

## RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ



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

**GMINA MIASTA RADOMIA**  
26-600 Radom, ul. Kilińskiego 30

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej 26-600 Radom, ul. Żeromskiego 53 tel. 48 36 20 942 fax 48 36 20 946 oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	<b>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</b>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	„KROPLA ZDROWIA DLA SENIORA – aktywizacja osób w wieku 60+”
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:  2021 rok	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: Zadanie było realizowane w okresie od 06.08.2021 r. do 31.12.2021r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: <sup>1)</sup> w ramach zadania ze świadczeń zdrowotnych skorzystało 25 osób. Trwający nadal okres pandemii przyczynił się do ograniczonej liczby osób, które skorzystały ze świadczeń zdrowotnych prowadzonych w ramach tego zadania. Głównym celem była aktywizacja ruchowa seniorów poprzez zajęcia ruchowe oraz społeczna poprzez spotkania terapii zajęciowej. Celem szczegółowym była poprawa sprawności fizycznej u adresatów programu, wzrost świadomości znaczenia aktywności fizycznej dla zachowania zdrowia, przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób starszych, poprawa jakości życia dzięki oddziaływaniu na wzrost sprawności fizycznej, a także aktywne i kreatywne spędzanie czasu wolnego. Aby założone cele zostały zrealizowane, przeprowadzono cykl zajęć z fizjoterapeutą, zorganizowano zajęcia terapii zajęciowej, przeprowadzono sezonowe zajęcia ruchowe na powietrzu, cykl pogadanek na tematy prozdrowotne, a także zorganizowano badania słuchu dla wszystkich uczestników zadania.	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: <sup>2)</sup> 1. Zorganizowano spotkanie wykonawców zadania i podpisanie umów. 2. Zadanie zostało rozpropagowane poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej i w siedzibie realizatora, na Facebooku, w gazecie lokalnej (Tygodnik Radomski), przekazano informację do Centrum Aktywności Seniora. 3. Rekrutacja uczestników nastąpiła poprzez wypełnienie wstępnej ankiety, gdzie umieszczona była informacja, iż zadanie publiczne finansowane jest ze środków Gminy Miasta Radomia. W ramach zadania dla uczestników zorganizowano wiele zajęć, jak np. ćwiczenia zwiększające wydolność fizyczną (Nordic Walking) czy przeprowadzono warsztaty z florystką. Adresaci zadania skorzystali także z bezpłatnego badania słuchu wraz z poradą.	
Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej: <sup>3)</sup> Do programu zakwalifikowano 25 osób. Adresaci zadania wzięli udział w zajęciach ruchowych (gimnastyka), co poprawiło ich	

<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.

<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

kondycję fizyczną i ogólne samopoczucie. Odbyły się spotkania o tematyce prozdrowotnej w formie pogadank poprowadzone przez doktora nauk o zdrowiu. Tematyką spotkań było:

- rehabilitacja i usprawnianie po Covidowe – zagadnienia wstępne;
- rehabilitacja i usprawnianie po Covidowe – ćwiczenia oddechowe, ćwiczenia zwiększające wydolność fizyczną, ćwiczenia ogólnousprawniające, ćwiczenia po utracie wężu, ćwiczenia/gry;
- analiza składu ciała jako skuteczna forma profilaktyki – pomiar i interpretacja wyników;
- profilaktyka zdrowia dla seniora – aktywność fizyczna jako źródło dobrostanu psychofizycznego.

Ponadto, zostały przeprowadzone warsztaty z dyplomowaną florystką, gdzie adresaci zdania mieli możliwość własnoręcznego uczestnictwa w procesie twórczym wykonywania prac artystycznych. Był to też sposób dowartościowania uczestników zajęć poprzez osobisty udział w tworzeniu i wykonywaniu kompozycji florystycznych.

Adresaci wzięli także udział w zajęciach ruchowych na świeżym powietrzu Nordic Walking. Zajęcia te poprawiły sprawność fizyczną seniorów i zachęciły do aktywności sportowej dostosowanej do wieku, która również wpłynęła na poprawę ich samopoczucia. Zainteresowani adresaci mający problem ze słuchem skorzystali z bezpłatnego badania słuchu i uzyskali poradę.

#### Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>4)</sup>

Środki zostały przeznaczone na:

Lp	Opis działania	Ilość	Jednostka miary	Koszt jednostkowy (zł)	Koszt całkowity (zł)
1	Przeprowadzenie wywiadu zdrowotnego	16	godz.	50zł	800zł
2	Przeprowadzenie zajęć ruchowych	176	spotkanie	50zł	8.800zł
3	Wykonanie badań słuchu	80	badanie	50zł	4.000zł
4	Przeprowadzenie sezonowych zajęć ruchowych na powietrzu	24	spotkanie	100zł	2.400zł
5	Zakup kijów do nordic walking	10	par	40zł	400zł
6	Przeprowadzenie zajęć terapii zajęciowej	8	spotkanie	100zł	800zł
7	Zakup materiałów do terapii zajęciowej	8	spotkanie	50zł	400zł
8	Przeprowadzenie prelekcji specjalisty na tematy zdrowotne	12	spotkanie	200zł	2.400zł
Razem					20.000zł

#### Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2021 rok

Źródło finansowania <sup>4)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Gminy Miasta Radomia	20.000 zł	
2.		
3.		

#### Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

Źródło finansowania <sup>4)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1.		
2.		
3.		

#### Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>5)</sup>

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>6)</sup>	Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>7)</sup>
Problem 1:	Działanie modyfikujące:
Problem 2:	Działanie modyfikujące:

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>4)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

<sup>5)</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>6)</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>7)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

Problem 3:		Działanie modyfikujące:
		<p>PODINSPEKTOR</p> <p>mgr Joanna Wołczyńska-Kutkiewicz</p> <p>.....</p> <p>oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>8)</sup></p>
Miejscowość	2022 -05- 12	
Radom	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	
	2022 -05- 12	<p>Z up. PREZYDENTA MIASTA</p> <p>Jerzy Zawadzki.....</p> <p>Za.....</p> <p>oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>8)</sup></p>
	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	

<sup>8)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe