

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu

.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii
Medycznych i Taryfikacji

POWIAT WROCŁAWSKI Starostwo Powiatowe we Wrocławiu 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 profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023- 2025	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2023 - 2025	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2023 - 2024 (program zakończony w 2025 r. z powodu braku możliwości wyłonienia realizatora)	
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾		
Program realizowano w trzech etapach: 2023 r. – edukacja zdrowotna dzieci i młodzieży: Realizatorem był NZOZ „Twój Lekarz” Sp. z o.o. z siedzibą w Kobierzycach. W etapie wzięło udział 3 163 uczniów z 24 szkół podstawowych. Zrealizowano 60 spotkań edukacyjnych (po 2 godziny lekcyjne). Zajęcia obejmowały tematykę związaną z treścią PPZ, w tym: dieta, aktywność fizyczną, unikanie używek i substancji psychoaktywnych. Wśród uczniów klas IV-VIII przeprowadzono testy wiedzy przed i po zajęciach. Cel częściowo osiągnięty - poprawa wiedzy stwierdzona w testach, brak pełnej analizy zbiorczej. 2024 r. – kompleksowa interwencja stylu życia u dorosłych: Realizatorem była spółka Cogito Med. Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu (wcześniej Cogito Sebastian Łażniak). Do programu zakwalifikowano 101 osób, ale pełen cykl ukończyło tylko 26 uczestników (ok. 25%). Zakres etapu obejmował: wizyty diagnostyczne, pomiary antropometryczne, badania laboratoryjne i poradnictwo prozdrowotne. Wykazano poprawę stanu zdrowia u części uczestników, jednak brak pełnych danych ewaluacyjnych uniemożliwił ocenę wskaźników (aktywność fizyczna, dieta, palenie). Cel główny i cele szczegółowe nie zostały osiągnięte w zakładanym zakresie. 2025 r. - brak realizacji PPZ: Dwa konkursy nie wyłoniły realizatora (I - brak ofert, II - oferta z błędami formalnymi). Program wygaszono przed czasem na podstawie art. 48ab ust. 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.		

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.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾
Działania edukacyjne dla dzieci i młodzieży (2023): 60 zajęć edukacyjnych w szkołach podstawowych, treści: zdrowa dieta, aktywność fizyczna, unikanie używek, zastosowano testy wiedzy pre/post. Działania diagnostyczne i edukacyjne dla dorosłych (2024): wizyty lekarskie i dietetyczne, badania diagnostyczne (ciśnienie, BMI, parametry biochemiczne), poradnictwo zdrowotne, zalecenia zmian stylu życia. Promocja programu: kampania w mediach lokalnych, na stronach powiatu i gmin, ulotki i plakaty w podmiotach leczniczych i aptekach

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej: ³					
	Czy założony cel został osiągnięty (tak/nie)	Opis stopnia realizacji celu			Uwagi / Przyczyny niepełnej realizacji celu
		% stopień realizacji celu	Wartości mierników efektywności		
			Nazwa miernika efektywności	Wartość miernika efektyw ności	
Cel główny:					
Podniesienie lub utrzymanie wiedzy w zakresie zachowań prozdrowotnych, czynników ryzyka i działań profilaktycznych w chorobach układu sercowo-naczyniowego, nadciśnieniu tętniczym i hipercholesterolemii, wśród 30% uczestników programu rekrutujących się z populacji docelowej zamieszkującej powiat wrocławski, w latach 2023-2025.	NIE	%	Odsetek dzieci i młodzieży uczestniczącej w programie, u których w post-teście odnotowano wysoki poziom wiedzy, względem wszystkich osób z tej grupy, które wypełniły pre- test;	%	Cel nie został osiągnięty z uwagi na brak pełnej analizy statystycznej testów wiedzy przeprowadzonych wśród dzieci i młodzieży w 2023 r. oraz brak kompletnych danych ewaluacyjnych dotyczących dorosłych uczestników programu w 2024 r. Interwencja wśród dorosłych została zrealizowana częściowo, a niski wskaźnik ukończenia cyklu (26 z 101 osób) uniemożliwił ocenę wpływu na wiedzę zdrowotną w populacji. W 2025 r. program nie był realizowany z powodu braku wykonawcy.
Cele szczegółowe:					

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

Zwiększenie o 20% liczby osób decydujących się na ograniczenie lub zaprzestanie palenia tytoniu w stosunku do wszystkich dorosłych uczestników programu rekrutujących się z populacji docelowej zamieszkującej powiat wrocławski, w latach 2023-2025.	NIE	%	Odsetek uczestników deklarujących chęć rzucenia palenia w stosunku do całkowitej liczby palących uczestników PPZ.		Cel nie został osiągnięty, ponieważ nie prowadzono systematycznego monitoringu postaw wobec palenia tytoniu wśród uczestników dorosłych. Brak narzędzi ewaluacyjnych oraz brak danych pre/post uniemożliwił ocenę zmian zachowań. W 2024 r. realizator nie dostarczył kompletnych informacji, a w 2025 r. nie wyłoniono wykonawcy programu.
Zwiększenie aktywności fizycznej wśród 20% dorosłych uczestników programu rekrutujących się z populacji docelowej zamieszkującej powiat wrocławski, w latach 2023-2025.	NIE	%	Odsetek uczestników deklarujących zwiększenie poziomu aktywności fizycznej.		Cel nie został osiągnięty z uwagi na brak pełnych danych ewaluacyjnych. Interwencja stylu życia w 2024 r. była prowadzona tylko częściowo – cykl ukończyło 26 osób, co stanowiło 25% uczestników zakwalifikowanych. Brak danych ankietowych i pomiarowych dotyczących aktywności fizycznej nie pozwolił ocenić wpływu programu. Dodatkowo niski poziom motywacji uczestników i rezygnacje w trakcie cyklu ograniczyły możliwość osiągnięcia celu.
Zmiana niepoprawnych nawyków żywieniowych wśród 20% dorosłych uczestników programu rekrutujących się z populacji docelowej zamieszkującej powiat wrocławski, w latach 2023-2025.	NIE	%	Odsetek uczestników deklarujących zmianę nawyków żywieniowych zgodnie z zaleceniami w ramach programu.		Cel nie został osiągnięty z uwagi na brak rzetelnych danych ewaluacyjnych dotyczących zmian dietetycznych wśród uczestników dorosłych. W 2024 r. działania edukacyjne i poradnictwo dietetyczne były realizowane, jednak brakowało narzędzi pomiarowych i

					systematycznego raportowania. Niewielka liczba osób ukończyła pełny cykl programu, co uniemożliwiło analizę efektów. Brak realizatora w 2025 r. dodatkowo uniemożliwił kontynuację działań i weryfikację mierników.
Podniesienie lub utrzymanie wiedzy w zakresie zachowań prozdrowotnych, czynników ryzyka i działań profilaktycznych w chorobach układu sercowo-naczyniowego, nadciśnieniu tętniczym i hipercholesterolemii, wśród 20% dzieci i młodzieży uczestniczącej w programie rekrutujących się z populacji docelowej zamieszkującej powiat wrocławski, w latach 2023-2025.	NIE	%	Odsetek dzieci i młodzieży uczestniczącej w programie, u których w post-teście odnotowano wysoki poziom wiedzy, względem wszystkich osób z tej grupy, które wypełniły pre- test.		Cel nie został osiągnięty w pełni. W 2023 r. przeprowadzono 60 zajęć edukacyjnych w 24 szkołach, obejmując 3 163 uczniów. Zastosowano testy wiedzy pre i post, które wykazały poprawę wiedzy, jednak nie wykonano pełnej analizy statystycznej w skali całej populacji. Brak kompleksowego raportu uniemożliwił potwierdzenie czy wskaźnik 20% został osiągnięty. W kolejnych latach program nie obejmował już działań edukacyjnych dla dzieci, a w 2025 r. został zakończony przed czasem.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2023 r.		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne	90 200,00 zł	0,00 zł
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2024 r.		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne	38 366,21 zł	0,00 zł
2. NFZ	20 113,79 zł	0,00 zł
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2025 r.		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne	0,00 zł	0,00 zł

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.

2. NFZ	0,00 zł	0,00 zł
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne	128 566,21 zł	0,00 zł
2. NFZ	20 113,79 zł	0,00 zł

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:⁶⁾			
Zakres interwencji, w tym, jeśli program zawierał wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.			Koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu
Nazwa interwencji/ (i) świadczenia zdrowotnego	Koszt	korzystających	
zajęcia edukacyjne	90 200,00 zł	3 164	28,51 zł
kwalifikacja uczestnika do programu	0 zł	0	0,00 zł
wizyta nr 1 - pomiary, badania i edukacja	19 190 zł	101	190 zł
wizyta nr 2 sprawdzająca	7 900zł	79	100 zł
wizyta nr 3 sprawdzająca	5 200zł	52	100 zł
wizyta nr 4 podsumowująca	4 940 zł	26	190 zł
Edukacja zdrowotna mieszkańców	21 250 zł	128	166,02 zł
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: ^{5),7)}			Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾
Problem 1: Brak pełnej analizy efektów edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży w 2023 r.			brak narzędzi statystycznych do oceny wyników testów pre/post. Działanie modyfikujące: wprowadzenie obowiązkowego systemu raportowania elektronicznego.
Problem 2: Niska frekwencja i wysoka rezygnacja uczestników w 2024 r.			brak motywacji dorosłych uczestników Programu, niewystarczająca promocja Programu, trudności organizacyjne realizatora Cogito Med. Sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu (wcześniej Cogito Sebastian Łażniak).Działanie modyfikujące: uproszczenie interwencji, lepsze wsparcie promocyjne i rekrutacyjne poprzez POZ, koordynator merytoryczny po stronie JST.
Problem 3: Brak realizatora w 2025 r.			brak ofert w konkursach, niska atrakcyjność programu po doświadczeniach 2024 r. Działanie modyfikujące: uproszczenie wymogów konkursowych, wcześniejsze badanie rynku potencjalnych wykonawców.
Podsumowanie i rekomendacje W dniu 13 czerwca 2023 r. Powiat Wrocławski na mocy Uchwały Nr XXX/357/23 Rady Powiatu Wrocławskiego przyjął do realizacji program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu			

⁶⁾ 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.

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

⁸⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”.

sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023–2025”.

W budżecie powiatu na lata 2023 -2025 w Wieloletniej Prognozie Finansowej zabezpieczono środki na realizację programu w wysokości 300 000 zł, co oznacza po 100 000 zł na każdy rok realizacji."

W 2023 roku konkurs na wybór realizatora ppz został ogłoszony na część *Programu* dotyczącą edukacji zdrowotnej dzieci i młodzieży. Realizatorem programu był NZOZ „Twój Lekarz” Sp. z o.o. Wartość umowy wyniosła 93 500 zł, natomiast ostateczne rozliczenie finansowe wyniosło 90 200 zł.

W 2024 roku konkurs na **wybór realizatora ppz** został ogłoszony na część *Programu* dotyczącą dorosłych mieszkańców powiatu zagrożonych chorobami sercowo-naczyniowymi. Realizatorem programu był Cogito Med. Sp. z o.o. (wcześniej Cogito Sebastian Łażniak). Wartość umowy wynosiła 100 000 zł, ostateczne rozliczenie finansowe wyniosło 58 480 zł

W 2025 roku podjęto decyzję o kontynuacji programu polityki zdrowotnej dotyczącego profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii, skierowanego do dorosłych mieszkańców Powiatu Wrocławskiego.

W tym celu ogłoszono dwukrotnie konkurs na wybór realizatora programu. Nie udało się wyłonić wykonawcy. (Po raz pierwszy konkurs został ogłoszony na początku 2025 roku – nie wpłynęła żadna oferta. Po raz drugi konkurs ogłoszono w marcu 2025 roku – wpłynęła jedna oferta, zawierająca błędy formalne, które uniemożliwiły jej pozytywną ocenę i wybór realizatora programu.)

Program polityki zdrowotnej przyjęty przez Radę Powiatu Wrocławskiego został opracowany na podstawie Rekomendacji nr 15/2020 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 15 grudnia 2020 r. Zgodnie z zapisami tej rekomendacji, programy w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego powinny opierać się na standaryzowanym modelu działań, który obejmuje cały cykl interwencji — od kwalifikacji, przez edukację i poradnictwo specjalistyczne, aż po ocenę efektów zdrowotnych.

W treści *Programu* jasno określono, że realizator zobowiązany jest do przeprowadzenia wszystkich etapów interwencji zgodnie z określonym harmonogramem, a uczestnik musi aktywnie uczestniczyć w procesie, aby jego udział został uznany za zakończony. *Program* nie przewiduje udziału częściowego — każda osoba musi przejść pełen cykl (minimum cztery spotkania w okresie 8 miesięcy), co znajduje odzwierciedlenie w rozdziałach 3.c i 5, *Program*.

Brak możliwości kontynuowania programu w 2025 roku wynikał nie tylko z niepowodzenia dwóch procedur konkursowych, ale również z ograniczonego zainteresowania mieszkańców i ich niskiej gotowości do długoterminowego udziału w działaniach interwencyjnych. Realizacja programu wymaga bowiem nie tylko zaangażowania ze strony wykonawcy (realizatora ppz), ale również wysokiego poziomu systematyczności i gotowości uczestników do uczestnictwa w kolejnych etapach.

W tej sytuacji potencjalni wykonawcy prawdopodobnie uznali, że — przy obecnych warunkach i niskiej trwałości zaangażowania uczestników — realizacja *Programu* jest niemożliwa do przeprowadzenia zgodnie z wymogami rekomendacji AOTMiT oraz zapisami *Programu*. Brak zainteresowania i brak zasobów ludzkich gotowych do przejścia roli realizatora skutecznie uniemożliwiają dalsze prowadzenie programu.

Brak realizatora programu w 2025 roku uniemożliwił kontynuację działań profilaktycznych i edukacyjnych zaplanowanych na ten okres. Z uwagi na założenia *Programu*, tj. realizację kompleksowej interwencji nacelowanej na modyfikację stylu życia na którą składają się 4 następujące po sobie wizyty w okresie 8 miesięcy oraz czas pozostały do końca bieżącego roku kalendarzowego, stwierdzono, że realizacja *Programu* jest obiektywnie niemożliwa.

Biorąc pod uwagę całokształt realizacji *Programu* polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo-naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego w latach 2023–2025, wskazano, że::

- Program został rozpoczęty z powodzeniem, a w pierwszym roku (2023 r.) objął ponad 3 tysiące dzieci i młodzieży w działaniach edukacyjnych prowadzonych w 24 szkołach.
- W drugim roku (2024 r.) wdrożono działania diagnostyczno-interwencyjne skierowane do osób dorosłych — 101 mieszkańców powiatu.

W 2025 r. dwukrotnie nie udało się wyłonić realizatora dalszych działań, co — przy założeniu 8-miesięcznego cyklu interwencji — uniemożliwiło skuteczne kontynuowanie programu.

Uchwałą Nr XII/109/25 Rady Powiatu Wrocławskiego z dnia 11 czerwca 2025 r. zakończono realizację i finansowanie programu polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób układu sercowo - naczyniowego, nadciśnienia tętniczego oraz hipercholesterolemii dla mieszkańców Powiatu Wrocławskiego na lata 2023 –2025” .

Rezultaty (możliwe do oceny w momencie składania raportu końcowego)

1) Krótkoterminowe

Edukacja zdrowotna dzieci i młodzieży (2023 r.):

3 163 uczniów objętych zajęciami edukacyjnymi w 24 szkołach,

przeprowadzono 60 spotkań edukacyjnych, testy wiedzy wskazują na częściowy wzrost świadomości zdrowotnej (choć brak pełnej analizy statystycznej), pozytywne wyniki ankiet satysfakcji - potwierdzające wysoką akceptację programu wśród uczestników.

Kompleksowa interwencja naceLOWana na modyfikację stylu życia (u dorosłych 2024 r.):

- 101 osób rozpoczęło udział w Programie,
- 26 osób ukończyło pełen cykl interwencji,
- u części uczestników odnotowano poprawę parametrów zdrowotnych (ciśnienie, BMI, wskaźniki biochemiczne - wg sprawozdań realizatora),
- zwiększenie świadomości zdrowotnej wśród uczestników, choć nie weryfikowane w pełni miernikami SMART.

2) Długoterminowe

Na poziomie populacji:

- brak możliwości jednoznacznej oceny ze względu na przerwanie programu i brak kontynuacji w 2025 r.
- z uwagi na brak kontynuacji programu, nie jest możliwe porównanie sytuacji zdrowotnej populacji powiatu z wartościami wyjściowymi.

Oczekiwane efekty (niezweryfikowane w pełni):

- utrwalenie nawyków prozdrowotnych u części dzieci i młodzieży (dzięki zajęciom edukacyjnym w szkołach),
- potencjalny wpływ na zmniejszenie czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych w populacji dorosłych (choć zbyt mała liczba osób ukończyła pełny cykl, aby wnioski mogły być reprezentatywne).

Negatywny efekt:

brak pozyskania realizatora PPZ w 2025 r. uniemożliwił pełną ocenę efektów długoterminowych oraz porównanie wskaźników w skali powiatu.

Wrocław Miejscowość	10.09.2025 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej 10.09.2025 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Kamila Nahorska Dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾ Marcin Korytko Wicestarosta Powiatu Wrocławskiego oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾
--------------------------------	---	---

⁹⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.