

## RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:.....

Sygn. akt: .....

wypełnia Agencja Oceny Technologii  
Medycznych i Taryfikacji

<p><b>URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO</b> Departament Zdrowia i Polityki Społecznej 45-082 Opole, ul. Piastowska 14 tel. 77 44 45 500 fax 77 44 45 524</p> <p>oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p><b>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</b></p>
<p>Nazwa programu polityki zdrowotnej:</p> <p>Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny”</p>	
<p>Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:</p> <p>2016–2020</p>	<p>Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:</p> <p>2017–2023</p>
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:<sup>1)</sup></p> <p>Celem głównym Programu była poprawa zdrowia i związana z nim poprawa jakości życia oraz zmniejszenie nierówności w zdrowiu poprzez zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem w województwie opolskim do 2020 r.</p> <p>Do celów szczegółowych Programu należało:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zwiększenie wiedzy przyszłych rodziców z zakresu ciąży, porodu, położu i opieki nad niemowlęciem,</li> <li>- zwiększenie świadomości kobiet w zakresie konieczności fizycznego i psychicznego przygotowania się do porodu,</li> <li>- nabycie umiejętności przez kobiety ciężarne w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia,</li> <li>- zmiana nastawienia do bólu porodowego i samego porodu,</li> <li>- wyuczenie umiejętności samodzielnego kontrolowania przebiegu porodu, a co za tym idzie zwiększenie poczucia bezpieczeństwa w trakcie porodu,</li> <li>- wzrost motywacji kobiet do stosowania zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży i po porodzie,</li> <li>- zwiększenie dostępu do wysokiej jakości opieki okołoporodowej, w szczególności dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym,</li> <li>- zwiększenie wykrywalności wad wrodzonych i rozwojowych,</li> <li>- jak najwcześniejsze wykrycie, zlikwidowanie bądź skorygowanie zaobserwowanych u dziecka nieprawidłowości w rozwoju,</li> </ul>	

<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.

- zwiększenie zaangażowania rodziny w proces leczenia i rehabilitacji, oraz pomoc rodzinom w rehabilitowaniu dziecka w domu oraz świadomym i prawidłowym pielęgnowaniu dziecka,
- wczesna kompleksowa profilaktyka niepełnosprawności,
- wzmocnienie współpracy pomiędzy różnymi podmiotami w zakresie opieki okołoporodowej,
- skuteczniejsze wsparcie specjalistów w przypadku wykrycia wad płodu, poprzez zaplanowanie postępowania medycznego,
- podniesienie kwalifikacji personelu medycznego w obszarze opieki okołoporodowej, w tym w zakresie prozdrowotnych zachowań.

**Oceniając realizację założonych celów w oparciu o informacje pozyskane w procesie monitoringu i ewaluacji, obejmujące dane przedłożone przez beneficjentów oraz wynikające z zatwierdzonych końcowych wniosków o płatność, można stwierdzić, że wdrożenie niniejszego kompleksowego Programu ukierunkowanego na zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych w zakresie opieki nad matką i dzieckiem powinno przyczynić się do poprawy zdrowia i jakości życia oraz zmniejszenia nierówności w zdrowiu wśród mieszkańców województwa opolskiego.**

Na stopień realizacji w/w celów wpływ miały problemy zgłaszane przez beneficjentów w trakcie implementacji Programu, które opisano w dalszej części niniejszego Raportu. Nie mniej jednak cele szczegółowe Programu, zostały osiągnięte poprzez:

- realizację działań informacyjno-edukacyjnych ukierunkowanych na podniesienie poziomu wiedzy jak i umiejętności wśród przyszłych rodziców z zakresu: ciąży, porodu (m.in. samodzielnego kontrolowania przebiegu porodu, technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu), położu i opieki nad niemowlęciem (m.in.: karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia),
- kształtowanie wśród mieszkank województwa opolskiego zachowań prozdrowotnych w okresie ciąży (w szczególności świadomości kobiet w zakresie konieczności fizycznego i psychicznego przygotowania się do porodu oraz zmiany nastawienia do bólu porodowego) i po porodzie,
- zapewnienie mieszkankom województwa opolskiego w ciąży i w okresie położu dostępu do wysokiej jakości opieki okołoporodowej, w szczególności dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poprzez implementację kompleksowego programu opieki nad matką i dzieckiem,
- wdrożenie odpowiedniej diagnostyki kobiet ciężarnych, dzięki której odnotowano wzrost wykrywalności wad wrodzonych i rozwojowych przed urodzeniem dziecka,
- zapewnienie dostępu do pogłębionej diagnostyki rozwoju i poradnictwa specjalistycznego, dzięki którym wykryto, skorygowano i zlikwidowano nieprawidłowości w rozwoju dziecka do 2 roku życia,
- przeprowadzanie działań angażujących rodziny w proces leczenia i rehabilitacji dziecka, szczególnie poprzez udzielanie rodzinom praktycznych wskazówek jak rehabilitować i prawidłowo pielęgnować dziecko w warunkach domowych,
- realizację działań szkoleniowych w obszarze opieki okołoporodowej (z uwzględnieniem prozdrowotnych zachowań), mających na celu podniesienie kwalifikacji wśród personelu świadczącego usługi medyczne.

Cel główny Programu został osiągnięty dzięki realizacji w/w celów szczegółowych, na co wskazują również mierniki efektywności zaraportowane w latach 2017–2023 (tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej) przez beneficjentów oraz wynikające z zatwierdzonych końcowych wniosków o płatność:

- 38,1 tys. kobiet objęto usługami zdrowotnymi w Programie dot. opieki nad matką i dzieckiem,
- 20,9 tys. dzieci objęto usługami zdrowotnymi w Programie dot. opieki nad matką i dzieckiem,
- 59,9 tys. osób objęto usługami zdrowotnymi w Programie,
- 3,1 tys. osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zadeklarowało wzrost jakości życia dzięki interwencji EFS,
- 0,4 tys. personelu służb świadczących usługi zdrowotne objęto wsparciem w Programie,
- wykonano 62,8 tys. badań prenatalnych, z czego 42,9 tys. badań USG genetycznych płodu i 24,3 tys. badań biochemicznych – test podwójny (PAPPA-A osoczowe białko ciążowe A oraz Beta-hCG wolna gonadotropina kosmówkowa (podjednostka beta)),
- u 0,4 tys. kobiet wykryto wady wrodzone i rozwojowe przed urodzeniem dziecka,
- 1,4 tys. kobiet skierowano do lekarza genetyka, celem dalszej diagnostyki wad rozwojowych,

- u 8,6 tys. dzieci do 2 roku życia wykryto wady rozwojowe,
- u 7,0 tys. dzieci do 2 roku życia zlikwidowano lub skorygowano nieprawidłowości rozwojowe,
- 2,8 tys. dzieci do 2 roku życia skierowano na wczesną kompleksową profilaktykę niepełnosprawności,
- zorganizowano 45 punktów mobilnej opieki okołoporodowej,
- 10,7 tys. kobiet otrzymało wsparcie po porodzie uczestnicząc w mobilnej opiece okołoporodowej,
- 4,0 tys. kobiet uczestniczyło w mobilnej poradni laktacyjnej,
- 5,6 tys. kobiet rehabilitowano po porodzie,
- 7,1 tys. kobiet karmiło piersią,
- 2,8 tys. kobiet objęto opieką położnej POZ do 20 tygodnia ciąży,
- odnotowano 2,2 tys. porodów fizjologicznych, 0,1 tys. porodów przedwczesnych (tj. między 22–37 t.c.) oraz wykonano 2,0 tys. cięć cesarskich,
- urodziło się 4,5 tys. noworodków w dobrym stanie ogólnym,
- 0,3 tys. pracowników medycznych uczestniczyło w szkoleniach.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:<sup>2)</sup>

Projekty w ramach niniejszego Programu realizowały następujące jednostki:

- NZOZ Zdrowa Rodzina S.C. R. Mehl, E. Janiuk, G. Zimnal,
- Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek,
- Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu,
- Krapkowskie Centrum Zdrowia Spółka z o. o.,
- Optima Medycyna S.A.,
- Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego,
- Femmina Centrum Medyczne Mączka, Pasternok, Ziętek Spółka Partnerska.

Interwencje w ramach przedmiotowego programu polityki zdrowotnej realizowano na terytorium całego województwa opolskiego (z uwzględnieniem działań w środowisku lokalnym). Obejmowały one następujące działania:

- organizacyjne,
- informacyjno-promocyjne z elementami działań o charakterze edukacyjnym,
- medyczne ukierunkowane na poprawę jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i porożu, ochronę zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego oraz profilaktykę zakażeń pneumokokowych,
- szkoleniowe mające na celu podniesienie kwalifikacji personelu medycznego.

W ramach działań organizacyjnych:

- zorganizowano biura projektowe celem zapewnienia prawidłowej koordynacji i nadzoru nad realizowanymi projektami,
- przeprowadzono postępowania celem wyłonienia personelu realizującego interwencje medyczne, wykonawców szkoleń oraz podmiotów dostarczających sprzęt medyczny,
- dokonano niezbędnych remontów (m.in. pomieszczeń przeznaczonych na poradnię laktacyjną) i/lub wynajęto pomieszczenia (m.in. dla szkół rodzenia, do rehabilitacji kobiet po porodzie, usług fizjoterapeuty, warsztatów masażu Shantala i chustonoszenia),
- zakupiono niezbędne środki trwałe i wyposażenie (m.in. do gabinetów badań prenatalnych, poradni laktacyjnych i pediatrycznych, mobilnych szkół rodzenia),
- zorganizowano m.in.: punkty poboru materiału biologicznego, punkty rejestracji kobiet i dzieci, gabinety USG dla dzieci,
- opracowano harmonogramy udzielanych świadczeń oraz grafiki interwencji mobilnych.

W trakcie niniejszego Programu zrealizowano łącznie 1,9 tys. działań informacyjno-promocyjnych (z elementami działań o charakterze edukacyjnym) przy pomocy zróżnicowanych i dostosowanych do adresatów środków i technik przekazu, tak aby dotrzeć do jak największego grona odbiorców. Wykorzystano m.in. takie narzędzia jak: spotkania informacyjno-edukacyjne, broszury, plakaty i ulotki informacyjne w podmiotach leczniczych oraz jednostkach samorządu terytorialnego, strony www oraz media społecznościowe beneficjentów, strony www projektów, prasa, radio i telewizja regionalna oraz lokalna.

<sup>2)</sup> Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej.

Podjęto następujące działania informacyjno-promocyjne z elementami działań o charakterze edukacyjnym:

- marketing szeptany w szpitalach, lokalnych ośrodkach zdrowia, ośrodkach pomocy społecznej, jednostkach samorządu terytorialnego,
- publikowano na portalach internetowych ulotki edukacyjne,
- umieszczano w prasie regionalnej i lokalnej informacje nt. Programu, m.in.:
  - <https://powiatstrzelecki.pl/3197/w-trosce-o-zdrowie-matki-i-dziecka-2-zalezy-nam-aby-mieszkanicy-powiatu-strzeleckiego-mieli-lepszy-dostep-do-wysokiej-jakosci-uslug-zdrowotnych-i-spoecznych.html>
  - <https://nto.pl/opolski-projekt-kompleksowej-opieki-nad-kobietami-w-ciazy-i-pologu-oraz-malymi-dziecmi-wzorem-do-nasladowania/ar/c14-17873239>
  - <https://www.wnp.pl/parlamentarny/wydarzenia/opole-szpital-ginekologiczno-polozniczny-wznawia-konsultacje-w-ramach-projektu-ue,79043.html>
  - [https://kcz.krapkowice.pl/sites/default/files/krapkowice\\_szp.pdf](https://kcz.krapkowice.pl/sites/default/files/krapkowice_szp.pdf)
  - <http://www.rynekzdrowia.pl/Serwis-Ginekologia-i-poloznictwo/Opolskie-22-mln-zl-na-poprawe-opieki-nad-matka-i-dzieckiem.200225.209.htm>
  - [http://www.24opole.pl/31327,Ponad\\_22\\_miliony\\_zlotych\\_na\\_opieke\\_nad\\_kobietami\\_w\\_ciazy\\_i\\_dziecmi,wiadomosc.html](http://www.24opole.pl/31327,Ponad_22_miliony_zlotych_na_opieke_nad_kobietami_w_ciazy_i_dziecmi,wiadomosc.html)
  - <https://nto.pl/22-mln-zl-na-poprawe-opieki-nad-matka-i-dzieckiem-w-wojewodztwie-opolskim/ar/c14-14591095>.
- prowadzono kampanie edukacyjne oraz emitowano spoty w lokalnych radio (m.in. w Radio Park FM) i telewizji (m.in. TVP OPOLE), m.in.:
  - <http://dlarodziny-ginekologia.opole.pl/o-projekcie/filmy/>
  - <http://dlarodziny-ginekologia.opole.pl/o-projekcie/audycje-radiowe/>
- opracowano i kolportowano wśród uczestników materiały informacyjno-edukacyjne (broszury, ulotki,teczki), m.in.:
  - „Przygotuj się do porodu”,
  - „Zdrowie i rozwój Twojego dziecka”,
  - „Masaż niemowlęcia”,
  - „Żywienie niemowląt w pierwszym roku życia”,
  - „Prawidłowy rozwój mowy Twojego dziecka”,
  - „Kamienie milowe rozwoju Twojego dziecka”,
  - „ABC fizjoterapii niemowląt”,
  - „Zasady postępowania podczas karmienia dziecka”,
  - „Pierwsza pomoc przedmedyczna u noworodka”,
  - „Ćwiczenia mięśni dna miednicy”,
  - „Kodeks pracy dla młodych rodziców”,
  - „Pierwsze dni życia Twojego dziecka”,
  - dot. zalet przeprowadzania badań prenatalnych.
- dystrybuowano plakaty m.in. w jednostkach samorządu terytorialnego, szpitalach, ośrodkach zdrowia oraz rozmieszczono banery edukacyjne, tablice informacyjne i roll-up informujące o Programie,
- promowano Program na stronach www beneficjentów, w ich mediach społecznościowych (m.in.: Facebook i YouTube) oraz stronach projektów, m.in.:
  - <https://www.facebook.com/scob.dla.rodziny/>
  - <http://mid.scob24.pl/>
  - [https://www.facebook.com/scob.dla.rodziny/?ref=embed\\_page](https://www.facebook.com/scob.dla.rodziny/?ref=embed_page)
  - <http://dlarodziny.ginekologia.opole.pl/>
  - [https://www.facebook.com/p/Oddzia%C5%82-Noworodk%C3%B3w-Krapkowicki-Szpital-100054205074754/?paipv=0&eav=AfZhoWoSW797uJGVqU0WtP-acNGYiIk83fMnMnAuoCWXQOGWYx4tgKcgw4ZU2LKCgPc&\\_rdr](https://www.facebook.com/p/Oddzia%C5%82-Noworodk%C3%B3w-Krapkowicki-Szpital-100054205074754/?paipv=0&eav=AfZhoWoSW797uJGVqU0WtP-acNGYiIk83fMnMnAuoCWXQOGWYx4tgKcgw4ZU2LKCgPc&_rdr)
  - [https://pcpr-prudnik.pl/news\\_221.html](https://pcpr-prudnik.pl/news_221.html)
  - <https://opolskamamaidziecko.pl/specjalistyka/>
  - <https://opolskamamaidziecko.pl/>
  - <https://opolskamamaidziecko.pl/polnocny/>

- <https://opolskamamaidziecko.pl/poludniowy/>
- <https://zoz.nysa.pl/szpital/programy-unijne/>
- <https://optima-medycyna.eu/wystartowal-nowy-program-kompleksowej-opieki-dla-opolskich-mam/>
- <https://kcz.krapkowice.pl/wszystko-dla-matki-i-dziecka>
- <http://femmina.pl>
- <https://www.youtube.com/@kliniknecentrumwopolu6049>.

Fundusze Europejskie Program Regionalny Rzeszpospolita Polska **OPOLSKIE** Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek w Strzelcach Opolskich w partnerstwie z Zespołem Opieki Zdrowotnej w Oleśnie realizuje Projekt współfinansowany ze środków Funduszy Europejskich (Europejski Fundusz Społeczny) oraz środków Budżetu Państwa.



## „Opolska Mama i Dziecko” Region Północny

**Celem Projektu** jest zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych dla kobiet w ciąży, w okresie połogu i małych dzieci, a tym samym danie im szansy na bezpieczny przebieg ciąży, poród bez powikłań oraz dalszy prawidłowy rozwój dziecka w okresie niemowlęcym, w jak najbardziej sprzyjających warunkach fizycznych oraz psychosocjalnych.

Dofinansowanie projektu: 4 174 017,00 zł

**DO KOGO SKIEROWANY JEST PROJEKT?**  
Projekt skierowany jest dla osób mieszkających i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego, ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: oleśkiego, kłuczborskiego oraz namysłowskiego.

Projektem objętych zostanie w sumie minimum 2.370 osób w tym:  
 • Kobiety w ciąży i w okresie połogu  
 • Dzieci w wieku do 2 lat (w tym: niemowlęta)  
 • Personel medyczny świadczący usługi zdrowotne.

### FORMY WSPARCIA

1. NIEINWAZYJNE BADANIA PRENATALNE DLA Kobiet PONIŻEJ 35 R.Z. (badanie USG genetyczne płodu, badania biochemiczne)
2. MOBILNA OPIEKA OKOŁOPORODOWA – CZ. 1. (Mobilne Szkoły Rodzenia, Mobilne Poradnie Laktacyjne)
3. MOBILNA OPIEKA OKOŁOPORODOWA – CZ. 2. (Rozszerzona opieka położnej środowiskowej oraz Wczesna rehabilitacja kobiet po porodzie)
4. PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE DLA RODZICÓW (konsultacje zdrowotne, edukacja i doradztwo)
5. POGŁĘBIONA DIAGNOSTYKA ROZWOJU PSYCHOMOTORYCZNEGO DZIECKA (metody diagnostyczne)
6. NIWELOWANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI W ROZWOJU DZIECI DO LAT 2. (wsparcie w zakresie wyżywienia dzieci i niemowląt, opieka psychologiczna dzieci i rodziców oraz mobilny instruktaż rehabilitacji w warunkach domowych)
7. DZIAŁANIA INFORMACYJNO – EDUKACYJNE (promocja dostępu do nowoczesnych usług zdrowotnych, edukacja w sterze kształtowania nawyków korzystania ze świadczeń zdrowotnych)
8. SZKOLENIA DLA PERSONELU MEDYCZNEGO

**GDZIE POBRAĆ I ZŁOŻYĆ DOKUMENTY ZGŁOSZENIOWE DO PROJEKTU?**

1. Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB”, ul. Pobożnego 1 w Strzelcach Op., II. Piętro – pokój nr 10, pon. – pt. 8:00 – 15:00, telefon: +48 668 668 600.
2. Zakład Opieki Zdrowotnej w Oleśnie (Szpital), ul. Klonowa 1, 46-300 Oleśno, Sekretariat Oddziału Ginekologii i Położnictwa II. piętro, pokój 162, pon. – pt. 8:00 – 14:30, telefon: 34 350 96 94
3. O szczegółowe informacje i dokumenty zgłoszeniowe zapytaj również w najbliższym gabinecie ginekologicznym na terenie powiatów: kłuczborskiego, oleśkiego oraz namysłowskiego (!)

**UWAGA!!!  
UDZIAŁ W PROJEKCIE  
JEST BEZPŁATNY!**

Więcej informacji o projekcie:  
tel. +48 668 668 600  
[www.opolskamamaldziecko.pl](http://www.opolskamamaldziecko.pl)

SCOB Opolskie dla Rodziny

Fundusze Europejskie Program Regionalny Rzeszpospolita Polska **OPOLSKIE** Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB” Marcin Rękawek w Strzelcach Opolskich w partnerstwie z Krapkowiedim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. realizuje Projekt współfinansowany ze środków Funduszy Europejskich (Europejski Fundusz Społeczny) oraz środków Budżetu Państwa.



## „Opolska Mama i Dziecko” Region Południowy

**Celem Projektu** jest zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych dla kobiet w ciąży i małych dzieci, a tym samym danie im szansy na bezpieczny przebieg ciąży, poród bez powikłań oraz dalszy prawidłowy rozwój dziecka w okresie niemowlęcym, w jak najbardziej sprzyjających warunkach fizycznych oraz psychosocjalnych.

Dofinansowanie projektu: 3 644 426,00 zł

**DO KOGO SKIEROWANY JEST PROJEKT?**  
Projekt skierowany jest dla osób mieszkających i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego, ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: krapkowiedimskiego, prudnickiego oraz głubczyckiego.

Do skorzystania z usług zdrowotnych zapraszamy:  
 • Kobiety w ciąży i w okresie połogu  
 • Dzieci w wieku do 2 lat (w tym: niemowlęta)  
 • Personel medyczny świadczący usługi zdrowotne.

### FORMY WSPARCIA

1. NIEINWAZYJNE BADANIA PRENATALNE DLA Kobiet PONIŻEJ 35 ROKU ŻYCIA (badanie USG genetyczne płodu I. i II. trymestru, badania biochemiczne)
2. MOBILNA OPIEKA OKOŁOPORODOWA (Mobilne Szkoły Rodzenia, Mobilne Poradnie Laktacyjne, Rozszerzona opieka położnej środowiskowej oraz Wczesna rehabilitacja kobiet po porodzie)
3. PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE DLA RODZICÓW (konsultacje zdrowotne, edukacja i doradztwo)
4. POGŁĘBIONA DIAGNOSTYKA ROZWOJU PSYCHOMOTORYCZNEGO DZIECKA (metody diagnostyczne)
5. NIWELOWANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI W ROZWOJU DZIECI DO LAT 2. (wsparcie w zakresie wyżywienia dzieci i niemowląt, opieka psychologiczna dzieci i rodziców oraz mobilny instruktaż rehabilitacji w warunkach domowych)

**GDZIE POBRAĆ I ZŁOŻYĆ DOKUMENTY ZGŁOSZENIOWE DO PROJEKTU?**

1. Strzeleckie Centrum Obsługi Biznesu „SCOB”, ul. Pobożnego 1 w Strzelcach Opolskich (II. Piętro – pokój nr. 10), pon. – pt. 8:00 – 15:00, telefon: +48 536 390 756
2. Krapkowiedim Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Szkolna 7, 47-300 Krapkowiedim (Przychodnia), pon. – pt. 7:30 – 15:00, telefon: 77 446 70 00
3. Najbliższy gabinet ginekologiczny na terenie powiatów: krapkowiedimskiego, prudnickiego oraz głubczyckiego (!)

**UWAGA!!!  
UDZIAŁ W PROJEKCIE  
JEST BEZPŁATNY!**

Więcej informacji o projekcie:  
tel. +48 536 390 756  
[www.opolskamamaldziecko.pl](http://www.opolskamamaldziecko.pl)

SCOB Opolskie dla Rodziny

Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu  
10 czerwca 2020

Jak już wiecie realizujemy projekt pt. „Koordynowanie i kompleksowe wsparcie rodziny w zakresie poradnictwa specjalistycznego, profilaktyki, diagnostyki i niwelowania nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – edycja 2”, w ramach którego możecie skorzystać m.in. z poradnictwa dla kobiet z zakresu fizjoterapii okołoporodowej. Zapraszamy!

Jak należy przygotować się do wizyty, informuje dr Małgorzata Pasternok - fizjoterapeuta:

☑ Jak panie powinny się przygotować na konsult... Wyświetl więcej


**Opolskie dla Rodziny** ZROBISZ WSZYSTKO DLA DZIECKA. MY TEŻ.

**Poradnictwo dla kobiet z zakresu fizjoterapii obejmuje:**

- pogłębiony wywiad fizjoterapeutyczny, z jakim zwraca się kobieta
- badanie fizyczne oraz z użyciem metod kwestionariuszowych
- specjalistyczne poradnictwo dla kobiet po porodzie fizjologicznym oraz po ciąży cesarskim
- specjalistyczne poradnictwo dla kobiet zmagających się z problemami ze strony mięśni dna miednicy, w tym nietrzymania moczu
- pracę manualną terapeutyczną
- instruktaż ćwiczeń do wykonania w warunkach domowych
- edukację z zakresu profilaktyki

Specjalistyczne konsultacje fizjoterapeutyczne przeznaczone są dla pacjentek po porodzie fizjologicznym oraz dla pacjentek po cesarskim cięciu.

W ramach projektu każda pacjentka ma możliwość skorzystania z trzech konsultacji z fizjoterapeutą.



Z poradnictwa w ramach projektu, czyli bezpłatnie, bez skierowania, można obecnie skorzystać ambulatoryjnie w gabinecie: Opole Aleja Solidarności 26. Wystarczy, że jesteście mieszkankami województwa opolskiego. Rejestracja: tel. 506 174 008 lub poprzez stronę: [www.femmina.pl](http://www.femmina.pl)

Fundusze Europejskie Program Regionalny Rzeszpospolita Polska **OPOLSKIE** Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Krapkowskie Centrum Zdrowia  
zaprasza do udziału w nieodpłatnym programie  
dofinansowanym z Funduszy Europejskich



**Kompleksowa  
opieka nad  
matką i dzieckiem  
źródłem wsparcia  
dla rodzin z Powiatu  
Krapkowskiego**

**WSZYSTKO DLA  
MATKI I DZIECKA**

Miejsce realizacji programu:  
Krapkowskie Centrum Zdrowia, Osiedle XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice oraz działania mobilne na terenie całego powiatu.

Fundusze Europejskie Program Regionalny

OPOLSKIE

Unia Europejska Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

KRAPKOWSKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.

Oddział Noworodków - Krapkowski Szpital  
17 lipca 2019

Krapkowskie Centrum Zdrowia zaprasza do udziału w programie dofinansowanym z Funduszy Europejskich "Kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem źródłem wsparcia dla rodzin z powiatu krapkowskiego".

**Dla kogo?**


- kobiet w ciąży i połogu
- noworodków i dzieci do 2. roku życia
- rodziców i opiekunów dzieci

**Co proponujemy?**

- rozszerzoną opieką położnej środowiskowej
- wczesną rehabilitację kobiet po porodzie
- wsparcie wyspecjalizowanych położnych

Więcej informacji:  
77 446 72 28

Krapkowskie Centrum Zdrowia  
zaprasza do udziału w nieodpłatnym programie  
dofinansowanym z Funduszy Europejskich



**Kompleksowa  
opieka nad  
matką i dzieckiem  
źródłem wsparcia  
dla rodzin z Powiatu  
Krapkowskiego**

**WSZYSTKO DLA  
MATKI I DZIECKA**



**mama  
i dziecko**  
pod naszą opieką

# o!polska mama

[www.opolskamama.pl](http://www.opolskamama.pl)  
/Opolskamama

**BEZPŁATNE:**

- Badania prenatalne
- Mobilne szkoły rodzenia, opieki okołoporodowej i laktacji
- Specjalistyczne porady dla matki i dziecka
- Wsparcie w rozwoju psychospołecznym dziecka
- Szczepienia przeciwko pneumokokom
- Rehabilitacja dla matki i dziecka



**Optima Medycyna SA** · Obserwuj  
27 lipca 2021 ·

◆◆ Uwaga! ◆◆  
Przychodnia Optima Medycyna w Nysie, ul. Bracka 1 zaprasza na:  
◆ Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców - prawnik  
◆ Bezpłatne porady prawnika - usługa dla kobiet w ciąży lub okresie połogu zamieszkujących województwo opolskie.  
◆ Specjalistyczne poradnictwo prawne, m.in. z zakresu przysługujących rodzicom/opiekunom prawnym, w tym zasiłków macierzyńskich/tacierzyńskich, zasad udzielania pomocy z programu 500+, praw wynikających z dokumentów Ustawa o Prawach Pacjenta, Ustawa Za Życiem, itp.  
◆ Rejestracja do prawnika: infolinia projektu: 077 887 21 38 czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 - 14:00

Szczegółowe informacje o projekcie dostępne są na naszej stronie internetowej:  
<https://optima-medycyna.eu/wystartowal-nowy-program.../>







Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



OPOLSKIE



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Fundusze Europejskie Program Regionalny Rzeszopolita Polska OPOLSKIE Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Strzelecka Przychodnia Lekarzy Specjalistów „SPLS” w Strzelcach Opolskich w partnerstwie z Liderem: Szpitalem Powiatowym im. Pralata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich, realizuje Projekt współfinansowany ze środków Funduszy Europejskich (Europejski Fundusz Społeczny) oraz środków Budżetu Państwa:



## „W trosce o zdrowie Matki i Dziecka 2”

Celem Projektu jest zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych dla kobiet w ciąży i młodych dzieci, a tym samym daniem im szansy na bezpieczny przebieg ciąży, poród bez powikłań oraz idealny prawidłowy rozwój dziecka w okresie niemowlęcym, w jak największej sprawności fizycznej oraz psychomotorycznej.

Dofinansowanie projektu: 3 824 664,15 zł

### DO KOGO SKIEROWANY JEST PROJEKT?

Projekt skierowany jest dla osób mieszkających i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego, ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: strzeleckiego i kędzierzyńsko-kozielskiego.

Do skorzystania z usług zdrowotnych zapraszamy:

- Kobiety w ciąży i w okresie połogu
- Dzieci w wieku do 2 lat (w tym: niemowlęta)
- Personel medyczny świadczący usługi zdrowotne.

### FORMY WSPARCIA

1. NIEINWAZYJNE BADANIA PRENATALNE DLA KOBIEC PONIŻEJ 35 ROKU ŻYCIA (badanie USG genetyczne płodu I. i II. trymestru, badania biochemiczne)
2. MOBILNA OPIEKA OKOŁOPORODOWA (Mobilne Szkoły Rodzenia, Mobilne Poradnie Laktacyjne, Rozszerzona opieka położnicza środowiskowa oraz Wczesna rehabilitacja kobiet po porodzie)
3. PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE DLA RODZICÓW (konsultacje zdrowotne, edukacja i doradztwo)
4. POGĘBIENIA DIAGNOSTYKA ROZWOJU PSYCHOMOTORYCZNEGO DZIECKA (metody diagnostyczne)
5. NIWELOWANIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI W ROZWOJU DZIECI DO LAT 2. (wsparcie w zakresie żywienia dzieci i niemowląt, opieka psychologiczna dzieci i rodziców oraz mobilny instruktaż rehabilitacji w warunkach domowych)

**GDZIE POBRAĆ I ZŁOŻYĆ DOKUMENTY ZGŁOSZENIOWE DO PROJEKTU?**

1. Strzelecka Przychodnia Lekarzy Specjalistów „SPLS”, ul. Pobożnego 1 w Strzelcach Opolskich (Parter – Rejestracja), pon. – pt. 8:00 - 15:00, telefon: +48 530 808 464.
2. Najbliższy gabinet ginekologiczny na terenie powiatów: strzeleckiego oraz kędzierzyńsko-kozielskiego (!)

**UWAGA!!!  
UDZIAŁ W PROJEKCIE  
JEST BEZPŁATNY!**

Więcej informacji o projekcie:  
tel. +48 530 808 464  
[www.opolskamamaidziecko.pl](http://www.opolskamamaidziecko.pl)

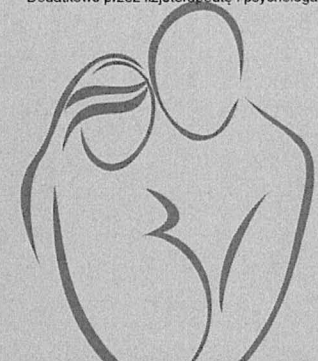
SPLS Opolskie dla Rodziny

Fundusze Europejskie Program Regionalny OPOLSKIE Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

## Bezpłatna Szkoła Rodzenia w Kędzierzynie - Koźlu

zaprasza Panie w ciąży.

Zajęcia prowadzone są przez położne i lekarzy Szpitala Powiatowego w Strzelcach Opolskich. Dodatkowo przez fizjoterapeutę i psychologa.



Zajęcia odbywają się w Kędzierzynie - Koźlu, w siedzibie Robotniczej Spółdzielni Mieszkaniowej "CHEMIK", ul. 9 Maja 6, od godziny 16.00, w każdą środę.

Zajęcia z fizjoterapeutą odbywają się w piątek w Gabinetcie Fizjoterapii Rehabilitacji OLMED, ul. Portowa 70, w Kędzierzynie - Koźlu.

Terminy zostaną podane na zajęciach w środę. Uczestnictwo nie wymaga wcześniejszej rejestracji.

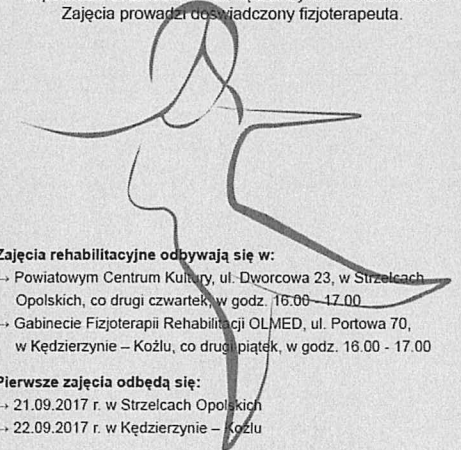
Szkoła działa w ramach projektu "W trosce o zdrowie matki i dziecka" dofinansowanego z RPO WO na lata 2014-2020; Działanie 8.1 "Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych"

Fundusze Europejskie Program Regionalny OPOLSKIE Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

## Rehabilitacja kobiet po porodzie

organizowana przez Szpital Powiatowy im. Pralata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich

Zapraszamy Panie do 6 miesięcy po porodzie, które mieszkają, uczą się lub pracują w powiecie strzeleckim oraz kędzierzyńsko - kozielskim. Zajęcia prowadzi doświadczony fizjoterapeuta.



Zajęcia rehabilitacyjne odbywają się w:

- Powiatowym Centrum Kultury, ul. Dworcowa 23, w Strzelcach Opolskich, co drugi czwartek w godz. 16:00 – 17:00
- Gabinetcie Fizjoterapii Rehabilitacji OLMED, ul. Portowa 70, w Kędzierzynie – Koźlu, co drugi piątek, w godz. 16.00 - 17.00

Pierwsze zajęcia odbędą się:

- 21.09.2017 r. w Strzelcach Opolskich
- 22.09.2017 r. w Kędzierzynie – Koźlu

Udział w zajęciach nie wymaga wcześniejszej rejestracji


Gabinet działa w ramach projektu "W trosce o zdrowie matki i dziecka" dofinansowanego z RPO WO na lata 2014-2020, Działanie 8.1 "Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych"

Fundusze Europejskie Program Regionalny OPOLSKIE Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

## Rozszerzona opieka położnych środowiskowych

Szpitala Powiatowego im. Pralata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich

skierowana do kobiet po porodzie do 6 miesięcy życia dziecka, lub kobiet do 20 tygodnia ciąży, które mieszkają, uczą się lub pracują w powiecie strzeleckim lub kędzierzyńsko - kozielskim



Uzupełniamy wizyty położnych z NFZ. Oprócz standardowych 4 wizyt oferujemy ok. 6 dodatkowych, a w przypadku ciąży mnogiej nawet 60 wizyt dodatkowych. Terminy ustalane są indywidualnie z położnymi oddziału położniczego.

Opieka działa w ramach projektu "W trosce o zdrowie matki i dziecka" dofinansowanego z RPO WO na lata 2014-2020, Działanie 8.1 "Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych"

Wszystkie podejmowane działania informacyjno-promocyjne z elementami działań o charakterze edukacyjnym były prowadzone zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. Zapewniony był równy dostęp uczestników i uczestniczek do wszystkich działań. Działania przebiegały w sposób jawny i jednakowy dla wszystkich przyszłych uczestników i uczestniczek wsparcia. Poza zasadą niedyskryminacji w ogólnym tego słowa znaczeniu oraz niedyskryminacji ze względu na niepełnosprawność zapewniono właściwe i odpowiednio dostosowane środki informacji i promocji (m.in. utworzono zakładkę o projekcie z opcją podniesienia kontrastu oraz powiększenia czcionek, infrastrukturę techniczną miejsc realizacji działań dla osób z niepełnosprawnościami). Działania prowadzone były w stosunku do potencjalnych uczestników projektu bez względu na pochodzenie, płeć (z wyjątkiem informacji o usługach skierowanych wyłącznie do kobiet – zgodnie z zasadami Programu), religię, niepełnosprawność, orientację, rasę czy, status społeczno-ekonomiczny.

Działania medyczne w ramach przedmiotowego Programu ukierunkowane były na poprawę jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu, ochronę zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego oraz profilaktykę zakażeń pneumokokowych.

W/w moduły obejmowały następujące bloki interwencji, tj.:

- Poprawa jakości opieki nad kobietą w okresie ciąży, porodu i połogu:
  - Wczesne wykrywanie wad rozwojowych,
  - Mobilna opieka okołoporodowa,
  - Poradnictwo specjalistyczne dla rodziców.
- Ochrona zdrowia dziecka w kierunku wsparcia jego rozwoju psychospołecznego:
  - Pogłębiona diagnostyka rozwoju (psychomotorycznego) dziecka,
  - Wsparcie koordynowane,
  - Niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2.
- Profilaktyka zakażeń pneumokokowych.

Z uwagi na kalendarz szczepień gwarantowanych realizację szczepień przeciwko pneumokokom w ramach niniejszego Programu zakończono w 2018 r. (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/szczepienia-dzieci-z-rocznikow-2013-2016-przeciwko-pneumokokom-komunikat-do-rodzicow-i-opiekunow>).

W ramach w/w modułów beneficjenci zrealizowali następujące interwencje/świadczenia/usługi zdrowotne:

- wczesne wykrywanie wad rozwojowych – badanie USG genetyczne płodu,
- wczesne wykrywanie wad rozwojowych – PAPPA-A osoczowe białko ciężowe A,
- wczesne wykrywanie wad rozwojowych – badanie Beta-hCG – wolna gonadotropina kosmówkowa (podjednostka beta),
- mobilna opieka okołoporodowa – mobilne szkoły rodzenia,
- mobilna opieka okołoporodowa – mobilna poradnia laktacyjna,
- mobilna opieka okołoporodowa – rozszerzona opieka położnej środowiskowej,
- mobilna opieka okołoporodowa – wczesna rehabilitacja kobiet po porodzie,
- mobilna opieka okołoporodowa – wsparcie kobiety po ciąży mnogiej,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – neurologopeda,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – dietetyk,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – neonatolog,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – psycholog,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – pielęgniarka/położna w ramach rozszerzonej opieki – pierwsza pomoc przedmedyczna u noworodków,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – pielęgniarka/położna w ramach rozszerzonej opieki – poradnictwo z zakresu pielęgniarstwa neonatologicznego,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – dietetyk,
- poradnictwo specjalistyczne fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów prawnych z zakresu prawidłowego rozwoju,
- usługa i poradnictwo specjalistyczne fizjoterapeuty dla rodziców/opiekunów po porodzie,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – prawnik,
- poradnictwo specjalistyczne dla rodziców/opiekunów prawnych – wsparcie dla rodziców oczekujących dziecka z wadą letalną,

- pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka – ocena rozwoju wg kamieni milowych,
- pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka – Monachijska Funkcjonalna Diagnostyka Rozwojowa,
- pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka – Skala Brazeltona,
- pogłębiona diagnostyka rozwoju dziecka – Metoda Prechtla,
- wsparcie koordynowane,
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – pediatra,
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – neurologopeda,
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – gastrolog,
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – fizjoterapeuta,
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – diagnoza SI,
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – Skale Rozwoju Dzieci Bayley-II (BSID-II),
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego (KORP),
- niwelowanie nieprawidłowości w rozwoju dzieci do lat 2 – profilaktyczne badanie USG dzieci do lat 2 (1 r.ż.– USG przeziemiączkowe lub jamy brzusznej, 2 r.ż. – USG jamy brzusznej),
- szczepienia przeciwko pneumokokom.

