawiają co następuje:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest współfinansowanie, tj. *udzielenie pomocy finansowej Powiatowi Oleckiemu* na realizację „ Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018 – 2022 ” dla ..... osób, zamieszkałych na terenie Gminy....., tj.: rolników i osób zamieszkujących gospodarstwa rolne – ubezpieczonych w KRUS.
2. W terminie do **2 kwietnia 2021 r.** powiat na podstawie wniosków od osób ubezpieczonych w KRUS utworzy listę osób (zgodnie z § 1) do objęcia szczepieniem przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM).
3. Administratorem Danych jest Starostwo Powiatowe w Olecku.
4. Gmina sfinansuje 70% całkowitych kosztów zakupu szczepionek oraz 70% całkowitych kosztów usługi związanej z wykonaniem szczepienia.
5. Powiat Olecki sfinansuje 30% całkowitych kosztów zakupu szczepionek, 30% całkowitych kosztów usługi związanej z wykonaniem szczepienia oraz 100% kampanii informacyjno - edukacyjnej.

**§ 2**

1. Zgodnie z uchwałą Nr ..... Rady Gminy ..... z dnia ..... r. w sprawie udzielenia pomocy finansowej na realizację „ Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018 – 2022 ” Gmina zobowiązuje się do udzielenia pomocy finansowej

w formie dotacji celowej w wysokości .....zł (słownie: .....).

2. Program będzie polegał na wykonaniu szczepienia dla ..... osób z terenu Gminy ....., po wcześniejszym przeprowadzeniu kampanii informacyjno - edukacyjnej oraz uzyskaniu pisemnej zgody.

### § 3

Termin wykonania zadania ustala się na dzień **31 grudnia 2021r.**

### § 4

1. Środki finansowe, o których mowa w § 2 niniejszej umowy Gmina przekaże do dnia **31 marca 2021 r.** na rachunek Powiatu Oleckiego nr **69 9339 0006 0000 0008 6500 0001.**
2. Powiat Olecki zobowiązuje się do wykorzystania dotacji w terminie do dnia **31 grudnia 2021 r.**
3. Powiat Olecki w nieprzekraczalnym terminie do **31 stycznia 2022 r.** przedstawi Gminie rozliczenie z otrzymanej dotacji celowej w postaci:
  - listy osób, którym wykonano szczepienie,
  - kserokopii faktur (potwierdzonych za zgodność z oryginałem) z opisanyim źródłem finansowania i dowodem zapłaty.

### § 5

1. Gmina jest uprawniona do kontroli zgodności z niniejszą umową wydatkowania przez Powiat Olecki przekazanych jej środków finansowych.
2. Kwotę dotacji niewykorzystanej Powiat Olecki jest obowiązany zwrócić Gminie w terminie do dnia **31 stycznia 2022 r.** na rachunek bankowy nr .....
3. Nieprzedstawienie w terminie, o którym mowa w § 4 ust.3, przez Powiat Olecki rozliczenia otrzymanej dotacji skutkuje obowiązkiem niezwłocznego zwrotu Gminie przekazanych środków wraz z odsetkami w wysokości określonej, jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminu wykorzystania dotacji.

### § 6

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają pisemnej zgody obu stron pod rygorem nieważności. Zmiany mogą być wprowadzane tylko drogą aneksów do niniejszej umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 7

Umowę sporządzono w czterech egzemplarzach, po dwa dla każdej strony.

Gmina .....

Powiat Olecki

**Planowany harmonogram działań w ramach „Programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców powiatu oleckiego na lata 2018 - 2022” w 2021 roku**

<b>Termin</b>	<b>Działania organizacyjne</b>	<b>Podmiot odpowiedzialny</b>
I.2021 r.	Podpisanie umów z Gminami o udzielenie pomocy finansowej na realizację Programu	Powiat Gmina
II – III.2021 r.	<ul style="list-style-type: none"><li>– Ogłoszenie konkursu ofert.</li><li>– Wybór realizatora w drodze konkursu ofert.</li></ul>	Powiat
II - IV.2021r.	Przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej, m.in.: <ul style="list-style-type: none"><li>– opracowanie plakatów i materiałów informacyjnych, które zostaną wykorzystane do przeprowadzenia akcji informacyjnej (w prasie, w szkołach, na stronach internetowych, tablicach informacyjnych powiatu oraz gmin),</li><li>– spotkania z rolnikami w celu przekazania: informacji o realizowanym programie zdrowotnym,</li><li>– udostępnienie materiałów edukacyjnych z zakresu profilaktyki KZM mieszkańcom poprzez: urzędy gmin, Starostwo Powiatowe.</li></ul>	Powiat
II-XII.2021 r.	Udzielanie informacji zainteresowanym, dotyczących przeprowadzanych w 2021 r. szczepień przeciw wirusowi KZM.	Powiat

Termin	Działania organizacyjne	Podmiot odpowiedzialny
III-IV.2021 r.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Przyjmowanie zgłoszeń oraz kwalifikacja osób do programu (zgodnie z założeniami programu).</li> <li>- Utworzenie listy osób do szczepienia i przekazanie jej do Realizatora.</li> </ul>	Powiat
IV-XII.2021 r.	Uzyskanie pisemnej zgody od osoby dorosłej, rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień, przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia, wykonanie cyklu szczepień zgodnie z procedurami medycznymi.	Realizator - wyłoniony wykonawca szczepień
II-XII.2021 r.	Systematyczny monitoring realizacji programu.	Gmina Powiat
XII.2021 r.	Zakończenie cyklu szczepień i rozliczenie.	Realizator, Powiat

**STAROSTA**  
*Marta Jucza*  
 Marta Swiderszcz