

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

Gmina Miasto Marki Urząd Miasta Marki Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 95 05-270 Marki NIP 125 16 22 308 oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	<i>Program polityki zdrowotnej w zakresie opieki paliatywnej dla mieszkańców Gminy Miasto Marki na lata 2019 - 2021</i>
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: Lata 2019 - 2021	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: Od lipca 2019 r. do maja 2020 r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: ¹⁾ <i>Na podstawie art. 48ab ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.) oraz w związku z brakiem ofert podmiotów zainteresowanych realizacją programu polityki zdrowotnej w zakresie opieki paliatywnej dla mieszkańców Gminy Miasto Marki na lata 2019 – 2021, wprowadzonego uchwałą Nr V/47/2019 Rady Miasta Marki z dnia 20 lutego 2019 r. (Dz. Urz. Woj. Maz. poz. 2832), podjęta została decyzja o zakończeniu dalszej realizacji i finansowania ww. programu. Zakończenie PPZ zostało poprzedzone stosowną analizą.</i>	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: ²⁾ <i>Uchwałą Nr V/47/2019 z dnia 20 lutego 2019 r. (Dz. Urz. Woj. z 2019 r., poz. 2832) został wprowadzony program polityki zdrowotnej w zakresie opieki paliatywnej dla mieszkańców Gminy Miasto Marki na lata 2019-2021. W ramach realizacji programu przewidziano na poszczególne lata kwotę: 2019 - 20 000 zł, 2020 – 20 000 zł, 2021 – 20 000 zł.</i>	

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.

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

nk

R

W roku 2019 dwukrotnie zarządzeniami Burmistrza Miasta Marki (zarządzenie nr 0050.101.2019 z 22 lipca 2019 r. oraz zarządzenie nr 0050.117.2019 z dnia 9 sierpnia 2019 r.) ogłaszano konkurs na realizację przedmiotowego programu, ale nie wpłynęła żadna oferta. Wobec tego wydane zostały stosowne zarządzenia unieważniające przedmiotowe konkursy (zarządzenie nr 0050.116.2019 z 8 sierpnia 2019 r. oraz zarządzenie 0050.146.2019 z 30 września 2019 r.). Tym samym w 2019 r. nie została wdrożona realizacja programu.

W roku 2020 zarządzeniem nr 0050.048.2020 z dnia 12 marca 2020 r. Burmistrza Miasta Marki ponownie ogłosił konkurs i po raz kolejny nie wpłynęła żadna oferta na jego realizację. Konkurs unieważniono zarządzeniem 0050.070.2020 z 15 kwietnia 2020 r.

Tym samym w związku z brakiem podmiotów zainteresowanych realizacją programu niezasadne było dalsze utrzymywanie tego programu, a tym samym "zamrożenie" środków budżetowych, które można byłoby wykorzystać w inny sposób na pomoc dla mieszkańców Marki.

Wobec tego z analizy Rady Miasta Marki wynika, że zasadnym było zaprzestanie dalszej realizacji i finansowania ww. programu. Data zakończenia realizacji i finansowania programu to data wejścia w życie uchwały Rady Miasta Marki w tym przedmiocie czyli 27 maja 2020 r.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾
Brak wyników ze względu na zakończenie programu polityki zdrowotnej.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾ 0 zł brutto
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: program nie był realizowany

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet Gminy Miasto Marki	0 zł brutto	-
2.		
3.		

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet Gminy Miasto Marki	0 zł brutto	-
2.		
3.		

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej⁶⁾ 0 zł brutto

³⁾ W zakresie monitorowania, w przypadku programów polityki zdrowotnej, których realizację rozpoczęto w dniu 30 listopada 2017 r. lub po tym dniu, należy wskazać liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej, a także liczbę osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów), liczbę osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W przypadku programów, których realizację rozpoczęto przed dniem 30 listopada 2017 r., dane wskazane w zdaniu poprzedzającym należy podać, o ile są dostępne. Należy opisać wyniki przeprowadzonej oceny jakości, w tym przedstawić zbiorcze wyniki, np. wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników programu polityki zdrowotnej ankiet satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej. W przypadku programów polityki zdrowotnej, dla których okres realizacji został określony na czas dłuższy niż jeden rok, powinno się przedstawić wyniki monitorowania z podziałem na poszczególne lata realizacji. W zakresie ewaluacji należy ustosunkować się do efektów zdrowotnych uzyskanych i utrzymujących się po zakończeniu programu polityki zdrowotnej, m. in. na podstawie wcześniej określonych mierników efektywności odpowiadających celom programu polityki zdrowotnej.

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

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.

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁵⁷	Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾	
Problem 1: <i>brak podmiotów zainteresowanych realizacją programu</i>	Działanie modyfikujące: <i>Otwarty konkurs ofert był ogłaszany dwa razy w 2019 roku, ponownie ogłoszony w roku 2020. Niestety nie złożono żadnych ofert. Działania nie ograniczały się jedynie do ogłoszenia konkursów. Aktywnie poszukiwano (maile, telefony, rozmowy) potencjalnych chętnych, ale nie znaleziono żadnych zainteresowanych podmiotów. Tym samym Rada Miasta uznała, że należy program zakończyć.</i>	
Problem 2:	Działanie modyfikujące:	
Problem 3:	Działanie modyfikujące:	
URZĄD MIASTA MARKI Al. J. Piłsudskiego 95 05-270 MARKI woj. MAZOWIECKIE tel. 22 781 10 03 Miejscowość Marki		
	15 lipca 2020 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Ada Gajek – Specjalista w Wydziale Promocji, Spraw Społecznych i Zdrowia oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾
	15 lipca 2020 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Jacek Orych – Burmistrz Miasta Marki oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

BURMISTRZ
Jacek Orych
Jacek Orych

SPECJALISTA
Wydział Promocji
Spraw Społecznych i Zdrowia
Ada Gajek
Ada Gajek

⁷⁾ 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.

⁸⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

⁹⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe

~ 1/11