Działania zaprojektowane w ramach działań szkoleniowych skierowane były do personelu medycznego, m.in.: lekarzy, położnych, pielęgniarek oraz innych specjalistów. W latach 2017–2023, tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej przeszkolono łącznie 0,3 tys. pracowników (w tym: lekarzy, pielęgniarki, położne oraz innych specjalistów) świadczących usługi medyczne w następującym zakresie:

- standardu opieki okołoporodowej,
- *"Prawa pacjenta"*,
- *"Pozycje wertykalne w porodzie"*,
- *"Depresja poporodowa"*,
- zmiany zachodzących w organizmie kobiety w czasie ciąży,
- przebiegu ciąży, objawów porodu, schematów zachowań, pozycji porodowych,
- pierwszej pomocy położnej środowiskowej (opieka po porodzie i karmienie piersią),
- metod i technik czynności pielęgnacyjno-opiekuńczych nad matką po porodzie,
- zasad opieki poporodowej – stany emocjonalne w czasie ciąży, depresja poporodowa,
- zapobiegania zakażeniom i szczepień,
- możliwości i systemów wsparcia, dostępnych dofinansowań oraz świadczeń NFZ dla opieki domowej dla matki w ciąży i po porodzie,
- umiejętności interpersonalnych oraz indywidualnej opieki nad wcześniakiem i noworodkiem,
- metod kompleksowej diagnostyki noworodków i niemowląt,
- metod prowadzenia badań dotyczących wykrywania wad rozwojowych,
- *„Kurs Marte Meo Practitioner,*
- *„Wczesna diagnostyka i stymulacja logoped. U noworodków’*,
- *„Karmienia małego dziecka w aspekcie logopedycznym”*,
- *„Opieka, stymulacja i terapia rozwojowa w oddziałach neonatologicznych”*,
- *„Kurs dla Instruktorów Masażu Shantala”*,
- *„Podejście osteopatyczne w pediatrii-niemowlaki”*,
- *„Osteopatyczne podejście do płodności, ciąży i przygotowanie do porodu”*,
- *„Bayley–III”*,
- *„Diagnozowania zaburzeń ze spektrum Autyzmu”*,
- *„Trójplaszczynowa terapia wad stóp u dzieci wg Zukunft-Huber”*,
- *„Ankyloglossia u noworodków i niemowląt”*,
- *„Wybiórność pokarmowa o podłożu sensoryczno-motorycznym”*,
- *„Trudności w karmieniu i jedzeniu wg standardu Szkoły Terapii Karmienia”*,
- *„Karty Oceny Rozwoju Psychoruchowego KORP”*,
- *„Terapia osteopatyczna w pediatrii – kurs dla fizjoterapeutów”*,
- *„USG w neonatologii”*.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:<sup>3)</sup>

Program był monitorowany na bieżąco w oparciu o sprawozdania częściowe przedkładane przez podmioty realizujące niniejszy Program. Monitorowanie składało się z oceny zgłaszalności do Programu oraz oceny jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie.

Poziom zgłaszalności był monitorowany na podstawie danych pozyskanych od wykonawców w oparciu o następujące mierniki:

- liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej,
- liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów,
- liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej.

W latach 2017–2023 (tj. podczas faktycznego okresu realizacji) do Programu zakwalifikowano łącznie 59,9 tys. osób. Z przyczyn zdrowotnych lub innych działaniami Programu nie objęto 114 osób. W trakcie realizacji Programu 1,2 tys. uczestników z własnej woli zrezygnowało z dalszego uczestnictwa.

Kształtowanie się w/w wskaźników w podziale na poszczególne lata realizacji prezentuje poniższa tabela.

Nazwa miernika	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2017–2023
Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej (w tys.)	7,0	14,7	8,9	9,4	9,1	7,8	2,9	59,9
Liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów	14	31	19	12	21	16	1	114
Liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej	356	499	328	19	10	10	–	1222

Podstawą oceny jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie były ankiety oceniające realizację Programu pn.: „Ankieta satysfakcji uczestników Programu”, wypełniane przez uczestników. Dane dot. ankiet satysfakcji pozyskano z zewnętrznego badania ewaluacyjnego (o którym szerzej jest mowa w dalszej części Raportu), które przeprowadzono w momencie procedowania niniejszego Programu w województwie opolskim, zatem ich analiza ma charakter cząstkowy.

Wyniki analizy ankiet satysfakcji zrealizowanych przez beneficjentów z uczestnikami projektów realizowanych w ramach niniejszego Programu wskazują, że zadeklarowali oni:

- 83% wzrost poziomu wiedzy na temat rozwoju dziecka,
- 69% wzrost poziomu wiedzy z zakresu prawidłowego żywienia dzieci,
- 69% wzrost poziomu wiedzy na temat ciąży, porodu, porożenia i macierzyństwa,
- 68% zwiększenie świadomości prozdrowotnej,
- 67% wzrost poziomu wiedzy na temat świadomego, prawidłowego pielęgnowania dziecka,
- 67% wzrost poziomu wiedzy i świadomości w zakresie konieczności diagnozowania i postępowania z dzieckiem do 2 roku życia z zaburzeniami rozwojowymi,

<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 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.

- 64% zwiększenie świadomości związanej z koniecznością fizycznego i psychicznego przygotowania się do porodu,
- 64% wzrost poziomu wiedzy na temat praw wynikających ze standardów opieki okołoporodowej,
- 63% podjęcie decyzji o karmieniu dziecka piersią,
- 60% wzrost poziomu wiedzy na temat możliwości korzystania ze świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji dzieci (w ramach świadczeń przysługujących z NFZ oraz spoza NFZ),
- 58% nabycie umiejętności w zakresie stosowania technik relaksacyjnych, wykonywania ćwiczeń usprawniających, prawidłowego oddychania podczas porodu, karmienia piersią, pielęgnacji i kąpieli noworodka/niemowlęcia,
- 56% wypracowanie umiejętności wczesnego rozpoznawania symptomów rozpoczynającego się porodu,
- 54% podjęcie decyzji o zaangażowaniu bliskich w proces rehabilitacji i leczenia dziecka,
- 53% wzrost poczucia bezpieczeństwa podczas porodu,
- 52% pozytywne nastawienie do bólu porodowego i samego porodu,
- 48% zadowolenie z przebiegu porodu.

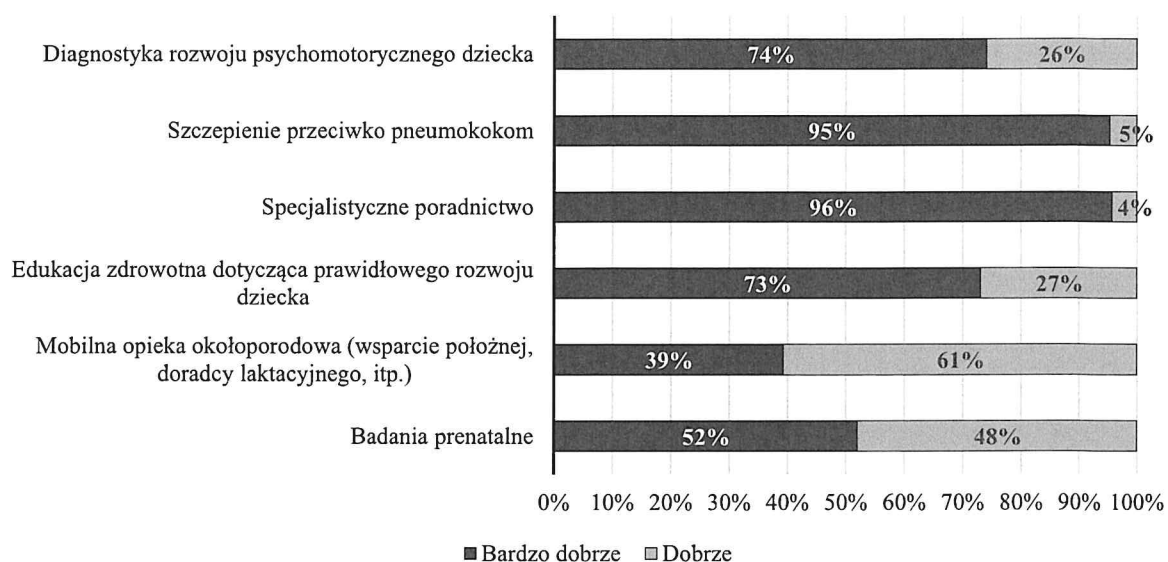
Spośród ogółu ankietowanych 97% uczestników wyraziło chęć ponownego wzięcia udziału w tego typu programie zdrowotnym w przyszłości.

**„Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny” był przedmiotem ewaluacji przeprowadzonej przez Ewaluatora zewnętrznego, którymi byli: EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum oraz Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum. Mając na uwadze fakt, iż ewaluację przeprowadzono w momencie gdy, niektóre projekty realizowane w ramach niniejszego Programu jeszcze trwały, prezentowane poniżej wyniki z opracowania pn.: „Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy” mają charakter wstępny i mogą ulec zmianie, natomiast ostateczne efekty Programu będą znane w dłuższej perspektywie.**

Przedmiotem badania ewaluacyjnego była m.in. jakość wsparcia oferowanego uczestnikom w ramach niniejszego Programu. Wyniki wskazują, że udzielone formy wsparcia zostały pozytywnie ocenione przez jego uczestników („bardzo wysoko (66%) lub wysoko (34%)”). Respondenci zadeklarowali, że oferowane wsparcie „było dopasowane do ich potrzeb i zrealizowane zgodnie z założeniami”. Zdaniem ankietowanych „usługi zaoferowane w ramach projektów były na wysokim poziomie, a specjaliści wykazywali się profesjonalizmem w stosunku do uczestników”. Dodatkowo badani stwierdzili, „że bez udziału w projektach nie byłoby w stanie skorzystać z tego rodzaju usług”.

Raport końcowy wskazuje, że „wszystkie możliwe elementy wsparcia, z którego uczestnicy korzystali w ramach Programu zostały ocenione co najmniej dobrze. Statystycznie najwyżej oceniono poradnictwo specjalistyczne, tj. m.in. usługi psychologiczne, dietetyczne, fizjoterapeutyczne (instruktaż rehabilitacyjny) (96% ocen bardzo dobrych), a także szczepienia przeciwko pneumokokom (95% ocen bardzo dobrych). Średnio najniżej (choć wcióż pozytywnie) – mobilną opieką okołoporodową (39% ocen bardzo dobrych)”.

**Wykres 1. Ocena poszczególnych elementów wsparcia przez uczestników Programu**



Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Podczas badania ewaluacyjnego Zespół badawczy przeprowadził również ankiety z uczestnikami projektów realizowanych w ramach niniejszego programu polityki zdrowotnej, badając ich opinie nt. skutków podejmowanych interwencji w trakcie, jak i po zakończeniu udziału w Programie. Wyniki przedmiotowego badania ankietowego przedstawia poniższa tabela.

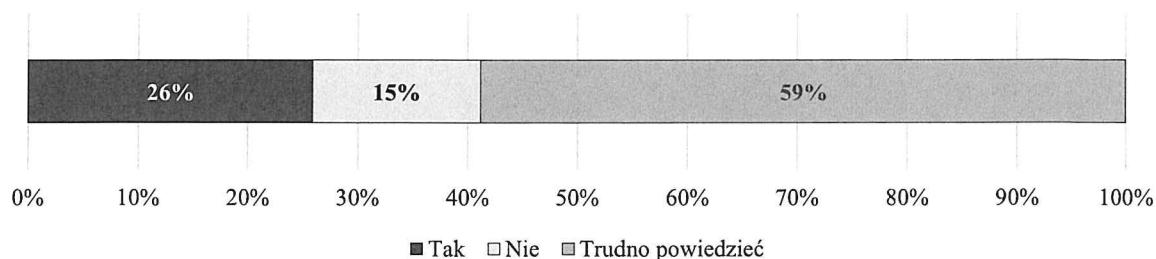
Obszar	Opinie uczestników	
	podczas udziału w Programie	po zakończonym udziale w Programie
<p>Samoocena stanu zdrowia uczestników Programu</p> <p>■ Bardzo dobrze □ Dobrze □ Średnio (ani dobrze, ani źle)</p>	<p>3%</p> <p>37% 60%</p>	<p>2%</p> <p>40% 58%</p>
<p>Ocena stanu zdrowia dziecka uczestnika Programu</p> <p>■ Bardzo dobrze □ Dobrze □ Średnio (ani dobrze, ani źle)</p>	<p>8%</p> <p>32% 60%</p>	<p>39%</p> <p>39% 61%</p>
<p>Samoocena jakości życia uczestników Programu</p> <p>■ Bardzo dobrze □ Dobrze □ Średnio (ani dobrze, ani źle)</p>	<p>8%</p> <p>31% 61%</p>	<p>6%</p> <p>33% 61%</p>

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Podczas badania ewaluacyjnego analizowana była również kwestia – „czy i w jaki sposób udział w niniejszym programie polityki zdrowotnej wpłynął na stan zdrowia oraz jakość życia uczestników”. Ocenie była również poddana jakość życia dzieci objętych działaniami w ramach Programu.

Raport po ewaluacyjny wskazuje, że „ponad 1/4 badanych oceniła, że możliwość skorzystania ze wsparcia w ramach RPZ miała korzystny wpływ na stan ich zdrowia (26%). Osoby te stwierdziły, że wynikało to z profesjonalnej opieki lekarzy, możliwości wykonania dodatkowych badań, poszerzenia własnej wiedzy nt. działań, które pozwalają na zadbanie o swój stan zdrowia”.

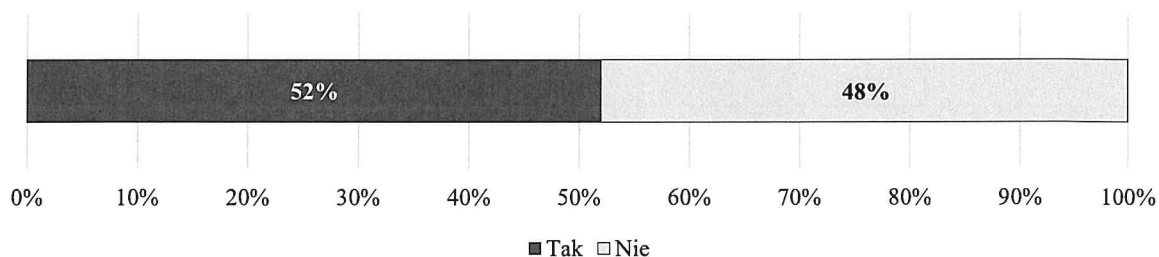
**Wykres 2. Wpływ udziału w Programie na stan zdrowia uczestników**



Źródło: *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

W obszarze oddziaływania Programu na jakość życia uczestników, Raport po ewaluacyjny wskazuje, że „w opinii ponad połowy ankietowanych (52%) udział w projekcie przyczynił się do poprawy jakości ich życia. Wynikało to głównie ze wzrostu poziomu wiedzy/świadomości respondentów, z możliwości skorzystania z wysokiej jakości usług diagnostycznych, podniesienia komfortu podczas opieki nad dzieckiem, lepszego samopoczucia i większej pewności siebie. Niektórzy uczestnicy zmienili również swoje nastawienie np. związane z profilaktyką czy dotychczasowymi nawykami”.

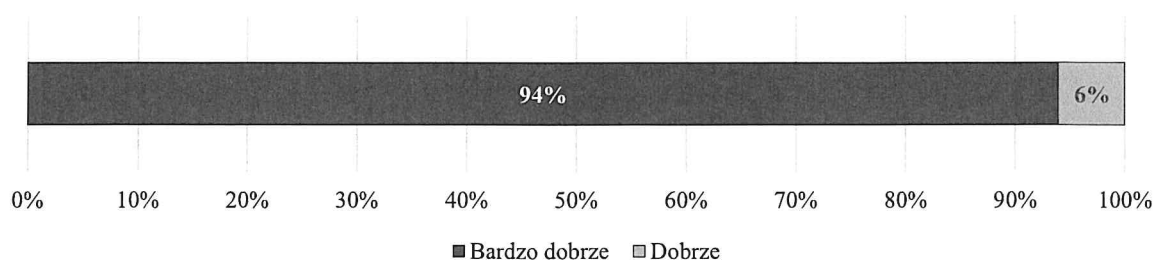
**Wykres 3. Wpływ udziału w Programie na jakość życia uczestników**



Źródło: *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Zgodnie z Raportem końcowym, „oceny dokonane przez rodziców dzieci objętych wsparciem w ramach projektów pokazały, że w ich opinii jakość życia ich dzieci była zdecydowanie wysoka (94% ocen bardzo dobrych). Zdaniem większości badanych wsparcie uzyskane w ramach Programu przyczyniło się do wysokiej jakości życia ich dzieci. Opinie te argumentowano działaniami mającymi wpływ na dobry stan zdrowia dzieci, który przekłada się na wysoką jakość życia (m.in. dzięki możliwości wykonania szczepień ochronnych), a także diagnostyką, która pozwoliła na dostosowanie wsparcia zapewniającego prawidłowy rozwój dziecka”.

**Wykres 4. Ocena jakości życia dzieci objętych działaniami w ramach Programu**

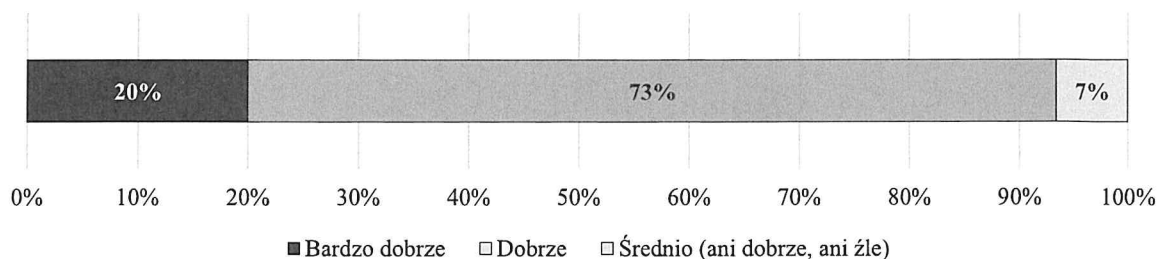


Źródło: *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Ewaluator poddał również analizie wpływ realizacji Programu na wzrost kompetencji i kwalifikacji personelu medycznego. W tym celu przeprowadzono z uczestnikami szkoleń ankiety, których intencją było pozyskanie opinii respondentów nt. poziomu zadowolenia: ze sposobu realizacji zadania przez beneficjenta, uzyskanego wsparcia, realizacji szkoleń i prowadzących szkolenia oraz użyteczności wiedzy przekazywanej w ramach poszczególnych obszarów tematycznych.

Wyniki przedmiotowego Raportu wskazują, że „zdecydowana większość ankietowanego personelu medycznego była zadowolona ze sposobu realizacji projektów przez ich wykonawców (łącznie 93%, w tym 20% ocen bardzo dobrych). Ani jeden z respondentów nie ocenił wykonawcy w sposób niski/bardzo niski, co świadczy o wysokim poziomie procesu zarządzania projektami przez beneficjentów”.

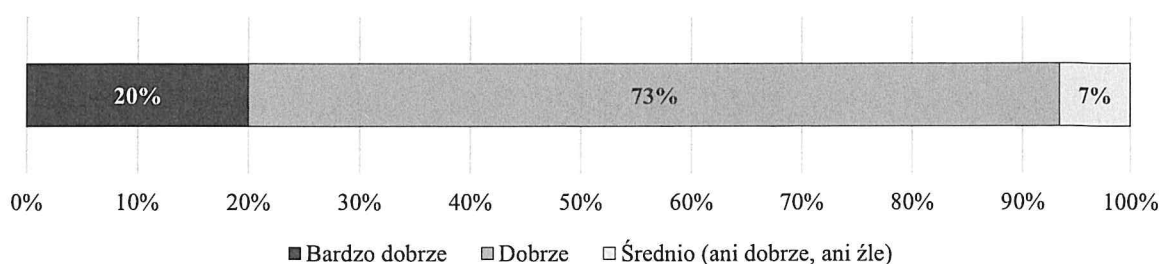
**Wykres 5. Poziom zadowolenia personelu medycznego ze sposobu realizacji zadania przez beneficjenta w Programie**



Źródło: *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

W kwestii oceny uzyskanego wsparcia w obszarze zrealizowanych działań szkoleniowych Raport końcowy stanowi, że „większość badanego personelu pozytywnie oceniła wsparcie uzyskane w ramach projektów (łącznie 93% odpowiedzi dobrych i bardzo dobrych). Oceny te uzasadniano głównie wysokim poziomem adekwatności otrzymanego wsparcia, możliwością podniesienia posiadanych kwalifikacji zawodowych, bardzo dobrą organizacją projektu oraz profesjonalnym podejściem do uczestników”.

**Wykres 6. Ocena personelu medycznego nt. uzyskanego wsparcia w ramach zrealizowanych działań szkoleniowych w Programie**

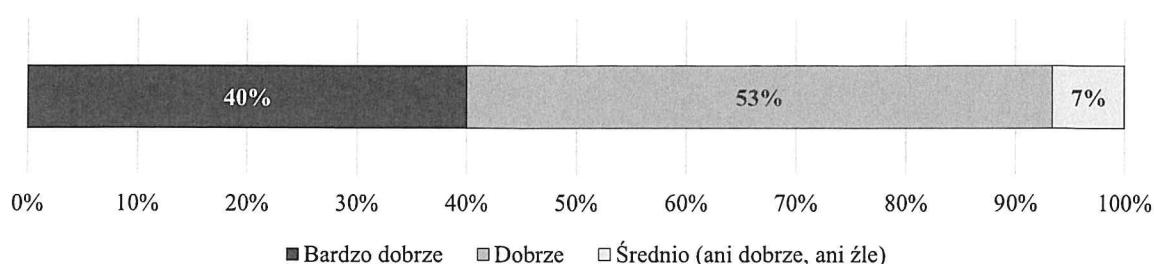


Źródło: *Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy*, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.



Wysoką notę otrzymał również poziom realizacji szkoleń przez ich uczestników. Zgodnie z Raportem końcowym „ocenę dobrą przyznało 53% badanych, a bardzo dobrą – kolejne 40%. Pozytywne oceny uzasadniano (podobnie jak wcześniej) przede wszystkim dobrą organizacją, wysokim poziomem szkoleń, profesjonalizmem osób szkolących.”

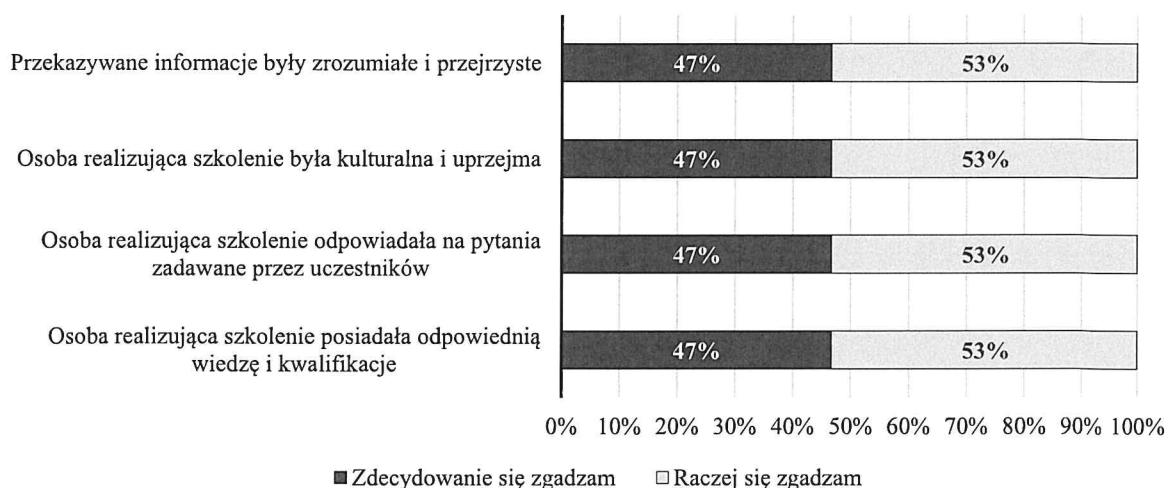
**Wykres 7. Ocena personelu medycznego nt. poziomu zrealizowanych działań szkoleniowych w Programie**



Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Ocenie Ewaluatora podlegały również kompetencje i kwalifikacje osób prowadzących szkolenia. Wyniki Raportu po ewaluacyjnego wskazują, że „wszyscy ankietowani członkowie personelu medycznego co najmniej wysoko ocenili osoby prowadzące szkolenia w ramach Programu, we wszystkich wyszczególnionych kategoriach, obejmujących sposób przekazywania informacji, poziom kultury szkoleniowców, udzielanie odpowiedzi na pytania zadawane przez uczestników oraz odpowiedni poziom wiedzy/kwalifikacji osób szkolących”.

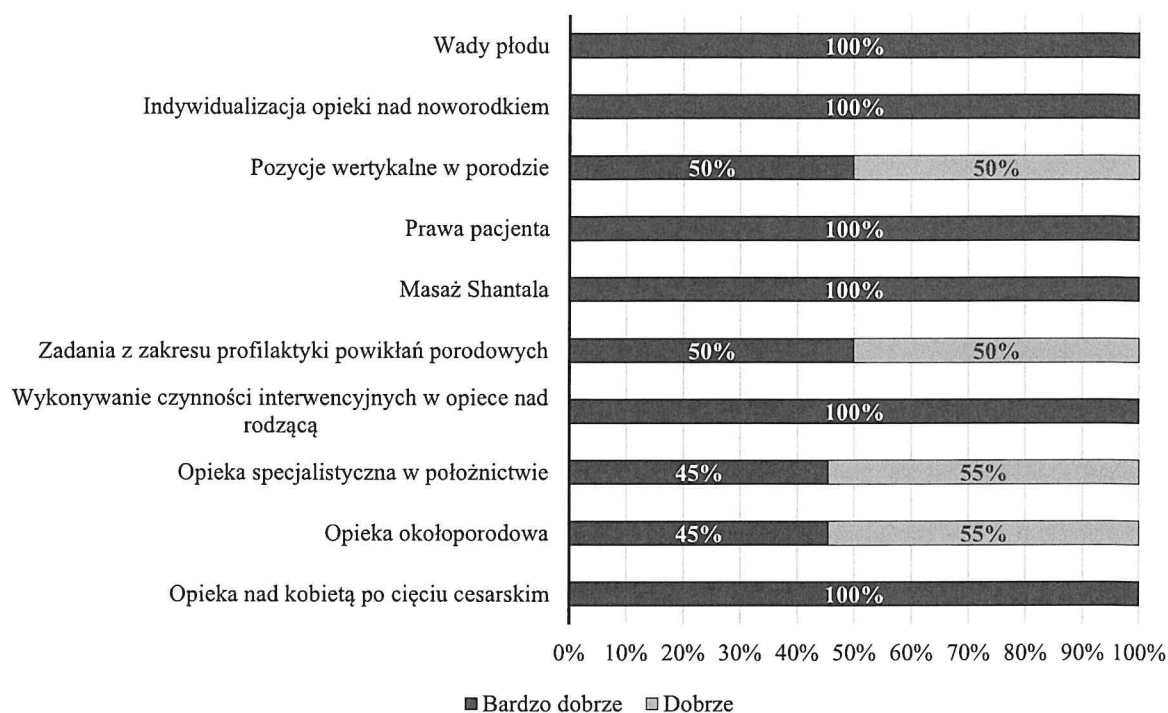
**Wykres 8. Ocena personelu medycznego nt. osób prowadzących działania szkoleniowe w Programie**



Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Zagadnieniem podlegającym ocenie przez respondentów będących uczestnikami działań szkoleniowych w niniejszym Programie była także kwestia użyteczności przekazywanej wiedzy. W opinii autorów Raportu, „uczestnicy szkoleń zrealizowanych w ramach Programu bardzo dobrze ocenili 6 obszarów tematycznych poruszanych podczas szkoleń, biorąc pod uwagę użyteczność zdobytej wiedzy z punktu widzenia wykonywanej przez siebie pracy zawodowej.”

**Wykres 9. Ocena personelu medycznego nt. użyteczności wiedzy przekazywanej w ramach zrealizowanych działań szkoleniowych w Programie**



Źródło: Ewaluacja Regionalnych Programów Zdrowotnych realizowanych w województwie opolskim. Raport końcowy, EU-Consult sp. z o.o. – lider konsorcjum, Polska Agencja Ewaluacji Sektora Publicznego S.A. – partner konsorcjum, 2023.

Podsumowując, zgodnie z Raportem po ewaluacyjnym, uczestnicy Programu jako główne korzyści wynikające z udziału w niniejszym Programie wskazali:

- wzrost poziomu wiedzy odbiorców nt. ciąży, porodu i połogu,
- skorzystanie z nieodpłatnych badań prenatalnych,
- diagnostyka wczesnego rozwoju dziecka,
- skorzystanie ze specjalistycznego wsparcia,
- poszerzenie wiedzy w zakresie opieki nad dzieckiem,
- wzrost poziomu wiedzy nt. korzyści płynących z badań prenatalnych.

W opinii 78% ankietowanych uczestników, niniejszy Program „powinien być kontynuowany w perspektywie 2021–2027”, a 97% respondentów wyraziło zdanie, „że wzięłoby udział w podobnym programie zdrowotnym w przyszłości”.

Autorzy Raportu końcowego wskazują, że „zdaniami beneficjentów Programu rezultaty osiągnięte w ramach zrealizowanych projektów w zakresie poprawy opieki nad matką i dzieckiem należy uznać za trwałe”, ponieważ „wykrycie wady wrodzonej lub rozwojowej u dziecka pozwala na stosunkowo wczesne podjęcie leczenia dostosowanego do zidentyfikowanych potrzeb, zmniejszając przyszłe konsekwencje rozwoju zdiagnozowanej wady”. Ponadto w opinii Ewaluatora „trwałym efektem wsparcia będzie również wiedza nabyta przez uczestników projektów, w tym nt. prawidłowego rozwoju dzieci czy ich żywienia, a także lepszy stan zdrowia matek i dzieci”. Determinantami trwałości efektów wsparcia będą natomiast takie czynniki jak:

- „możliwości kontynuowania wsparcia skierowanego do dzieci, u których wykryto wady wrodzone/rozwojowe,
- decyzja personelu medycznego o kontynuacji pracy zawodowej umożliwiającej wykorzystanie zdobytej wiedzy/kwalifikacji,
- możliwość dalszego świadczenia usług oferowanych w projekcie przez danego beneficjenta, dzięki dostępności środków własnych/zewnętrznych,
- kontynuacja wsparcia oferowanego w ramach RPZ przez beneficjentów”.

Oceniając efekty wprowadzonych interwencji w ramach Programu pn.: „Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem, w ramach Programu SSD w województwie opolskim do 2020 roku „Opolskie dla Rodziny” warto również spojrzeć m.in. na zestawienie danych Głównego Urzędu Statystycznego dla województwa opolskiego dot.:

- zgonów niemowląt na 1000 urodzeń żywych,
- zgonów niemowląt z powodu wad rozwojowych wrodzonych i zniekształceń aberracji chromosomowych na 100 tys. urodzeń żywych,
- zgonów niemowląt z powodu stanów rozpoczynających się w okresie okołoporodowym na 100 tys. urodzeń żywych,
- zgonów niemowląt z powodu zaburzeń związanych z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu na 100 tys. urodzeń żywych,
- urodzeń martwych na 1000 urodzeń żywych,
- współczynnika umieralności okołoporodowej (tj. urodzeń martwych i zgonów niemowląt w wieku 0–6 dni na 1000 urodzeń żywych i martwych.).

Przedmiotowe dane przed i w trakcie implementacji niniejszego Programu prezentują poniższe tabele.

Lata	Zgony niemowląt w województwie opolskim	
	na 1000 urodzeń żywych	z powodu wad rozwojowych wrodzonych i zniekształceń aberracji chromosomowych na 100 tys. urodzeń żywych
<b>PRZED REALIZACJĄ PROGRAMU</b>		
2012	6,2	167,8
2013	4,3	133,7
2014	4,7	221,1
2015	4,1	205,1
2016	4,6	127,4
<b>W TRAKCIE REALIZACJI PROGRAMU</b>		
2017	3,4	55,1
2018	3,3	128,0
2019	3,7	141,3
2020	4,0	125,8
2021	4,0	123,5
2022	2,4	117,9
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUS, Bank Danych Lokalnych, <https://bdl.stat.gov.pl/bdl/start>, dostęp w dniu 10.01.2024 r.

Lata	Zgony niemowląt w województwie opolskim z powodu	
	stanów rozpoczynających się w okresie okołoporodowym na 100 tys. urodzeń żywych	zaburzeń związanych z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu na 100 tys. urodzeń żywych
<b>PRZED REALIZACJĄ PROGRAMU</b>		
2012	270	158
2013	255	182
2014	233	151
2015	145	109
2016	290	197
<b>W TRAKCIE REALIZACJI PROGRAMU</b>		
2017	242	143
2018	174	163
2019	200	165
2020	201	163
2021	233	151
2022	74	44
2023	b.d.	b.d.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUS, Bank Danych Lokalnych, <https://bdl.stat.gov.pl/bdl/start> oraz Roczników demograficznych GUS, <https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/roczniki-statystyczne/roczniki-statystyczne/rocznik-demograficzny-2023.3.17.html>, dostęp w dniu 24.01.2024 r.

Lata	Urodzenia martwe na 1000 urodzeń żywych w województwie opolskim	Współczynnik umieralności okołoporodowej w województwie opolskim
<b>PRZED REALIZACJĄ PROGRAMU</b>		
2012	4,14	7,4
2013	5,35	6,9
2014	4,19	6,5
2015	3,50	5,5
2016	3,47	6,1 <sup>a</sup>
<b>W TRAKCIE REALIZACJI PROGRAMU</b>		
2017	3,41	5,2
2018	3,37	5,1
2019	3,65	6,1
2020	3,27	4,9
2021	4,53	6,6
2022	3,24	4,0
2023	b.d.	b.d.

<sup>a</sup> Dane szacunkowe.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUS, Bank Danych Lokalnych, <https://bdl.stat.gov.pl/bdl/start> oraz Roczników demograficznych GUS, <https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/roczniki-statystyczne/roczniki-statystyczne/rocznik-demograficzny-2023.3.17.html>, dostęp w dniu 24.01.2024 r.

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

2017 r.: 1 162 444,61 PLN  
2018 r.: 9 028 043,04 PLN  
2019 r.: 9 227 530,02 PLN  
2020 r.: 5 193 323,53 PLN  
2021 r.: 11 314 743,18 PLN  
2022 r.: 9 234 558,15 PLN  
2023 r.: 6 988 892,09 PLN

Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
<b>2017</b>		
1) Dofinansowanie UE	581 316,35 PLN	424 479,72 PLN
2) Budżet Państwa	64 794,46 PLN	47 441,85 PLN
3) Środki własne Beneficjentów	44 412,23 PLN	0,00 PLN
<b>2018</b>		
1) Dofinansowanie UE	7 679 205,31 PLN	8 308,53 PLN
2) Budżet Państwa	857 791,06 PLN	928,60 PLN
3) Środki własne Beneficjentów	481 809,54 PLN	0,00 PLN
<b>2019</b>		
1) Dofinansowanie UE	7 823 928,85 PLN	3 150,37 PLN
2) Budżet Państwa	874 020,62 PLN	352,10 PLN
3) Środki własne beneficjentów	526 078,08 PLN	0,00 PLN
<b>2020</b>		
1) Dofinansowanie UE	4 449 178,19 PLN	55 632,28 PLN
2) Budżet Państwa	493 828,21 PLN	6 217,72 PLN
3) Środki własne beneficjentów	188 467,13 PLN	0,00 PLN
<b>2021</b>		
1) Dofinansowanie UE	9 606 501,42 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	1 064 644,84 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	643 596,92 PLN	0,00 PLN

<sup>4)</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>5)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

<b>2022</b>		
1) Dofinansowanie UE	7 770 014,83 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	864 448,72 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	600 094,60 PLN	0,00 PLN
<b>2023</b>		
1) Dofinansowanie UE	5 903 077,38 PLN	0,00 PLN
2) Budżet Państwa	654 936,84 PLN	0,00 PLN
3) Środki własne beneficjentów	430 877,87 PLN	0,00 PLN
<b>CAŁY OKRES REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ</b>		
1) Dofinansowanie UE	43 813 222,33 PLN	491 570,90 PLN
2) Budżet Państwa	4 874 464,75 PLN	54 940,27 PLN
3) Środki własne beneficjentów	2 915 336,37 PLN	0,00 PLN
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>6)</sup>		
2017 r.: 0,00 PLN *		
2018 r.: 1 293,97 PLN		
2019 r.: 621,00 PLN		
2020 r.: 584,89 PLN		
2021 r.: 1 203,82 PLN		
2022 r.: 1 000,81 PLN		
2023 r.: 906,70 PLN		
* W 2017 r. rozpoczęła się rzeczywista realizacja części projektów, zostali zrekrutowani uczestnicy oraz zostały przekazane zaliczki do Beneficjentów, ale dopiero w kolejnych latach nastąpiło rozliczenie przekazanych środków.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>7)</sup>	Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>8)</sup>	
<b>Problem 1:</b>		
Zaplanowane szkolenia personelu zostały przesunięte w czasie z uwagi na ograniczenia jakie wywołał stan epidemii w kraju.	Zmieniono formę szkolenia ze stacjonarnego na online.	
<b>Problem 2:</b>		
Nie wszystkie planowane zadania informacyjno-edukacyjne mogły być realizowane w związku z pandemią i wprowadzanymi obostrzeniami.	Beneficjenci dokonywali korekty zaplanowanych zadań informacyjno-edukacyjnych.	
<b>Problem 3:</b>		
Inflacja miała znaczący wpływ na realizację projektu.	Beneficjenci dokonywali korekty budżetu projektu.	

<sup>6)</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>7)</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>8)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

Opole Miejscowość	26.01.2024 r. data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Sylwia Hulbój Starszy Specjalista Departament Zdrowia i Polityki Społecznej Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego  oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>
	30.01.2024 r. data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	WICEMARSZAŁEK Zuzanna Donath - Kasiura  oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>

<sup>9)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe