

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Prażmowie... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	
Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców gminy Prażmów na lata 2020-2022	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:
I-IV kwartał 2022/2021/2022	01.03.2020 – 11.12.2020, 01.02.2021-10.12.2021, 17.01.2022-02.12.2022
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾ Celem głównym była poprawa stanu zdrowia w postaci zmniejszenia dolegliwości bólowych u co najmniej 100 mieszkańców gminy Prażmów w ciągu roku, dotkniętych problemem urazów, chorób obwodowego układu nerwowego lub chorób układu ruchu, uzyskana poprzez kompleksowe działania edukacyjne i rehabilitacyjne. Cele szczegółowe: - wzrost o 100 osób liczby mieszkańców gminy Prażmów urazów, chorób obwodowego układu nerwowego lub chorób układu ruchu, który udzielono świadczeń rehabilitacyjnych, - ograniczenie ryzyka nawrotu urazu poprzez zapewnienie świadczeń rehabilitacyjnych oraz poprawę czynników ryzyka w populacji docelowej objętej interwencjami w programie, - zwiększenie wiedzy w zakresie profilaktyki wtórnej urazów, chorób obwodowego układu nerwowego, oraz chorób układu ruchu u co najmniej 30% osób z populacji docelowej. Efekty realizowanych działań: W programie uczestniczyło 308 osób. Pełen cykl rehabilitacyjny ukończyło 286 osób (92,86%). Liczba pacjentów, u których uzyskano wzrost wiedzy z zakresu treści przekazanych w ramach edukacji zdrowotnej (pozytywna zmiana w zakresie wartości wyników uzyskanych w post-teście w porównaniu do pre-testu) – 305 osób (99,03 %).	

¹) 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.

Liczba pacjentów, u których doszło do zmniejszenia dolegliwości bólowych ocenianych w skali VAS – 293 osoby (95,13 %).

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:^{2,3)}

Ultradźwięki – 512

Laser punktowy – 3311

Laser skaner – 10

Ćwiczenia w odciążeniu – 308

Prądy diadynamiczne – 89

Krioterapia – 2372

Ultrafonoforeza – 2079

Pole magnetyczne – 1081

Prądy TENS – 1964

Lampa Sollux – 532

Jonoforeza – 319

Ćwiczenia wspomagane – 40

Ćwiczenia indywidualne - 584

Prądy interferencyjne – 266

Masaż – 280

Ćwiczenia izometryczne – 30

Ćwiczenia czynne – 120

Galwanizacja – 46

Elektrostymulacja – 10

Edukacja – 308

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾

Populację docelową kwalifikującą się do udziału w Programie oszacowano na około 220 pacjentów rocznie.

Nie było osób, które wyraziły chęć udziału w programie, a nie zostały zakwalifikowane z przyczyn zdrowotnych lub innych.

Z własnej woli zrezygnowało z udziału w programie 22 osoby, z powodu:

Dwie osoby zrezygnowały z jednego dnia zabiegowego z powodów osobistych.

Jedna osoba zrezygnowała po trzech dniach zabiegowych z powodów osobistych.

Jedna osoba zrezygnowała po czterech dniach zabiegowych z powodów osobistych.

Jedna osoba zrezygnowała po trzech dniach zabiegowych nie podając powodu.

Jedna osoba zrezygnowała po czterech dniach zabiegowych z powodu braku możliwości dojazdu.

Jedna osoba zrezygnowała po dziewięciu dniach zabiegowych z powodu braku możliwości dojazdu.

2) Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej

3) 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.

Jedna osoba zrezygnowała po dwóch dniach zabiegowych z powodu pobytu w szpitalu.

Cztery osoby miały przerwana rehabilitację po pięciu dniach zabiegowych z powodu kwarantanny.

Pięć osób zdecydowało się na turnus dziewięciodniowy z powodu Świąt Wielkanocnych.

Pięć osób miało turnus dziewięciodniowy z powodu choroby fizjoterapeuty.

Ankieta satysfakcji pacjenta za rok 2020

Ocena rejestracji:

Szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji :

- bardzo dobrze 94 osoby (**90,38%**),
- dobrze 10 osób (**0,96%**)

Uprzejmość osób rejestrujących:

- bardzo dobrze 100 osób (**96,15%**)
- dobrze 4 osoby (**3,85%**)

Dostępność rejestracji telefonicznej

- bardzo dobrze 73 osoby (**70,19%**)
- dobrze 26 osób (**25%**)
- przeciętnie 5 osb (**4,81%**)

Ocena świadczeń fizjoterapeutycznych

Uprzejmość i życzliwość fizjoterapeutów

- bardzo dobrze 104 osoby (**100%**)

Poszanowanie prywatności podczas wykonywania zabiegów

- bardzo dobrze 104 osoby (**100%**)

Staranność wykonywania zabiegów

- bardzo dobrze 103 osoby (**99,04%**)
- dobrze 1 osoba (**0,96%**)

Ocena warunków panujących w przychodni

Czystość w poczekalni

- bardzo dobrze 102 osoby (**98,08%**)
- dobrze 2 osoby (**1,92%**)

Wypożyczenie poczekalni

- bardzo dobrze 99 osób (**95,19%**)
- dobrze 5 osób (**4,81%**)

Dostęp i czystość w toaletach

- bardzo dobrze 100 osób (**96,15%**)
- dobrze 4 osoby (**3,85%**)

Oznakowanie gabinetów

- bardzo dobrze 97 osób (**93,27%**)
- dobrze 7 osób (**6,73%**)

Zdecydowana większość uczestników bardzo dobrze oceniła warunki panujące w przychodni, pracę rejestracji, ale przede wszystkim bo niemal 100% pracę fizjoterapeutów.

Żaden uczestnik nie zakreślił odpowiedzi źle lub bardzo źle.

Ewaluacja

- odsetek osób, które ukończyły pełny cykl kompleksowej rehabilitacji leczniczej 96 osób (**92,31%**)
- odsetek osób, u których uzyskano wzrost wiedzy z zakresu treści przekazanych w ramach edukacji zdrowotnej – 102 osoby (**98,08%**)
- odsetek osób, u których doszło do poprawy stanu zdrowia w postaci zmniejszenia natężenia dolegliwości bólowych w związku z udziałem w programie – 95 osób (**91,35%**)

Ankieta satysfakcji pacjenta za rok 2021

Ocena rejestracji

Szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji :

- bardzo dobrze 83 osoby (**86,46%**)
- dobrze 13 osób (**13,54%**)

Uprzejmość osób rejestrujących:

- bardzo dobrze 87 osób (**90,63%**)
- dobrze 9 osób (**9,38%**)

Dostępność rejestracji telefonicznej

- bardzo dobrze 53 osoby (**55,21%**)
- dobrze 35 osób (**36,46%**)
- przeciętnie 8 osób (**8,33%**)

Ocena świadczeń fizjoterapeutycznych

Uprzejmość i życzliwość fizjoterapeutów

- bardzo dobrze 95 osób (**98,96%**)
- dobrze 1 osoba (**1,04%**)

Poszanowanie prywatności podczas wykonywania zabiegów

- bardzo dobrze 95 osób (**98,96%**)
- dobrze 1 osoba (**1,04%**)

Staranność wykonywania zabiegów

- bardzo dobrze 95 osób (**98,96%**)
- dobrze 1 osoba (**1,04%**)

Ocena warunków panujących w przychodni

Czystość w poczekalni

- bardzo dobrze 91 osób (**94,79%**)
- dobrze 5 osób (**5,21%**)

Wypożyczenie poczekalni

- bardzo dobrze 82 osoby (**85,42%**)
- dobrze 13 osób (**13,54%**)
- przeciętnie 1 osoba (**1,04%**)

Dostęp i czystość w toaletach

- bardzo dobrze 87 osób (**90,63%**)
- dobrze 9 osób (**9,38%**)

Oznakowanie gabinetów

- bardzo dobrze 81 osób (**84,38%**)
- dobrze 15 osób (**15,63%**)

Zdecydowana większość uczestników bardzo dobrze oceniła warunki panujące w przychodni, pracę rejestracji, ale przede wszystkim bardzo wysoko oceniona została praca fizjoterapeutów.

Żaden uczestnik nie zakreślił odpowiedzi źle lub bardzo źle.

Ewaluacja

- odsetek osób, które ukończyły pełny cykl kompleksowej rehabilitacji leczniczej 88 osób (**91,67%**)
- odsetek osób, u których uzyskano wzrost wiedzy z zakresu treści przekazanych w ramach edukacji zdrowotnej – 95 osób (**98,96%**)
- odsetek osób, u których doszło do poprawy stanu zdrowia w postaci zmniejszenia natężenia dolegliwości bólowych w związku z udziałem w programie – 94 osoby (**97,92%**).

Ankieta satysfakcji pacjenta za rok 2022

Ocena rejestracji

Szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji :

- bardzo dobrze 97 osób (**89,81%**)
- dobrze 11 osób (**10,19%**)

Uprzejmość osób rejestrujących:

- bardzo dobrze 101 osób (**93,52%**)
- dobrze 7 osób (**6,48%**)

Dostępność rejestracji telefonicznej

- bardzo dobrze 65 osoby **(60,19%)**
- dobrze 37 osób **(34,26%)**
- przeciętnie 6 osób **(5,56%)**

Ocena świadczeń fizjoterapeutycznych

Uprzejmość i życzliwość fizjoterapeutów

- bardzo dobrze 103 osoby **(95,37%)**
- dobrze 5 osób **(4,63%)**

Poszanowanie prywatności podczas wykonywania zabiegów

- bardzo dobrze 101 osób **(93,52%)**
- dobrze 7 osób **(6,48%)**

Staranność wykonywania zabiegów

- bardzo dobrze 104 osoby **(96,30%)**
- dobrze 4 osoby **(3,70%)**

Ocena warunków panujących w przychodni

Czystość w poczekalni

- bardzo dobrze 96 osób **(88,89%)**
- dobrze 12 osób **(11,11%)**

Wypożyczenie poczekalni

- bardzo dobrze 96 osób **(88,89%)**
- dobrze 12 osób **(11,11%)**

Dostęp i czystość w toaletach

- bardzo dobrze 96 osób **(88,89%)**
- dobrze 12 osób **(11,11%)**

Oznakowanie gabinetów

- bardzo dobrze 90 osób **(83,33%)**
- dobrze 18 osób **(16,67%)**

Zdecydowana większość uczestników bardzo dobrze oceniła warunki panujące w przychodni, pracę rejestracji, ale przede wszystkim pracę fizjoterapeutów

Żaden uczestnik nie zakreślił odpowiedzi źle lub bardzo źle.

Ewaluacja

- odsetek osób, które ukończyły pełny cykl kompleksowej rehabilitacji leczniczej 102 osoby **(94,44%)**
- odsetek osób, u których uzyskano wzrost wiedzy z zakresu treści przekazanych w ramach edukacji zdrowotnej – 108 osób **(100%)**
- odsetek osób, u których doszło do poprawy stanu zdrowia w postaci zmniejszenia natężenia dolegliwości bólowych w związku z udziałem w programie – 104 osoby **(96,30%)**

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej:

1. 2020 r. ok. 44 692,94 rocznie
2. 2021 r. ok. 46 999,54 rocznie
3. 2022 r. ok. 46 733,80 rocznie

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Program finansowany ze środków własnych gminy Prażmów z 40% dofinansowaniem przez Mazowiecki Oddział NFZ	17 877,17 zł	
2. Program finansowany ze środków własnych gminy Prażmów z 40% dofinansowaniem przez Mazowiecki Oddział NFZ	-----	
3. Program finansowany ze środków własnych gminy Prażmów z 40% dofinansowaniem przez Mazowiecki Oddział NFZ	-----	
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe

⁴⁾ 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.

⁵⁾ Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

Program finansowany ze środków własnych gminy Prażmów z 40% dofinansowaniem przez Mazowiecki Oddział NFZ			
1.			
2.			
3.			
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej ⁶⁾ 460 zł - koszt uczestnictwa w programie, w tym koszt indywidualnego planu rehabilitacji (440 zł) oraz działań edukacyjnych (20zł) 500 zł – koszt akcji informacyjnej (opracowanie i druk materiałów informacyjnych) 500 zł – koszt monitoringu i ewaluacji			
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących: ⁷⁾	
Problem 1: Ze względu na epidemię wywołaną rozprzestrzenianiem się koronawirusa SARS-CoV-19 zrezygnowano ze spotkań grupowych.		Działanie modyfikujące: Spotkania grupowe zastąpiono działaniami edukacyjnymi prowadzonymi indywidualnie.	
Problem 2:		Działanie modyfikujące:	
Problem 3:		Działanie modyfikujące:	
Prażmów	24 marca 2023 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Dyrektor Elżbieta Czupryńska oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁸⁾	
	29 marca 2023 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	 oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	

⁶⁾ Należy przedstawić poniesione koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu polityki zdrowotnej, tam gdzie każdemu

0 o0,0,

³⁾ ferowany był dokładnie ten sam zakres interwencji. W programach złożonych, zakładających wieloletowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

⁷⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

⁸⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe