

UCHWAŁA XIV.158.2025
RADY MIEJSKIEJ W BOGUCHWALE

z dnia 26 czerwca 2025 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja zdrowotna mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026”.

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5, oraz art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U.2024.1465 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1, ust. 3, ust. 5 i art. 48 a ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146 z późn. zm.) Rada Miejska w Boguchwale postanawia, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji program polityki zdrowotnej pn. „Rehabilitacja zdrowotna mieszkańców Gminy Boguchwała” na lata 2025-2026, stanowiący załącznik do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Boguchwały.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej
w Boguchwale

Piotr Pustelny



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia

Rehabilitacja zdrowotna mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

Okres realizacji programu polityki zdrowotnej:

Lata 2025-2026

Podmiot opracowujący program polityki zdrowotnej:

Urząd Miejski w Boguchwale

ul. Suszyckich 33

36-040 Boguchwała



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

Podstawy prawne:

Program opracowano w oparciu o:

1. Ustawę z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), zgodnie, z którą do zadań własnych Gminy należy zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty z zakresu ochrony zdrowia
 - Art. 7 ust. 1 pkt 5 – do zadań własnych gminy należy zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty, w tym w szczególności sprawy ochrony zdrowia.
 - Art. 18 ust. 2 pkt 15 – rada gminy podejmuje uchwały w sprawach dotyczących programów zdrowotnych oraz innych programów lokalnych.
2. Ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1270 z późn. zm.),
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.),
 - Art. 48 ust. 1 i 2 – jednostki samorządu terytorialnego mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować programy polityki zdrowotnej, także w odniesieniu do określonych grup ludności, np. osób starszych.
 - Art. 7 ust. 1 pkt 5 i 6 – zadania własne jednostek samorządu terytorialnego mogą obejmować promocję zdrowia, profilaktykę chorób oraz rehabilitację leczniczą.
4. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023 r. poz. 991 z późn. zm.),
 - Art. 4 ust. 1 i 2 – jednostki samorządu terytorialnego mogą podejmować działania wspierające system opieki zdrowotnej, w tym tworzenie warunków dla rehabilitacji zdrowotnej mieszkańców.
5. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. 2023 r. poz. 901 z późn. zm.)
 - Art. 17 ust. 1 pkt 12 – do zadań własnych gminy należy m.in. udzielanie pomocy w formie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych osobom starszym.
6. Narodowy Program Zdrowia 2021–2025
7. Strategia Rozwoju Województwa Podkarpackiego / Strategia ZIT ROF do 2030 r.
 - Dokumenty strategiczne szczebla regionalnego i subregionalnego (Zintegrowane Inwestycje Terytorialne) mogą wskazywać jako priorytet działania na rzecz poprawy jakości życia osób starszych, w tym poprzez programy zdrowotne i rehabilitacyjne.



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

Wprowadzenie

Gmina Boguchwała, kierując się obowiązkiem wynikającym z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2024 r. poz. 721), podejmuje działania na rzecz promocji i ochrony zdrowia, które należą do jej zadań własnych. Jednym z kluczowych obszarów działań samorządu lokalnego jest wspieranie zdrowia osób starszych, które ze względu na zmiany biologiczne, społeczne i psychiczne związane z procesem starzenia, wymagają kompleksowego podejścia do profilaktyki i rehabilitacji. W odpowiedzi na te potrzeby opracowano Gminny Program Rehabilitacji Zdrowotnej dla mieszkańców w wieku 60+ na lata 2025–2026.

Zdrowie, jako najwyższa wartość w życiu człowieka, ma szczególne znaczenie w starszym wieku. Dobra kondycja fizyczna i psychiczna osób starszych nie tylko poprawia ich jakość życia, ale także pozwala dłużej zachować samodzielność, aktywność społeczną i uczestnictwo w życiu lokalnej wspólnoty. Zmiany demograficzne, w tym wydłużanie się długości życia i wzrost liczby osób w wieku senioralnym, powodują konieczność intensyfikacji działań ukierunkowanych na zapewnienie im odpowiedniego wsparcia zdrowotnego.

Według danych Eurostat (2024), średnia długość życia Polaków wynosi 82,9 lat dla kobiet i 76,7 lat dla mężczyzn. Jednocześnie, wielu seniorów zmaga się z przewlekłymi chorobami, ograniczoną sprawnością fizyczną oraz osłabieniem zdrowia psychicznego, co wymaga systematycznej rehabilitacji i dostępu do specjalistycznych świadczeń zdrowotnych. Raport Ministerstwa Zdrowia (2023) wskazuje, że sytuacja zdrowotna populacji osób starszych w Polsce wymaga intensyfikacji działań prewencyjnych, w tym w szczególności profilaktyki geriatrycznej i rehabilitacji.

Zgodnie z danymi National Institute for Health and Care Excellence (2024), na stan zdrowia człowieka w największym stopniu (60%) wpływa styl życia, podczas gdy jedynie 10% zależy od dostępności i jakości usług medycznych. Oznacza to, że inwestowanie w działania edukacyjne, profilaktyczne oraz rehabilitacyjne ukierunkowane na osoby starsze ma kluczowe znaczenie dla poprawy ich ogólnej kondycji zdrowotnej.

Celem niniejszego Programu jest zwiększenie dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych, promowanie aktywnego i zdrowego starzenia się, a także poprawa jakości życia mieszkańców gminy Boguchwała w wieku 60+. Program zakłada realizację działań wspierających seniorów w zakresie profilaktyki chorób przewlekłych, rehabilitacji ruchowej oraz budowania świadomości prozdrowotnej. Kluczowe będzie również włączenie osób starszych w życie społeczne i przeciwdziałanie ich wykluczeniu, co sprzyja lepszemu funkcjonowaniu zarówno fizycznemu, jak i psychicznemu.



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

Program stanowi odpowiedź na realne potrzeby lokalnej społeczności, uwzględniając uwarunkowania demograficzne, epidemiologiczne oraz społeczne Gminy Boguchwała. Jego realizacja przyczyni się do stworzenia lokalnego systemu wsparcia zdrowotnego osób starszych, który pozwoli im na jak najdłuższe zachowanie samodzielności, sprawności i poczucia godności.

Realizacja programu w latach 2025-2026 pozwoli na objęcie wsparciem szerokiej grupy osób powyżej sześćdziesiątego roku życia oraz stworzy podstawę do dalszych działań profilaktycznych.

I. Opis problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej

I.1 Opis problemu zdrowotnego

Światowa organizacja zdrowia (WHO) zdefiniowała pojęcie zdrowia w następujący sposób: „Zdrowie jest stanem zupełnej pomyślności fizycznej, umysłowej i społecznej, a nie jedynie brakiem choroby lub ułomności”. Każdy z nas w następstwie choroby lub urazu może „utracić zdrowie”, czego konsekwencją są istotne uszkodzenia i obniżenie sprawności funkcjonowania organizmu powodujące uniemożliwienie, utrudnienie lub ograniczenie sprawnego funkcjonowania w społeczeństwie, a to zgodnie z definicją sformułowaną przez WHO oznacza niepełnosprawność.

W Polsce postępuje proces starzenia się ludności i stanowi bardzo istotne wyzwanie dla systemu ochrony zdrowia i zabezpieczenia społecznego, również w zakresie usług i dostępności rehabilitacji. Wraz z wiekiem zwiększa się ryzyko występowania wielu chorób, w tym również przewlekłych, których następstwem może być obniżony stan funkcjonalny prowadzący często od niepełnosprawności albo do niesamodzielności.

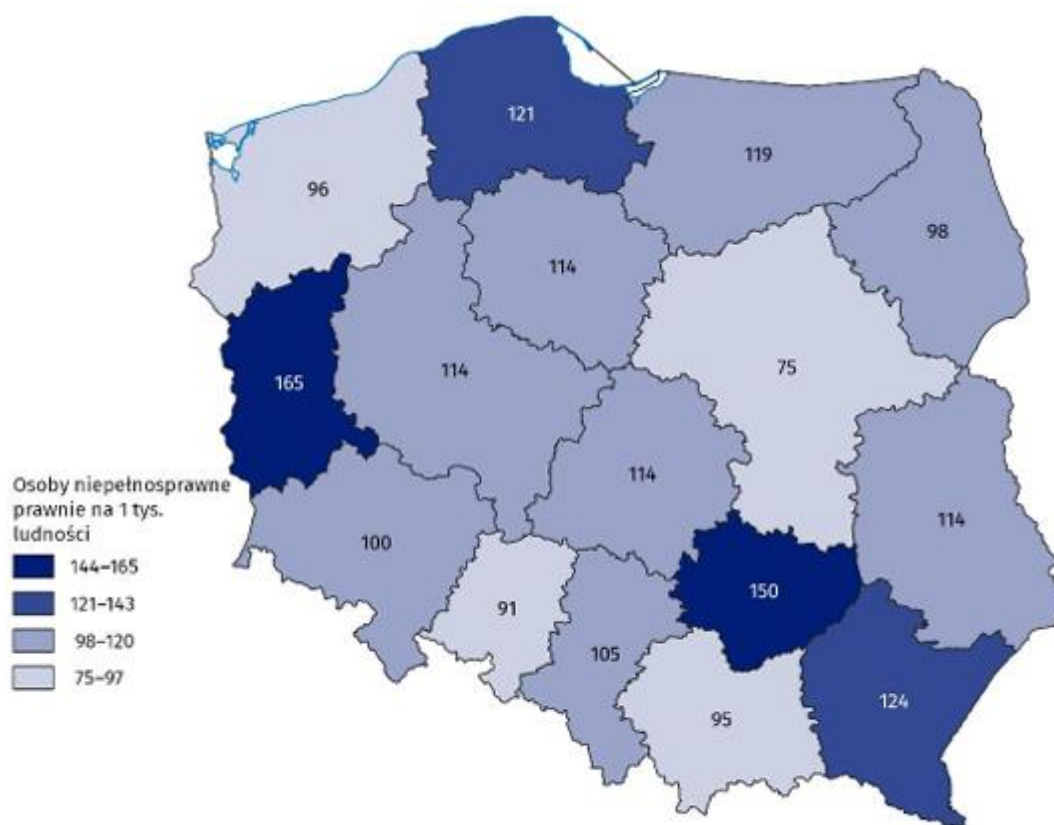
Obecnie w naszym kraju nie ma wystarczającej liczby możliwości rehabilitacji zdrowotnej bezpośrednio po leczeniu szpitalnym i pomocy specjalistycznej zarówno w przypadku schorzeń fizycznych, jak i psychicznych. Czas oczekiwania na rehabilitację lub wizytę u specjalisty wynosi od kilku tygodni do kilku miesięcy, a w tym okresie dochodzi do utrwalenia negatywnych zmian funkcjonalnych czy pogorszenia stanu zdrowia psychicznego pacjentów. Jest to szczególnie istotne w kontekście młodych ludzi, u których zaburzenia psychiczne mogą prowadzić do długotrwałych trudności w adaptacji społecznej i edukacyjnej. Dlatego też wprowadzenie programu zdrowotnego obejmującego kompleksową terapię i rehabilitację osób chorych oraz niepełnosprawnych, w tym także psychologiczną pomoc dla dzieci i młodzieży, jest uzasadnione wobec ograniczonej dostępności świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ).

I.2 Dane epidemiologiczne

W marcu 2024 r. w Polsce było 7,969 mln osób pobierających świadczenia emerytalno-rentowe i/lub ubezpieczonych przez płatników składek w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych, z czego 78,6% to osoby pobierające emeryturę, 6,6% rentę z tytułu niezdolności do pracy, a 14,8% rentę rodzinną.

W grudniu 2023 r. w Polsce było 4 006,4 tys. Osób, które posiadały ważne orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół spraw orzekania o niepełnosprawności albo orzeczenie o stopniu niezdolności do pracy wydane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Spośród 4 006,4 tys. osób z orzeczeniem o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności lub stopniu niezdolności do pracy, 2 321,1 tys. osób posiadało tylko orzeczenie wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności, natomiast 922,6 tys. osób posiadało tylko orzeczenie wydane przez ZUS. Pozostałe osoby posiadały oba orzeczenia (762,7 tys.).



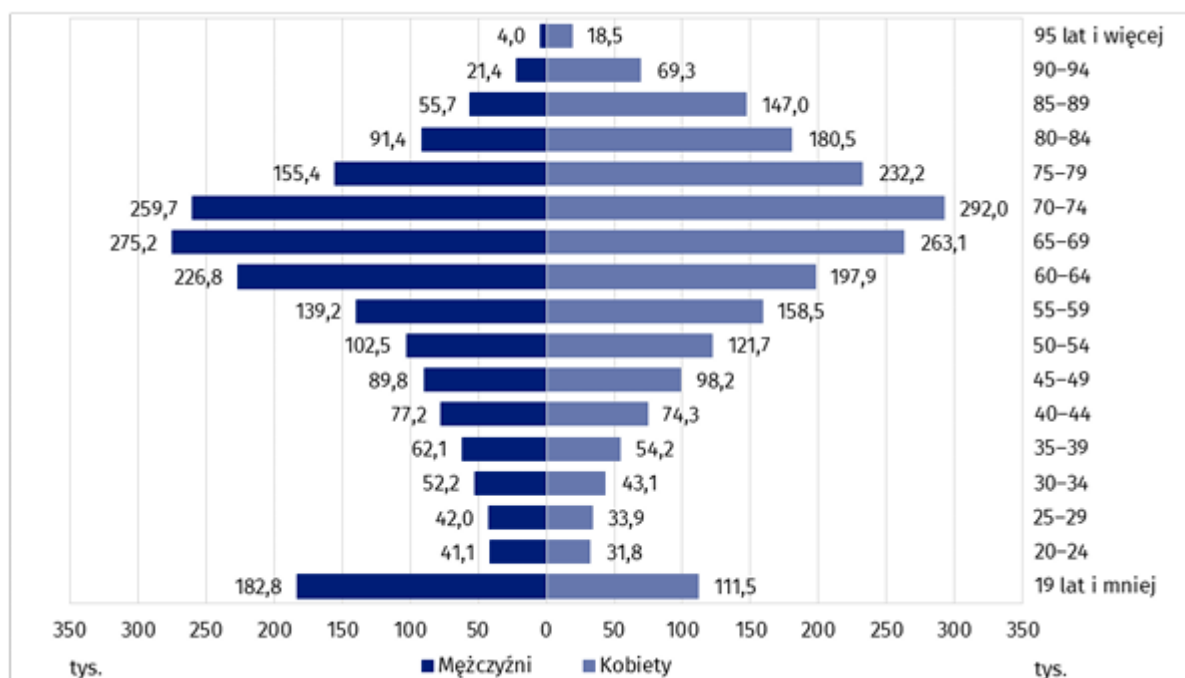
Źródło: Zbiory danych PZON oraz ZUS EMIR i RENTIER.

Rysunek 1.: Liczba osób posiadających orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub stopniu niezdolności do pracy na 10 tys. ludności, według województw – stan na 31 grudnia 2023 r.

Źródło: GUS



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026



Wykres 1.: Osoby posiadające orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub stopniu niezdolności do pracy według płci i grup wieku w 2023 r.

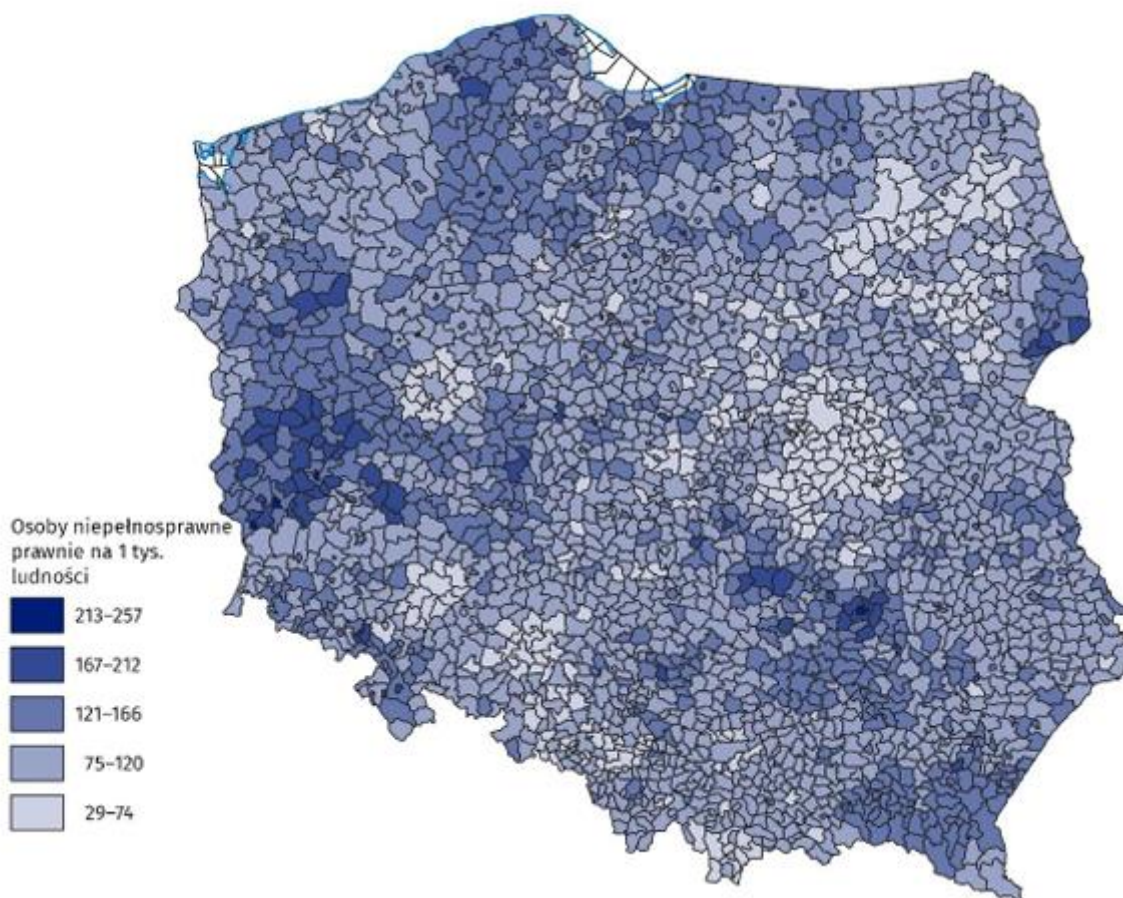
Źródło: GUS

Struktura osób niepełnosprawnych prawnie była następująca: 41,3% ze stopniem umiarkowanym, 27,4% ze stopniem znacznym oraz 25,2% ze stopniem lekkim. Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności bez określonego stopnia ze względu na wiek (do 16 roku życia) stanowiły 5,8%. W pozostałych przypadkach nie udało się określić stopnia niepełnosprawności. W badanej populacji osób niepełnosprawnych prawnie przeważały kobiety, które stanowiły 53,1%. Najwięcej kobiet było w przedziale wiekowym 70–74 lata (292,0 tys.), natomiast mężczyzn – w przedziale wiekowym 65–69 lat (275,2 tys.).

W podziale na gminy najwięcej osób niepełnosprawnych prawnie (106,0 tys.) mieszkało w Warszawie. Stanowiły one 2,7% ogólnej liczby tych osób w Polsce. W przeliczeniu na 1 tys. ludności najwięcej osób mieszkało w gminie Ostrowiec Świętokrzyski (257), a najmniej w gminach Długosławka oraz Czernica (po 29 osób).



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026



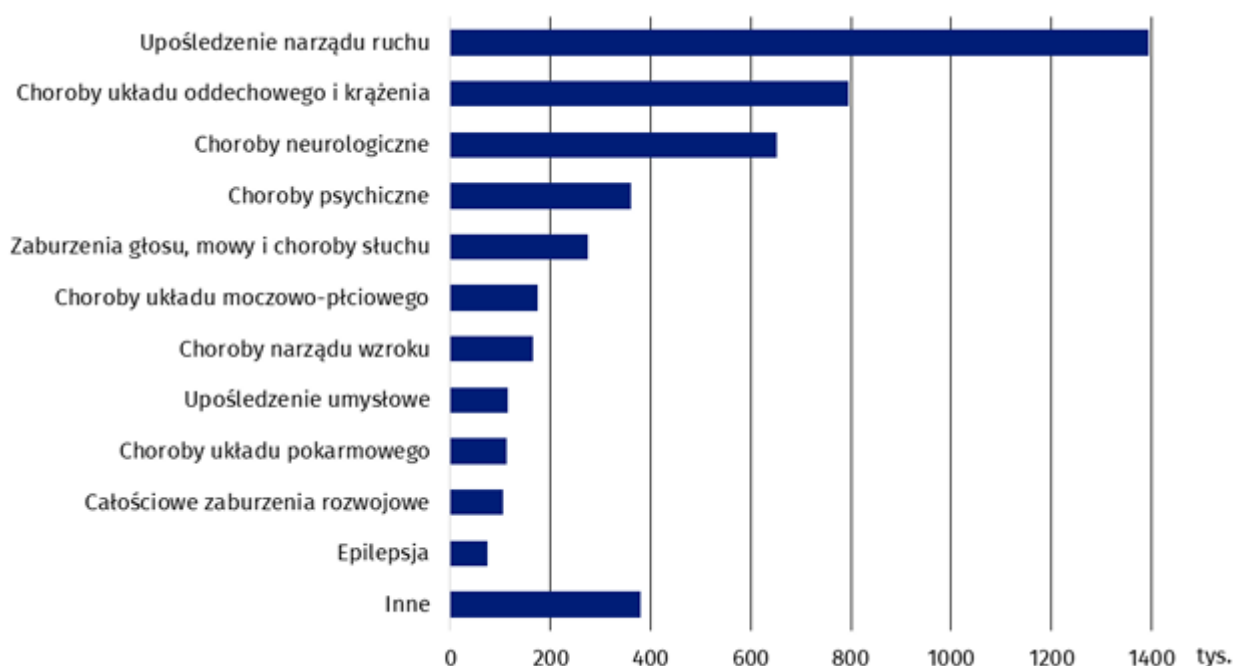
Rysunek 2.: Osoby niepełnosprawne prawnie na 1 tys. Ludności według gmin w 2023 r. – stan na 31 grudnia 2023 r.

Źródło: GUS

W dniu 31 grudnia 2023 r. 3 083,8 tys. osób posiadało orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydane przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności. Orzeczenie może zawierać nie więcej niż trzy symbole przyczyn niepełnosprawności. Każdy symbol stanowi samodzielną przyczynę niepełnosprawności lub jej stopnia. Ponad połowa osób posiadała orzeczenie z jedną przyczyną, a blisko 40% z dwiema przyczynami niepełnosprawności. Największa liczba osób posiadała orzeczenie wydane z powodu upośledzenia narządu ruchu (1 393,1 tys.), a najmniejsza z powodu epilepsji (74,2 tys.).



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026



Wykres 2.: Osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności według przyczyn w 2023 r.

Źródło: GUS

Niniejszy program polityki zdrowotnej został napisany ze względu na dobro mieszkańców, mając na uwadze zmniejszenie przedwczesnej zachorowalności i ograniczenie negatywnych skutków przewlekłych schorzeń układu kostno-stawowego, ograniczenie skutków urazów powstałych w wyniku wypadków. Działania programu ukierunkowane są na zapobieganie wystąpienia lub ograniczenia postępu niepełnosprawności, która stanowi poważny problem społeczny, zarówno w wymiarze jednostki jak i ogólnospołecznym.

1.3 Opis obecnego postępowania

Dostępność świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia jest obecnie ograniczona z powodu limitów i zmniejszenia kontraktów, co prowadzi do wydłużenia kolejek dla pacjentów. Wczesne rozpoczęcie rehabilitacji zwiększa szanse pacjenta na powrót do pełnej sprawności, dlatego istnieje pilna potrzeba wdrożenia Programu, który zapewni lepszy dostęp do takich usług.

Mieszkańcy Gminy od dłuższego czasu korzystali z zabiegów fizjoterapeutycznych realizowanych w ramach kontraktu z NFZ w Rzeszowie, mieście wojewódzkim. Jednak ze względu na ograniczenia finansowe, wyceny zabiegów oraz lokalizację świadczeń, zakres ten nie obejmował wszystkich potrzebujących osób z terenu Gminy Boguchwała. W związku



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

z dużym zainteresowaniem pacjentów takimi zabiegami, proces uzyskania pomocy medycznej w innych placówkach jest czasochłonny.

W efekcie przygotowano gminny program polityki zdrowotnej na lata 2025-2026.

II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji

II.1 Cel główny

Celem głównym jest poprawa i podtrzymywanie ogólnej sprawności osób z przewlekłymi lub pourazowymi schorzeniami narządu ruchu, układu kostnego i mięśniowego lub ośrodkowego/obwodowego układu nerwowego.

II.2 Cele szczegółowe:

- Powstrzymanie postępu procesów chorobowych o 20% w czasie trwania programu poprzez regularne zabiegi,
- Redukcja poziomu odczuwanego bólu u 50% uczestników programu zdrowotnego w czasie trwania programu poprzez zastosowanie odpowiednich terapii rehabilitacyjnych.
- Usunięcie lub znacząca redukcja dolegliwości u 50% pacjentów z przewlekłymi bólami w okresie trwania programu poprzez zastosowanie terapii fizycznej.
- Utrzymanie lub poprawa jakości życia 50% osób z niemożliwymi do usunięcia zmianami chorobowymi przez co najmniej 12 miesięcy, poprzez dostosowanie indywidualnych planów leczenia i rehabilitacji.

II.3 Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej

Miernikami ilościowymi (operacyjnymi) będą:

- liczba osób zgłoszonych do programu,
- liczba osób zakwalifikowanych do udziału,
- liczba przeprowadzonych badań profilaktycznych w gminie,
- liczba wykonanych zabiegów i ich rodzaj,



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

Miernikami jakościowymi (efektów zdrowotnych) będą:

- Odsetek uczestników z poprawą zakresu ruchu i sprawności fizycznej (ocena według fizjoterapeuty),
- Odsetek uczestników deklarujących zmniejszenie dolegliwości bólowych,
- Odsetek uczestników deklarujących poprawę samopoczucia i jakości życia.

III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej

III.1 Diagnoza obszaru objętego Programem

Gmina Boguchwała jest gminą miejsko-wiejską leżącą w powiecie rzeszowskim województwa podkarpackiego. Tworzy ją 10 miejscowości: miasto Boguchwała oraz sołectwa: Mogielnica, Lutoryż, Raclawówka, Nosówka, Niechobrz, Zarzecze, Kielanówka, Zgłobień, Wola Zgłobieńska, liczących razem prawie 21 tys. mieszkańców. Łączna ich powierzchnia wynosi 8.897 ha. Najliczniejszą miejscowością w gminie jest miasto Boguchwała – 6 071 mieszkańców (stan na marzec 2025 r.).

Program skierowany jest do mieszkańców Gminy Boguchwała powyżej 60. roku życia zamieszkałych na terenie niniejszej gminy. Liczba mieszkańców powyżej 60 roku życia na terenie Gminy Boguchwała to 4 811 (stan na marzec 2025 r.). Programem w ciągu roku może zostać objęte ok. 50 osób.

Na terenie Gminy Boguchwała dostępne są zabiegi rehabilitacyjne w: Przychodni Rejonowej w Boguchwale (ZOZ nr 2 w Rzeszowie), NZOZ Sokrates w Niechobrze, NZOZ Sokrates w Zgłobniu oraz NZOZ Ani-Med w Kielanówce. Jednak dla ponad 20-tysięcznej, dynamicznie rozwijającej się gminy, to zdecydowanie za mało. Dlatego władze Gminy zdecydowanie popierają ideę zwiększenia dostępności usług rehabilitacyjnych dla swoich mieszkańców.

III.2 Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej

Mieszkańcy Gminy Boguchwała powyżej 60. roku życia. Do udziału w programie zostaną zaproszeni mieszkańcy poprzez szeroką informację zamieszczoną na stronie internetowej Gminy, tablicach ogłoszeń, w lokalnej gazecie oraz w ogłoszeniach parafialnych w kościołach. Współpracę w programie podejmą Dyrektorzy Placówek Oświatowych, Dyrektorzy Lokalnych Ośrodków



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

Kultury, Miejskiego Centrum Kultury, Gminnej Biblioteki Publicznej oraz ośrodków medycznych znajdujących się na terenie naszej Gminy.

Udział w programie będzie możliwy po uzyskaniu skierowania. Skierowanie może wystawić lekarz rodzinny, lekarz specjalista w rehabilitacji ogólnej lub medycznej, w rehabilitacji chorób narządu ruchu, chirurgii ortopedycznej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, ortopedii i traumatologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarz posiadający specjalizację I stopnia w zakresie chirurgii ortopedycznej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, ortopedii i traumatologii, rehabilitacji narządu ruchu, rehabilitacji ogólnej, rehabilitacji medycznej, albo lekarz w trakcie specjalizacji z rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Po zakończeniu przewidzianych w programie interwencji pacjent zostanie poinformowany o możliwości kontynuacji świadczeń rehabilitacyjnych w ramach NFZ, jeśli lekarz uzna, że jest to konieczne.

III.3 Planowane interwencje

W ramach Programu planuje się realizację następujących interwencji skierowanych do mieszkańców Gminy Boguchwała w wieku powyżej 60. roku życia:

- indywidualna fizjoterapia ambulatoryjna – cykl zabiegów usprawniających i dostosowanych do stanu zdrowia uczestnika,
- porady fizjoterapeutyczne i edukacja zdrowotna – indywidualne konsultacje dotyczące profilaktyki urazów, ergonomii ruchu, samoopieki oraz promocji aktywności fizycznej,
- Konsultacje w zakresie doboru sprzętu pomocniczego i ortopedycznego – np. wkładki ortopedyczne, laski, balkoniki, itp.

Interwencje będą dostosowane do indywidualnych potrzeb uczestników na podstawie wywiadu, badania fizjoterapeutycznego oraz opinii lekarza.

III.4 Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej

Świadczenia zdrowotne w ramach Programu będą realizowane zgodnie z poniższymi zasadami:

- Miejsce realizacji:
 - ośrodki zdrowia na terenie Gminy Boguchwała.



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

- **Personel:**
 - Fizjoterapeuci i personel medyczny z odpowiednimi kwalifikacjami,
 - lekarze specjaliści (np. rehabilitacji medycznej, ortopedii) – w razie potrzeby,
 - specjaliści zdrowia publicznego i promocji zdrowia – w ramach działań edukacyjnych.
- **Czas trwania interwencji:**
 - każda osoba zakwalifikowana do Programu otrzyma indywidualny plan obejmujący cykl 10 spotkań fizjoterapeutycznych.
- **Koszt dla uczestnika:**
 - wszystkie świadczenia udzielane w ramach Programu są bezpłatne dla uczestników.
- **Zasady naboru:**
 - otwarty nabór do Programu, prowadzony za pośrednictwem ośrodków zdrowia, Gminy, Klubów Seniora i lokalnych organizacji senioralnych,
 - kwalifikacja przez lekarza lub fizjoterapeutę po ocenie funkcjonalnej.

III.5 Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej

Zakończenie planowanego cyklu rehabilitacyjnego – po przeprowadzeniu wszystkich zaplanowanych świadczeń i ocenie efektów przez fizjoterapeutę lub lekarza.

Po zakończeniu udziału każdy uczestnik otrzyma:

- pisemne podsumowanie interwencji i zaleceń dalszego postępowania,
- informację o możliwości kontynuacji działań profilaktycznych i rehabilitacyjnych w innych formach (np. programy senioralne, komercyjne usługi zdrowotne),
- ankietę oceniającą jakość i skuteczność Programu.

IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej

IV.1 Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

Etap I: Program będzie realizowany na terenie Gminy Boguchwała. Gmina prowadzi działania przygotowawcze do wdrożenia Programu na określonym terenie, polegające na zebraniu opinii ekspertów w dziedzinie rehabilitacji oraz zdrowia psychicznego.

Etap II: Gmina Boguchwała ma bezpośredni kontakt z przedstawicielami jednostek samorządu terytorialnego, Dyrektorami Placówek Oświatowych, Dyrektorami Lokalnych Ośrodków Kultury i Gminnej Biblioteki Publicznej oraz przedstawicielami ośrodków medycznych znajdujących



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

się na terenie Gminy w celu zaprezentowania i uzgodnienia zasad wdrożenia Programu na podległym terenie.

Etap III: Gmina prowadzi działania w zakresie:

- informacji w lokalnych mediach,
- dostarczenie materiałów informacyjno-edukacyjnych do jednostek

Etap IV: Realizatorzy programu zostaną wyłonieni w drodze konkursu ofert zgodnie z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.).

IV.2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczącej personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

- realizator programu musi posiadać odpowiednio wykwalifikowaną kadrę, wyposażenie oraz warunki lokalowe potrzebne do realizacji,
- każdy z zakwalifikowanych do Programu pacjentów będzie skierowany na minimum 10-cio dniowy cykl, który będzie obejmował dziennie taka ilość zabiegów, jaka będzie niezbędna, aby odzyskać i/lub wrócić do optymalnego osiągnięcia niezależności funkcjonowania. Ze względu na ograniczony budżet, każdy z uczestników będzie mógł uczestniczyć w programie tylko raz w danym roku,
- pacjent, który zgłosi się do Programu przejdzie badanie lekarskie z określeniem rodzaju wskazanych procedur rehabilitacyjnych, ich liczby oraz czasu ich trwania,
- w ramach Programu pacjenci będą mogli skorzystać zgodnie z zaleceniami lekarskimi z następującej bazy zabiegowej: ćwiczenia indywidualne, masaż suchy, galwanizacja, jonoforeza, elektrostymulacja, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, ultradźwięki miejscowe, pole magnetyczne, sollux, laser punktowy, krioteria miejscowa,
- świadczenia realizowane w ramach Programu będą realizowane dobrowolnie i bezpłatnie aż do wyczerpania środków,
- Program jest uzupełnieniem świadczeń rehabilitacyjnych dostępnych w ramach NFZ i jest zgodny z przepisami dotyczącymi świadczeń gwarantowanych oraz ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej

V.1 Monitorowanie

Monitorowanie realizacji programu będzie prowadzone na bieżąco oraz po zakończeniu każdego etapu działań, w celu oceny skuteczności, efektywności oraz trafności podejmowanych interwencji. W tym celu zostaną zastosowane następujące narzędzia i metody:

- Zbieranie danych operacyjnych:
 - liczba zgłoszeń i zakwalifikowanych uczestników Programu,
 - liczba i rodzaj udzielonych świadczeń,
 - czas trwania interwencji.
- Monitorowanie zasobów kadrowych i logistycznych:
 - dostępność personelu,
 - wykorzystanie sprzętu rehabilitacyjnego i materiałów edukacyjnych,
 - dostępność miejsc realizacji świadczeń.
- Raportowanie postępów:
 - raporty cząstkowe przygotowywane przez realizatorów,
 - bieżące konsultacje z Gminą Boguchwała jako koordynatorem Programu.
- Raport końcowy:
 - Po zakończeniu edycji rocznej programu zostanie opracowany zbiorczy raport, zawierający analizę zebranych danych, wnioski oraz rekomendacje na kolejne lata realizacji programu.

V.2 Ewaluacja

Zgłaszalność do Programu będzie monitorowana zarówno w trakcie jego trwania, jak i po zakończeniu, za pomocą list uczestników. Realizator Programu będzie zobowiązany do comiesięcznego składania sprawozdań dotyczących postępów w realizacji Programu.

Efektywność Programu będzie oceniana na podstawie wskaźników ewaluacyjnych, takich jak liczba uczestników, u których odnotowano zmniejszenie dolegliwości bólowych, oraz liczba i rodzaj przeprowadzonych zabiegów

Dodatkowo, jakość świadczeń w ramach Programu będzie oceniana na podstawie ankiet przeprowadzanych po zakończeniu cyklu rehabilitacji.



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

- Ewaluacja procesu:
 - analiza zgodności realizacji Programu z jego założeniami,
 - monitorowanie liczby zgłoszeń uczestników,
 - ocena skuteczności kanałów komunikacji.
- Ewaluacja rezultatów:
 - zmiany w stanie funkcjonalnym uczestników (na podstawie oceny fizjoterapeutycznej przed i po interwencji),
 - poziom zadowolenia uczestników (ankiety satysfakcji po zakończeniu udziału),
 - zmniejszenie liczby zgłoszonych dolegliwości bólowych i poprawa mobilności.
- Wskaźniki ewaluacyjne:
 - liczba osób, które ukończyły pełny cykl interwencji,
 - liczba interwencji zakończonych poprawą stanu funkcjonalnego,
 - odsetek uczestników deklarujących poprawę jakości życia lub samopoczucia.
 - cykliczne raporty dotyczące realizacji Programu przez podmioty realizujące.
 - Ankiety badające poziom satysfakcji pacjentów.
- Raport końcowy:
 - przygotowanie raportu z ewaluacji zawierającego wnioski i rekomendacje dotyczące kontynuacji, rozszerzenia lub modyfikacji Programu w przyszłości.

VI. Budżet programu polityki zdrowotnej

VI.1 Koszty jednostkowe

Szacowane koszty kształtują się następująco:

- Pakiet 10 sesji zabiegów zgodnie z zaleceniami lekarza ok. 2050 zł.
- Ćwiczenia indywidualne i masaż koszt ok. 100 zł.
- Galwanizacja, jonoforeza, prądy, pole magnetyczne, sollux koszt ok. 20 zł.
- Elektrostymulacja, ultradźwięki, laser punktowy koszt ok. 20 zł.
- Krioterapia koszt ok. 15 zł.
- Wizyta lekarska ok. 30 zł.
- Koszt akcji promocyjno-informacyjnej – 0 zł.



Program Profilaktyki i Ochrony Zdrowia Mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026

VI.2 Koszty całkowite

Tabela 2 - Koszt działań w latach 2025-2026

Planowane działania	2025	2026
Rehabilitacja	100 000 zł	100 000 zł
RAZEM	100 000 zł	100 000 zł

Planowany całkowity koszt programu na lata 2025-2026: 200 000 zł.

VI.3. Źródła finansowania

Program będzie finansowany ze środków własnych Gminy Boguchwała, jak również z ewentualnych innych źródeł w ramach projektów oraz dofinansowań, które mogą być pozyskane przez Gminę, w szczególności z NFZ oraz z Subfunduszu Rozwoju Profilaktyki (SRP).

VII. Bibliografia:

- „Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania” Ministerstwo Zdrowia, 2023.
- Wojtyniak, B., Goryński, P. (red.) (2023). *Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania*. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny, Warszawa.
- Ministerstwo Zdrowia (2023). *Polityka publiczna na rzecz zdrowego i aktywnego starzenia się w Polsce do roku 2030*. Warszawa.

VIII. Okres realizacji Programu

Program polityki zdrowotnej pn. „Program Rehabilitacja Zdrowotna mieszkańców Gminy Boguchwała na lata 2025-2026” zostanie zrealizowany w latach 2025-2026 z budżetu Gminy Boguchwała.