

**RAPORT KOŃCOWY**  
**Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

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

<p style="text-align: center;"><b>Gmina Miejska Świdwin</b></p> <p style="font-size: small;">oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p><b>Raport końcowy</b> <b>z realizacji programu polityki zdrowotnej</b></p>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	„Rehabilitacja osób po 65. roku życia- mieszkańców miasta Świdwin na lata 2018-2020”
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2018r.-2020r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: od 10.06.2021r. do 12.11.2021r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: <sup>1)</sup> <p>Celem głównym programu było zapobieganie i przeciwdziałanie negatywnym skutkom choroby poprzez stworzenie dodatkowych możliwości korzystania z nowoczesnych metod rehabilitacji leczniczej przez osoby po 65. roku życia- mieszkańców miasta Świdwin. Cele szczegółowe programu: odzyskanie zakresów ruchu, wzmocnienie i zmniejszenie napięcia mięśni, poprawa wydolności organizmu i wytrzymałości mięśni kończyn, poprawa przewodnictwa nerwowego, odzyskanie zakresów ruchu, zwiększenie samodzielności osób starszych z niepełnosprawnością w zakresie narządu ruchu.</p> <p>Cele założone w programie zostały osiągnięte. Działania przeprowadzone w trakcie trwania programu to między innymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rozpowszechnienie materiałów informacyjnych,</li> <li>- przekazanie informacji nt. możliwości skorzystania z programu,</li> <li>- kwalifikacja pacjentów oraz realizacja zabiegów u zakwalifikowanych osób,</li> <li>- wypełnienie ankiet zadowolonych z przeprowadzonych zabiegów.</li> </ul> <p>Cele zostały osiągnięte. W Programie wzięło udział 64 osoby, w tym 4 osoby ponad limit. W Programie wzięło udział 49 kobiet i 15 mężczyzn. W 2021 roku wykonano ogółem 1.800 zabiegów. Analiza wyników testów sprawności przeprowadzonych przed i po zakończeniu serii zabiegów wśród pacjentów wskazuje, że u zdecydowanej większości osób korzystających z Programu (79,59% kobiet i 80% mężczyzn) wystąpiła poprawa lub znaczna poprawa w ocenie sprawności fizycznej, u pozostałych stwierdzono nieznaczną poprawę lub nie stwierdzono poprawy. W 2021 roku 100% uczestników Programu pozytywnie oceniło organizację i jakość udzielonych świadczeń, sposobu i skuteczności prowadzonej rehabilitacji.</p>	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: <sup>2)</sup> <p>W 2021 roku Gmina Miejska Świdwin zleciła realizację zadania pn.: „Rehabilitacja osób po 65. roku życia-mieszkańców miasta Świdwin na lata 2018-2020” podmiotowi leczniczemu wyłonionemu w drodze konkursu- Gabinet Fizykoterapii Bożena Pupkowska, ul. Plac Sybiraków 1, 78-300 Świdwin.</p> <p>Program w każdym roku realizacji obejmował następujące interwencje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) wyłonienie realizatora Programu w drodze konkursu,</li> <li>2) akcję informacyjną, informowanie o możliwości skorzystania z Programu,</li> <li>3) kwalifikacja pacjentów do udziału w Programie,</li> <li>4) wykonanie zabiegów z zakresu fizjoterapii i kinezyterapii,</li> <li>5) przeprowadzenie ankiet oceniających poziom satysfakcji z realizacji programu,</li> <li>6) ocena satysfakcji z realizacji programu.</li> </ol>	
Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej: <sup>3)</sup> <p>W ramach programu „Rehabilitacja osób po 65. roku życia-mieszkańców miasta Świdwin na lata 2018-2020” w 2021 roku w Programie wzięło udział 64 mieszkańców miasta spełniających kryteria włączenia do programu, co stanowi 128% populacji zaplanowanej do udziału w programie (50 osób) i 11,3 % osób powyżej 65. roku życia (2.524 GUS 2017r.). Elementem programu była również edukacja pacjentów. każdy z nich otrzymał również ulotkę „Trening seniora”, która składała się z następujących etapów rozgrzewka, ćwiczenia izometryczne i rozciągające.</p>	
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>4)</sup> Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2021 rok- 15.000 zł.	

Źródło finansowania <sup>v)</sup>		Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet jst./środki własne		15.000 zł	Nie dotyczy
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej			
Źródło finansowania <sup>v)</sup>		Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet jst./środki własne		15.000 zł	Nie dotyczy
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>vi)</sup> : 250,00 zł.			
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>vii)</sup>		Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>viii)</sup>	
-		Nie podejmowano	
Miejscowość Świdwin	6.12.2021 rok	GŁÓWNY SPECJALISTA ds. uzależnień ..... mgr Katarzyna Szalowska - Duda oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>ix)</sup>	
	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	6.12.2021r.	BURMISTRZ MIASTA ..... Piotr Feliński..... oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>ix)</sup>

<sup>i)</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.

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

<sup>iii)</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.

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

<sup>vi)</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 wieloletowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

<sup>vii)</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>viii)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

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