

**GMINA KĄTY WROCŁAWSKIE**

**RYNEK -RATUSZ 1**

**nazwa programu zdrowotnego:**

**REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA  
i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Miasta i Gminy Kąty  
Wrocławskie**

**okres realizacji programu:**

**LATA 2019-2022**

**autor programu zdrowotnego:**

**URZĄD MIASTA i GMINY W KĄTACH WROCŁAWSKICH**

## Spis treści

I. Opis problemu zdrowotnego.....	4
1. <i>Problem zdrowotny</i> .....	4
2. <i>Epidemiologia</i> .....	4
3. <i>Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia programu.</i> .....	7
4. <i>Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</i> .....	10
5. <i>Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu</i> .....	14
6. <i>Cele programu</i> .....	14
1. <i>Cel główny:</i> .....	14
2. <i>Cele szczegółowe:</i> .....	14
3. <i>Oczekiwane efekty</i> .....	15
4. <i>Mierniki efektywności odpowiadające celom programu.</i> .....	15
II. Adresaci programu (populacja programu) .....	15
1. <i>Oszacowanie populacji, której możliwy jest udział w programie „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.</i> .....	15
2. <i>Tryb zapraszania do programu</i> .....	15
III. Organizacja programu .....	16
1. <i>Części składowe, etapy i działania organizacyjne</i> .....	16
2. <i>Planowane interwencje</i> .....	17
3. <i>Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników</i> .....	19
4. <i>Zasady udzielania świadczeń w ramach programu</i> .....	19
5. <i>Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych.</i> .....	19
6. <i>Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania</i> .....	19
7. <i>Bezpieczeństwo planowanych interwencji</i> .....	19
8. <i>Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji programu</i> .....	20
9. <i>Dowody skuteczności planowanych działań</i> .....	20
IV. Koszty programu.....	21
1. <i>Koszty jednostkowe</i> .....	21
2. <i>Planowane koszty całkowite</i> .....	21

3. Źródła finansowania .....	22
4. Argumenty przemawiające za optymalnym wykorzystaniem dostępnych zasobów.....	22
V. Monitorowanie i ewaluacja .....	23
1. Ocena zgłaszalności do programu .....	23
2. Ocena jakości świadczeń w programie.....	23
3. Ocena efektywności programu .....	23
4. Promocja programu.....	23
VI. Okres realizacji programu .....	23
Załącznik nr 1. Formularz wywiadu lekarskiego przeprowadzonego na potrzeby programu zdrowotnego .....	24
Załącznik nr 2. Ankieta ewaluacyjna dla pacjenta objętego programem zdrowotnym ...	25

## **I. Opis problemu zdrowotnego**

### **1. Problem zdrowotny**

*Program zdrowotny „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta*

*i Gminy Kąty Wrocławskie” dotyczy osób zarówno z przewlekłymi jak i pourazowymi schorzeniami narządów ruchu, układu kostnego i mięśniowego, centralnego układu nerwowego, obwodowego układu nerwowego, takimi jak między innymi: zapalenie stawów (reumatoidalne, młodzieńcze, przewlekłe, reaktywne, łuszczycowe, zeszywniające zapalenie kręgosłupa), zmiany zapalne stawów o podłożu metabolicznym – dna moczanowa, przewlekłe zapalenie kręgosłupa szyjnego, zespół bolesnego barku, zespół bolesnego łokcia, zapalenie okołostawowe ścięgien, torebki stawowej i mięśni, zespół fibromialgii (choroby reumatyczne tkanek miękkich), choroba zwyrodnieniowa stawów, choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa, choroba Sudecka, osteoporoza, zwichnięcie i skręcenie urazowe stawów, uszkodzenie łkotki, naderwanie i uszkodzenie więzadeł, ścięgien i mięśni, ostrogi piętowe, rwa kulszowa i barkowa, martwica kości, stany po leczeniu operacyjnym (stawy biodrowe, barkowe, kolanowe), stany po leczeniu operacyjnym kręgosłupa, stany pourazowe mózgu, stany pourazowe kończyn, przewlekłe i podostre stany zapalne nerwów obwodowych, mięśniobóle, nerwobóle, neuralgie, przykurcze, zwalczanie przewlekłego i patologicznego bólu (zachowawczo), zwalczanie odruchowej i ośrodkowej spastyczności mięśni w procesie rehabilitacji neurologicznej, zmiany skórne, przewlekłe stany zapalne jamy nosowej i zatok, ostre i zadawnione urazy sportowe, przemoc fizyczne i psychiczne osób dorosłych.*

### **2. Epidemiologia**

*Program zdrowotny „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie” oparto na priorytetach zdrowotnych ustalonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2018 r. (Dz. U. 2018, poz. 469), mając szczególnie na uwadze zmniejszenie przedwczesnej zachorowalności i ograniczenie negatywnych skutków przewlekłych schorzeń układu kostno-stawowego, ograniczenie skutków urazów powstałych w wyniku wypadku (w szczególności poprzez skuteczną rehabilitację osób poszkodowanych), a także zmniejszenie zachorowalności, przedwczesnej umieralności i łagodzenia skutków chorób centralnego i obwodowego układu nerwowego. Epidemiologia niektórych schorzeń objętych programem zdrowotnym została opracowana na podstawie danych ogólnych oraz danych lokalnych uwzględniających lata 2014-2017. Dodatkowo przeprowadzono rozpoznanie potrzeb zdrowotnych mieszkańców gminy za pomocą ankiet anonimowych oraz uzyskanych od podmiotów wykonujących działalność leczniczą działająca na terenie gminy informacji o stanie zdrowia mieszkańców, w zakresie zadeklarowanych pacjentów, chorób z jakimi najczęściej zgłaszają się pacjenci z podziałem na grupy wiekowe itp. Analiza uzyskanych*

w ten sposób danych przedstawionych sprawozdaniach pozwala na wyciągnięcie wniosków istotnych dla problemu opisywanego w tym programie zdrowotnym:

1. Wśród problemów zdrowotnych występujących najczęściej u ankietowanych oraz dorosłych członków ich rodzin są m.in. choroby narządu ruchu – schorzenia, kręgosłupa. Najczęściej występującymi są choroby krążków oraz stawów międzykręgowych, zwyrodnienia stawów kończyn górnych i dolnych to także często występujące jednostki chorobowe. Dużą grupę uczestników stanowią również pacjenci po przebytych urazach kończyn oraz kręgosłupa, a także pacjenci u których występują dolegliwości pourazowe oraz z chorobami o podłożu reumatoidalnym. Na podstawie przeprowadzonych ankiet stwierdzono, że u 276 badanych tj. około 80 % uczestników programu deklarowało wyraźną poprawę stanu zdrowia po zrealizowaniu zabiegów, świadczy to o właściwym ich doborze i dobrym działaniu stosowania metod terapeutycznych. Uczestnicy programu, u których nie nastąpiła natychmiastowa wyraźna poprawa ich stanu zdrowia, w większości podali się kolejnym sesjom terapeutycznym o zmienionych parametrach, a ich skutek określić można jako dobry ponieważ około 80% z 55 osób zadeklarowało wyraźną poprawę po kolejnych zabiegach. Program pozwala na szybszą dostępność do świadczeń rehabilitacyjnych, na które czas oczekiwania wynosi 6 miesięcy. Skuteczne przeciwdziałaniu wielu chorob i poprawia jakość funkcjonowania w tym względzie mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie.
2. Dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji finansowanych przez NFZ jest niewystarczająca w stosunku do zapotrzebowania. Wg statystyk najliczniejszą grupę stanowią pacjenci z przedziału wiekowego 35-54, następnie 55-64 oraz 65 i więcej.
3. Na obszarze gminy Kąty Wrocławskie zlokalizowane jest 36 sołectw oraz miasto Kąty Wrocławskie. Najwięcej mieszkańców liczy własne miasto Kąty Wrocławskie poza nim największe jednostki osadnicze to Smolec, Gniechowice, Małkowice, Pietrzykowice, Sadków, Zachowice. Położenie gminy Kąty Wrocławskie, w bezpośrednim sąsiedztwie Wrocławia oraz dogodne położenie komunikacyjne sprawiło że gmina stała się atrakcyjnym miejscem w strefie podmiejskiej. Gmina od kilkunastu lat jest atrakcyjna dla rozwoju budownictwa mieszkaniowego i na jej terenie osiedla się coraz więcej ludności napływowej.

<b>Choroba/ schorzenie</b>	<b>Epidemiologia (dane ogólne)</b>	<b>Epidemiologia (dane lokalne)</b>
<b>reumatoidalne zapalenie stawów</b>	Częstość występowania waha się od 0,5% do 1,5%. Częściej dotyczy kobiet niż mężczyzn – w proporcji 3:1. Choroba pojawia się w 30 – 55 roku życia. Skutkuje postępującą niesprawnością. Prawie u połowy chorych obserwuje się znacznie pogorszoną funkcjonalność w ciągu 10 lat	Około 1% pacjentów

	trwania choroby.  (2010 International Association for the Study of Pain)	
<b>młodzięcze zapalenie stawów</b>	Występuje do 16 roku życia.	Bardzo rzadkie przypadki
<b>zesztywniające zapalenie kręgosłupa</b>	Występuje szczególnie u mężczyzn. Początek przypada na 15-30 rok życia.  (Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)	Bardzo rzadkie przypadki
<b>dna moczanowa</b>	Występuje częściej u mężczyzn (90%) między 40-50 rokiem życia. Często współistnieje z otyłością, cukrzycą, chorobą wieńcową, nadciśnieniem tętniczym  (Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)	Około 1 % pacjentów
<b>zapalenie okołostawowe ścięgien, torebki stawowej i mięśni</b>		Około 1- 2 % pacjentów
<b>choroby reumatyczne tkanek miękkich (zespół bolesnego barku, zespół bolesnego łokcia, ostrogi piętowe, zespół fibromialgii)</b>	Czynnikami predysponującymi są: zaawansowany wiek, wady budowy, wady postawy, częste przeciążenia, mikrourazy, a także czynniki psychologiczne.  Fibromialgia występuje około 9- krotnie częściej u kobiet.  (Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)	Około 10-15 % pacjentów
<b>choroba zwyrodnieniowa stawów</b>	Na wystąpienie choroby mają wpływ czynniki ryzyka ogólne (zaawansowany wiek, predyspozycje genetyczne, otyłość) oraz miejscowe, takie jak np.: niestabilność stawu, wrodzony lub nabyty nieprawidłowy kształt stawu, uraz, szczególnie rodzaj aktywności fizycznej  (Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)	Około 7-10 % pacjentów
<b>choroba zwyrodnieniowa</b>	Na wystąpienie choroby mają wpływ czynniki ryzyka ogólne (zaawansowany wiek, predyspozycje genetyczne, otyłość), oraz	Około 7-1- % pacjentów

<b><i>kregoslupa</i></b>	<i>miejscowe, takie jak np.: uraz, szczególny rodzaj aktywności fizycznej</i>  <i>(Balneologia Polska; 68-78, „Miejsce fizjoterapii w reumatologii”, Włodzimierz Samborski)</i>	
<b><i>choroba Sudecka</i></b>	<i>Występuje z taką samą częstotliwością u obu płci, może pojawić się w każdym wieku, także w dzieciństwie. Przeważnie zajęta jest kończyna górna (59%). Najczęstszą przyczyną jest złamanie kończyny.</i>  <i>(2007-2010 Wydawnictwo Lekarskie PZWL, „Zespół algodystroficzny”)</i>	<i>Bardzo rzadkie przypadki</i>
<b><i>osteoporoza</i></b>	<i>W Polsce osteoporozę stwierdza się u około 7% kobiet w wieku 45-64 lat oraz u niemal 25% w wieku 65-74 lat i 50% po 75 roku życia.</i>  <i>(abc Zdrowie.pl, „Epidemiologia osteoporozy”, lekarz Anna Zielińska, 2009)</i>	<i>Okolo 3-5 pacjentów</i>
<b><i>udar mózgu</i></b>	<i>W Polsce według raportu zespołu ekspertów Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Udaru Mózgu (NPPiLUM) z 1999 roku rejestruje się 60 000 nowych udarów rocznie. Zapadalność w Polsce jest przy tym podobna jak w innych krajach europejskich, tzn. wynosi około 177 przypadków na 100 000 mężczyzn i 125 na 100 000 kobiet. Znacznie gorzej przedstawia się umieralność z powodu udaru, wynosząca 106 na 100 000 dla mężczyzn i 79 na 100 000 dla kobiet, co należy do najwyższych wskaźników w Europie. Równie niekorzystny jest współczynnik niepełnosprawności chorych, którzy przeżyli udar mózgu. Podczas gdy w krajach wysoko rozwiniętych około 50% chorych pozostaje niepełnosprawnymi, w Polsce współczynnik ten wynosi 70%.</i>	<i>Okolo 2-4 pacjentów</i>

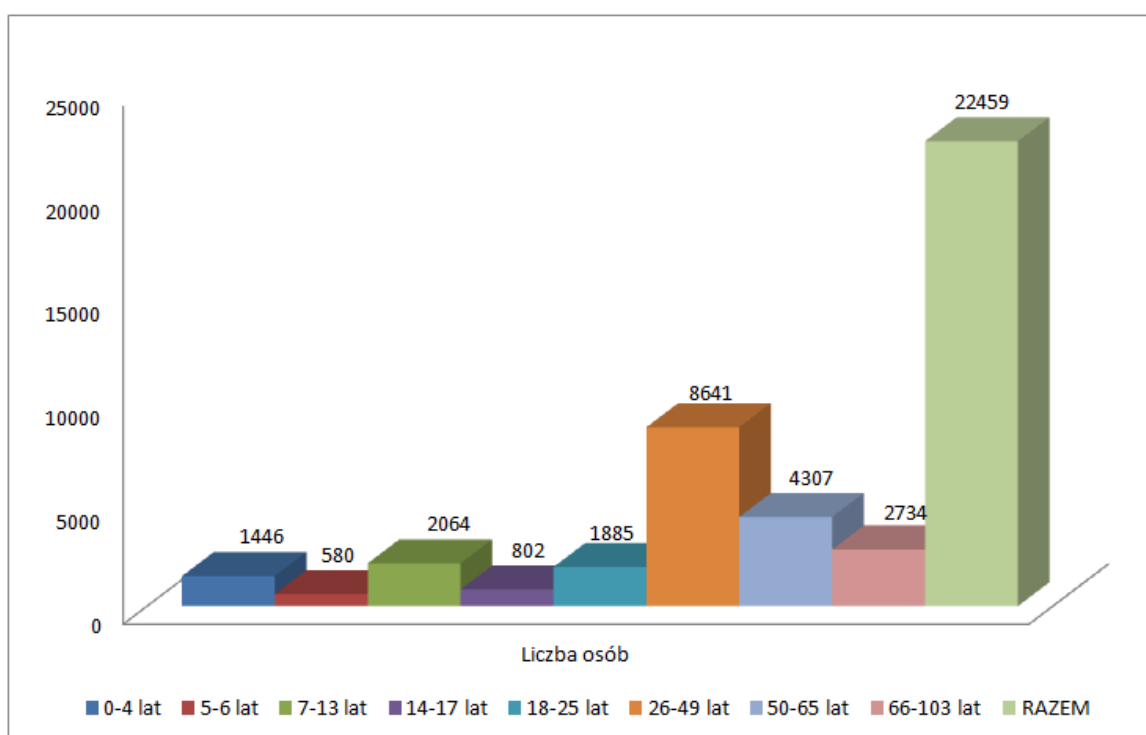
*Tabela nr 1  
Epidemiologia*

### **3. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia programu.**

*Położenie gminy Kąty Wrocławskie usytuowane jest w południowej-zachodniej części województwa dolnośląskiego. Przylega bezpośrednio do międzynarodowego portu lotniczego, Wrocław-Starachowice. Gmina Kąty Wrocławskie leży na Równinie Wrocławskiej. Spośród różnych elementów określających położenie Gminy Kąty Wrocławskie wymienić należy trzy główne: bezpośrednie sąsiedztwo z aglomeracją*

Wrocławia, położenie w strefie najbardziej urodzajnych gleb na terenie Dolnego Śląska i przebieg przez centralną część gminy autostrady A-4. Położenie w sąsiedztwie Wrocławia, a jednocześnie w strefie ważnych historycznych szlaków komunikacyjnych miało w przeszłości i odgrywa obecnie ważną rolę dla przeobrażeń i rozwoju gminy.

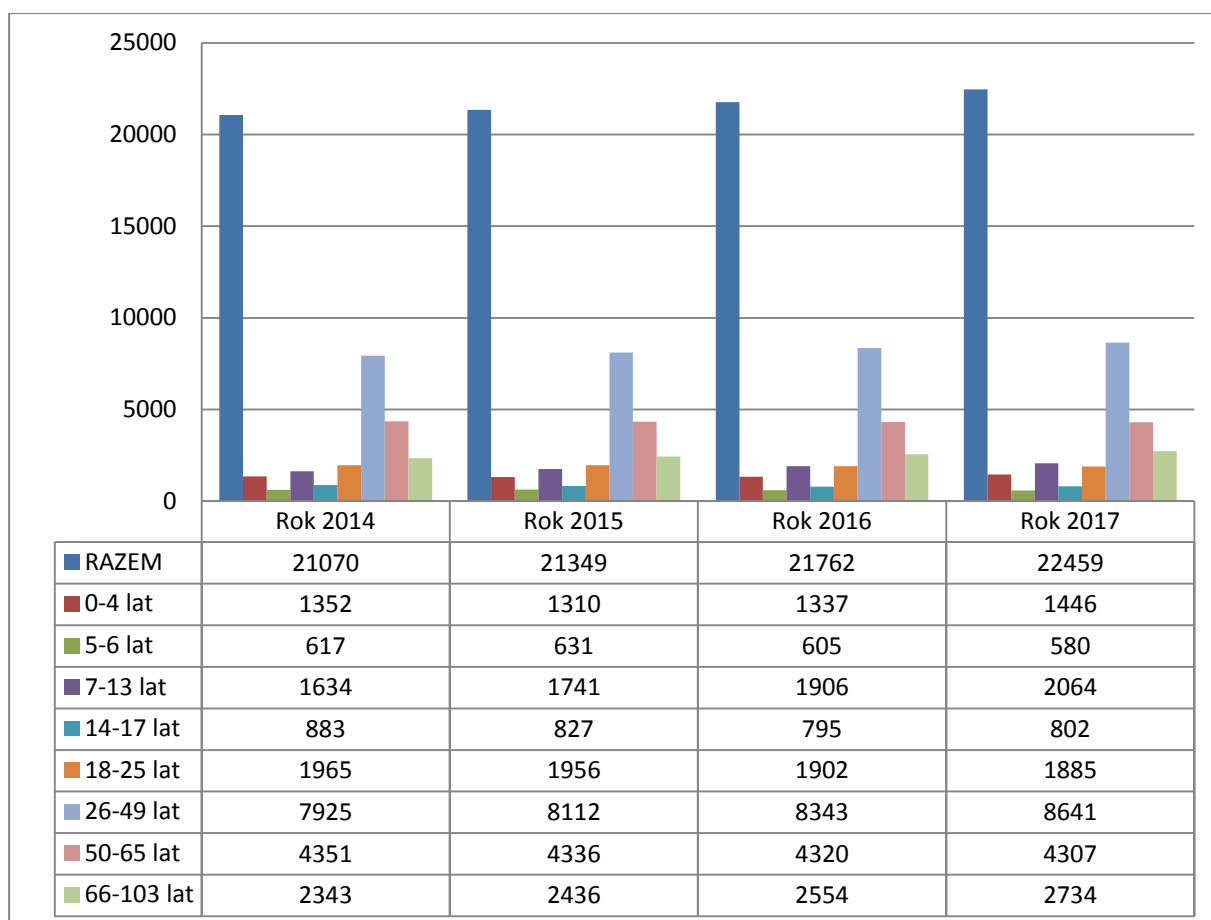
W celu określenia wielkości populacji kwalifikującej się do włączenia do programu zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców gminy Kąty Wrocławskie” wykorzystano dane z ewidencji ludności prowadzonej w Urzędzie Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie oraz dane Zespołu Lecznictwa Ambulatoryjnego spółka z o.o. w Kątach Wrocławskich i Poradni Rehabilitacyjnej Caritas Archidiecezji Wrocławskiej, dotyczące ilości wykonywanych zabiegów rehabilitacyjnych w latach poprzednich.



Wykres nr 1

Graficzne przedstawienie struktury mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie z podziałem na przedziały wiekowe, stan na dzień 31.12.2017 r.





Wykres nr 2

Porównanie liczby mieszkańców Gminy Kąty Wrocławskie w latach 2014-2017 w poszczególnych grupach wiekowych.

Jak pokazuje Wykres nr 2, liczba mieszkańców systematycznie wzrasta. Dzieje się tak wskutek osadnictwa ludności napływowej – w większości przyprawdzają się całe wielopokoleniowe rodziny oraz młodzi ludzie, którzy zakładają rodziny. Nowi mieszkańcy gminy to przeważnie mieszkańcy Wrocławia.

Zdecydowana większość mieszkańców deklaruje korzystanie z Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego sp. z o.o. w Kątach Wrocławskich, w którym mieści się gabinet rehabilitacji. Na koniec 2017 roku w Zespole Lecznictwa Ambulatoryjnego w gabinecie rehabilitacji objęto opieką 2225 pacjentów.

L.p.		1	2	3	4	5	6
	Grupa schorzeń	0-4	5-18	19-34	35-54	55-64	65 i więcej
	Przedział wiekowy						
1	Choroby układu krążenia	-	-	-	6	11	26
2	Choroby układu ruchu	-	12	213	272	189	30
3	Choroby układu nerwowego	-	-	106	162	80	21
4	Urazy	-	142	313	431	181	5
5	Choroby ucha	-	8	11	6	-	-

Tabela nr 2

*Najczęściej występujące gdzie 1 oznacza najwięcej u mieszkańców gminy Kąty Wrocławskie grupy schorzeń z podziałem na grupy wiekowe - dane za rok 2017*

#### **4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**

*Na terenie Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie działają m.in. następujące podmioty wykonujące działalność leczniczą:*

- 1. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej- firma lekarska „Kama” z siedzibą w Kątach Wrocławskich ul. 1-go Maja 78*
- 2. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Praktyka Lekarza Rodzinnego Elżbieta Młyńczyk – Pokutycka z siedzibą w Kątach Wrocławskich ul. Barlickiego 3-5*
- 3. Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego sp. z o.o. w Kątach Wrocławskich ul. Staszica 9*
- 4. „Sallus” Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kątach Wrocławskich ul. Brzozowa w Kątach Wrocławskich.*
- 5. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Praktyka Lekarza Rodzinnego Joanna Rakszewska – Pyrtak ul. Wierzbowa 9 Smolec*
- 6. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Praktyka Lekarza Rodzinnego ul. Kątecka 50 Gniechowice*

*Jednostka, która obejmuje swoją opieką najwyższą liczbę mieszkańców gminy Kąty Wrocławskie jest Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego sp. z o.o w Kątach Wrocławskich. Usługi medyczne świadczone przez Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego finansowane są w przeważającej części przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie umów zawartych pomiędzy Spółką a NFZ. W Kątach Wrocławskich, funkcjonuje gabinet rehabilitacji, którego działalność jest finansowana ze środków NFZ.*

*W latach 2004-2007 Urząd Miasta i Gminy w Kątach Wrocławskich organizował konkursy w oparciu o art. 35 i 35a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 nr 14 póź 89 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998 w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne (Dz. U Nr 93, poz.592) w wyniku którego zawarto umowę z podmiotami wykonującym działalność leczniczą m.in. w zakresie świadczenia usług rehabilitacyjnych dla mieszkańców miasta i gminy Kąty Wrocławskie.*

*W latach 2015-2018 Gmina Kąty Wrocławskie organizowała konkursy na realizację programu zdrowotnego pn. „REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.*

L.p.	Rodzaj świadczenia zdrowotnego (zabiegu)	ZLA Kąty Wr.		CARITAS Małkowice	
		Liczba zabiegów	Koszt	Liczba zabiegów	Koszt
1.	Jonoforeza	1258	6919,00	960	5280,00
2.	Sollux	1591	5250,30	580	2030,00
3.	Diadynamik	870	3828,00	270	1215,00
4.	Interdyn	350	1540,00	730	3650,00
5.	Stymulacja	631	5300,40	129	903,00
6.	TENS prądy	790	3476,00	790	3950,00
7.	Ultradźwięki	650	4290,00	1000	6000,00
8.	Laser	2148	13532,40	2801	16806,00
9.	Gimnastyka blozkowo-ciężarkowa, wyciągi podwieszane UGUL	1124	10621,80	798	6384,00
10.	Krioterapia miejscowa	1342	14091,00	1960	17640,00
11.	Terapia polem magnetycznym	2098	11014,50	1809	9949,50
12.	Masaż suchy	1176	17640,00	1164	18624,00
13.	Kąpiel wirowa kończyn	648	6123,60	438	3942,00
RAZEM		<b>14 676</b>	<b>103 627 zł</b>	<b>13 429</b>	<b>96 373,50 zł</b>

Tabela nr 3

Liczba i koszt wykonywanych zabiegów fizjoterapeutycznych w latach w ramach realizacji Programu Zdrowotnego REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie w roku 2014

L.p.	Rodzaj świadczenia zdrowotnego (zabiegu)	ZLA Kąty Wr.		CARITAS Małkowice	
		Liczba zabiegów	Koszt	Liczba zabiegów	Koszt
1.	Jonoforeza	1749	9619,50	780	4251,00
2.	Sollux	1784	5887,20	710	2449,50
3.	Diadynamik	1205	5302,00	450	2025,00
4.	Interdyn	540	3276,00	750	3712,50
5.	Stymulacja	965	8106,00	220	1529,00
6.	TENS prądy	1000	4400,00	1200	5940,00
7.	Ultradźwięki	805	5313,00	990	5890,50
8.	Laser	2445	15403,50	3910	23264,50
9.	Gimnastyka blozkowo-	1079	10196,55	1083	8664,00

	ciężarkowa, wyciągi podwieszane UGUL				
10.	Krioterapia miejscowa	1467	15403,50	2399	21591,00
11.	Terapia polem magnetycznym	2905	15251,25	2554	14047,00
12.	Masaż suchy	1440	21600,00	1150	18342,50
13.	Kąpiel wirowa kończyn	770	7276,50	560	5040,00
14.	Fonoforeza	210	1365,00	780	4641,00
15.	Galwanizacja	0	0,00	250	1112,50
RAZEM		<b>18 364</b>	<b>127 500 zł</b>	<b>17 786</b>	<b>122 500 zł</b>

Tabela nr 4

Liczba i koszt wykonywanych zabiegów fizjoterapeutycznych w latach w ramach realizacji Programu Zdrowotnego REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie w roku 2015

L.p.	Rodzaj świadczenia zdrowotnego (zabiegu)	ZLA Kąty Wr.		CARITAS Małkowice	
		Liczba zabiegów	Koszt	Liczba zabiegów	Koszt
1.	Jonoforeza	1467	8068,50	920	5014,00
2.	Sollux	1700	5610,00	630	2173,50
3.	Diadynamik	954	4197,60	402	1809,00
4.	Interdyn	521	2292,40	741	3667,95
5.	Stymulacja	1068	8971,20	284	1973,80
6.	TENS prądy	1147	5046,80	1652	8177,40
7.	Ultradźwięki	604	3986,40	853	5075,35
8.	Laser	2480	15624,00	3704	22038,80
9.	Gimnastyka bloczkowo-ciężarkowa, wyciągi podwieszane UGUL	1291	12199,95	699	5592,00
10.	Krioterapia miejscowa	1391	14605,50	2122	19098,00
11.	Terapia polem magnetycznym	2624	13776,00	2309	12699,50
12.	Masaż suchy	1301	19515,00	1419	22633,05
13.	Kąpiel wirowa kończyn	907	8571,15	559	5031,00
14.	Fonoforeza	767	4989,50	1042	6199,90
15.	Galwanizacja	10	50,00	296	1317,20
RAZEM		<b>18 232</b>	<b>127 500 zł</b>	<b>17 632</b>	<b>122500,45 zł</b>

Tabela nr 5

Liczba i koszt wykonywanych zabiegów fizjoterapeutycznych w latach w ramach realizacji Programu Zdrowotnego REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie w roku 2016

L.p.	Rodzaj świadczenia zdrowotnego (zabiegu)	ZLA Kąty Wr.		CARITAS Małkowice	
		Liczba zabiegów	Koszt	Liczba zabiegów	Koszt
1.	Jonoforeza	1704	9371,00	707	3853,15
2.	Sollux	1463	4827,90	496	1711,20
3.	Diadynamik	904	3977,60	327	1471,50
4.	Interdyn	513	2257,20	483	2390,85
5.	Stymulacja	1311	11012,40	269	1869,55
6.	TENS prądy	1391	6120,40	1515	7499,25
7.	Ultradźwięki	821	5418,60	742	4414,90
8.	Laser	2722	17148,60	3244	19301,80
9.	Gimnastyka bloczkowo-ciężarkowa, wyciągi podwieszane UGUL	1231	11632,95	828	6624,00
10.	Krioterapia miejscowa	1415	14857,50	2652	23868,00
11.	Terapia polem magnetycznym	2659	13959,75	2480	13640,00
12.	Masaż suchy	1287	19305,00	1418	22627,10
13.	Kąpiel wirowa kończyn	1068	10092,60	659	5931,00
14.	Fonoforeza	795	5167,50	1422	8460,90
15.	Galwanizacja	10	50,00	264	1174,80
RAZEM		<b>19 294</b>	<b>135 200 zł</b>	<b>17 506</b>	<b>124828 zł</b>

Tabela nr 6

Liczba i koszt wykonywanych zabiegów fizjoterapeutycznych w latach w ramach realizacji Programu Zdrowotnego REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie w roku 2017

		2014	2015	2016	2017
Liczba zabiegów	<b>ogółem</b>	<b>28105</b>	<b>36150</b>	<b>35864</b>	<b>36800</b>
	Caritas Małkowice	13429	17786	17632	17506
	ZLA Kąty Wr.	14676	18364	18232	19294
<b>Liczba</b>	<b>ogółem</b>	<b>876</b>	<b>1108</b>	<b>1066</b>	<b>1062</b>

<b>pacjentów</b>	Caritas Małkowice	414	539	539	520
	ZLA Kąty Wr.	462	569	527	542

Tabela nr 7

Liczba pacjentów i zabiegów kinezyterapeutycznych wykonanych w latach 2014-2017 r. w ramach realizowanego programu zdrowotnego

## **5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu**

Mieszkańcy Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie mają możliwość korzystania z zabiegów fizjoterapeutycznych i kinezyterapeutycznych w Zespole Lecznictwa Ambulatoryjnego sp. z.o.o. w Katkach Wrocławskich oraz w Centrum Opieki Medycznej w Małkowicach ul. Klasztorna 1 jednak z przeprowadzonych w formie ankiet badań potrzeb zdrowotnych mieszkańców gminy Kąty Wrocławskie wynika, iż środki zapewnione przez Narodowy Fundusz Zdrowia na rehabilitacje są niewystarczające. Jednostka samorządu terytorialnego, w świetle obecnie obowiązujących przepisów, może finansować świadczenie zdrowotne, o ile stanowią one element programu zdrowotnego. Niniejszy program zdrowotny ma zatem stanowić uzupełnienie ofert NFZ w zakresie rehabilitacji.

## **6. Cele programu**

### **1. Cel główny:**

Poprawa stanu zdrowia mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie, głównie poprzez zmniejszenie zachorowalności oraz poprawę jakości życia osób chorych i przywracanie im sprawności.

### **2. Cele szczegółowe:**

- a) usunięcie procesów chorobowych,
- b) zapobieganie nawrotom i postępowaniu choroby,
- c) usuwanie dolegliwości,
- d) zwalczanie bólu,
- e) zwalczanie stanów zapalnych,
- f) usprawnianie czynności poszczególnych narządów,
- g) zwiększanie siły mięśniowej,
- h) przywracanie prawidłowego zakresu ruchu,
- i) przywracanie prawidłowych stereotypów ruchowych,
- j) odtwarzanie propriocepcji,
- k) przywracanie odpowiedniej elastyczności i długości tkankom okołostawowym,
- l) stwarzanie optymalnych możliwości gojenia się struktur,
- ł) przy istniejących, niemożliwych do usunięcia zmianach chorobowych, osiągnięcie możliwie najlepszego stanu funkcjonalnego.

### **3. Oczekiwane efekty**

Oczekiwany efekt jest realizacja celów wymienionych powyżej dzięki zastosowaniu fizykoterapii i kinezyterapii jako leczenia uzupełniającego lub jako podstawowej formy leczenia.

### **4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu.**

a) liczba pacjentów skierowanych do udziału w programie w poszczególnych latach,

b) liczba wykonanych zabiegów,

c) liczba pacjentów deklarujących poprawę zdrowia, sprawności, zmniejszenia odczuwanego bólu po leczeniu,

d) liczba pacjentów deklarujących utrzymanie stałego stopnia choroby, dolegliwości przed i po zastosowaniu leczenia.

## **II. Adresaci programu (populacja programu)**

### **1. Oszacowanie populacji, której możliwy jest udział w programie „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”**

Dane uzyskane ze sprawozdań z działalności gabinetu rehabilitacji pozwalają na oszacowanie populacji do objęcia programem zdrowotnym „Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia) mieszkańców miasta i gminy Kąty Wrocławskie w latach 2019-2022.

Średnio na jednego pacjenta przypada 35 zabiegów. Do udziału w programie jest uprawniony każdy zameldowany mieszkaniec gminy, który uzyska skierowanie od lekarza specjalisty lub lekarza POZ. Szacuje się udział około 15 % mieszkańców gminy rocznie, przyjmując średnio 35 zabiegów na jednego pacjenta.

### **2. Tryb zapraszania do programu**

Udział w programie następuje po uzyskaniu skierowania. Skierowanie wystawia lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, lekarz specjalista rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji medycznej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu, lub chirurgii ortopedycznej, lub chirurgii urazowo – ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarz ze specjalizacją i stopnia w zakresie chirurgii ortopedycznej, lub chirurgii urazowo – ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub rehabilitacji narządu ruchu, rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji medycznej, lub lekarz w trakcie specjalizacji z rehabilitacji medycznej lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Świadczeniobiorca (uczestnik programu), który uzyskał skierowanie od lekarza

*POZ lub specjalisty z poza przychodni realizującej program jest zobowiązany do uzyskania akceptacji udziału w programie lekarza placówki realizującej program, oraz zarejestrować się nie później niż 30 dni od jego wystawienia.*

*Skierowanie na zabiegi powinno zawierać:*

- a) pieczęć nagłówkową ZOZ-u,*
- b) imię, nazwisko, adres zamieszkania świadczeniobiorcy,*
- c) rozpoznanie w języku polskim,*
- d) opis dysfunkcji narządu ruchu, deficytu neurologicznego lub innej przyczyny kierowania na rehabilitację,*
- e) informację o chorobach przebytych i współistniejących oraz innych czynnikach (np. wszczepiony rozrusznik lub metal w ciele pacjenta, przyjmowanie niektórych leków) mogących mieć wpływ na proces rehabilitacji,*
- f) zlecone zabiegi fizjoterapeutyczne wraz z określeniem okolicy ciała, ewentualnej strony (prawa, lewa) oraz liczbę poszczególnych zabiegów w cyklu,*
- g) pieczęć i podpis lekarza kierującego oraz datę wystawienia skierowania.*

### **III. Organizacja programu**

#### **1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne**

- a) zarejestrowanie się pacjenta ze stosownym skierowaniem,*
- b) wizyta wraz z przeprowadzeniem wywiadu lekarskiego przez lekarza ZOZ-u realizującego program i wypełnienie formularza wywiadu (wzór formularza wywiadu stanowi załącznik nr 1 do programu),*
- c) ocena i opis stanu funkcjonalnego pacjenta przed rozpoczęciem rehabilitacji,*
- d) podjęcie decyzji o udziale pacjenta w programie, dokonanie przez lekarza ZOZ-u realizującego program odpowiedniej adnotacji na skierowaniu,*
- e) zaplanowanie postępowania rehabilitacyjnego (fizjoterapeutycznego), stanowiącego integralną część fizjoterapii, które realizuje cel skierowania na rehabilitację i jest zgodne z tym skierowaniem,*
- f) wypełnienie ankiety ewaluacyjnej przez pacjenta przed przystąpieniem do programu (wzór ankiety stanowi załącznik nr 2 do programu),*
- g) wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych według zaleceń i wskazań lekarskich,*
- h) wypełnienie ankiety ewaluacyjnej przez pacjenta po zakończeniu cyklu rehabilitacji,*



i) końcowa ocena i opis stanu funkcjonalnego pacjenta po zakończeniu cyklu rehabilitacyjnego dokonana przez personel i dołączona do dokumentacji pacjenta.

## **2. Planowane interwencje**

### **A. Fizjoterapia:**

#### **a) Elektroterapia:**

- Jonoforeza – zabieg polegający na wprowadzeniu do tkanek siłami pola elektrycznego jonów działających leczniczo. Zastosowanie: w leczeniu zwyrodnieniowych i zapalnych schorzeń narządów ruchu, w uszkodzeniach nerwów, w miejscowych zaburzeniach ukrwienia tkanek.

- Diadynamik, IDD – zabieg stymulujący mięśnie, łagodzący ból. Pomaga w chorobach nerwów obwodowych, a także przy dolegliwościach reumatycznych, zmniejsza napięcie mięśniowe. Zastosowanie: leczenie zespołów bólowych kręgosłupa, nerwobólach, chorobie zwyrodnieniowej stawów, stanach pourazowych, zanikach mięśni z nieczynności, porażeniu obwodowego nerwu twarzonego, pólpaśca, odmrożeń, obrzęków.

- Interdyn, Interdynamic – prądy interferencyjne średniej częstotliwości, w wyniku zastosowania następuje poprawa ukrwienia, działa przeciwbólowo, wpływa na autonomiczny układ nerwowy. Zastosowanie: choroby zwyrodnieniowe stawów, stany pourazowe, choroby reumatologiczne, neuralgie i zapalenia nerwów, choroba Sudecka.

- TENS- prądy (przeskórna elektrostymulacja nerwów) – metoda leczenia przewlekłych dolegliwości bólowych.

- Elektrostymulacja – zabieg z wykorzystaniem prądu o małej częstotliwości w celu pobudzenia mięśni. Zastosowanie: niedowłady, zaniki i osłabienie mięśni, stany po podrażnieniu mięśni lub po zdjęciu opatrunku, choroby układu nerwowo – mięśniowego, choroby układu krążenia.

- Prądy Träberta – prąd jednokierunkowy o średniej częstotliwości, o działaniu przeciwbólowym, zmniejszającym napięcie mięśni oraz przekrwionym. Zastosowanie: nerwobóle, mięśniobóle, zmiany zwyrodnieniowe stawów kończyn i kręgosłupa, stany pourazowe, zaburzenia krążenia obwodowego.

#### **b) Magnetoterapia:**

- Magnetronic – terapia pulsującym polem magnetycznym niskiej częstotliwości. Zastosowanie: stany pourazowe, choroby reumatyczne, stany pooperacyjne, problemy geriatryczne, choroby centralnego i obwodowego systemu nerwowego.

#### **c) Laseroterapia:**

- Laser biostymulujący – zastosowanie: w leczeniu bólu kręgosłupa, po urazach narządów ruchu, po operacjach, w stanach wymagających gojenia ubytków tkankowych, w leczeniu zespołu Sudecka, w chorobie zwyrodnieniowej stawów, w goścu tkanek miękkich.

#### d) Światłolecznictwo:

- Bioptron – leczenie przy wykorzystaniu światła. Zastosowanie: łagodzenie bólu, schorzenia reumatyczne, depresja, trudno gojące się rany.

- Sollux – leczenie światłem, promieniowaniem widzialnym i podczerwonym. Zastosowanie: łagodzenie bólu, łagodzenie stanów zapalnych, przyspieszenie gojenia ran.

#### e) Ultrasonoterapia:

- Ultradźwięki, ultrafonoforeza – zabiegi wykorzystujące fale ultradźwiękowe mające na celu poprawienie ukrwienia, zmniejszenie napięcia mięśniowego, przyspieszenie gojenia tkanek po przebytych urazach, uśmierzanie bólu. Fonoforeza polega na wprowadzeniu przez skórę za pomocą ultradźwięków leków w postaci żelu.

#### f) Termoterapia:

- Krioterapia miejscowa – leczenie zimnem polegające na przyłożeniu przy pomocy specjalnego aplikatora bardzo niskiej temperatury, która dostarczana jest do miejsca zmienionego chorobowo.

#### g) Masaż

a) masaż suchy – częściowy

b) masaż limfatyczny ręczny – leczniczy

Masaż – zabieg fizjoterapeutyczny polegający na sprężystym nie plastycznym odkształcaniu tkanek. Jest to zespół ruchów wywierających ucisk na tkanki i polega on na wykorzystaniu przez masażystę określonych ruchów w określonym tempie i z odpowiednią siłą zgodnie z przebiegiem mięśni, tkanek, naczyń krwionośnych i limfatycznych, od ich obwodu do serca. Masaż powinien być wykonywany rytmicznie, bez rozciągania skóry nieuzbrojoną ręką. Masaż może mieć cele lecznicze, relaksacyjne lub przygotować mięśnie do wysiłku.

#### B. Kinezyterapia:

a) indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje)

b) ćwiczenia wspomagane

c) pionizacja

d) ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem

e) ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem

f) ćwiczenia izometryczne

g) nauka czynności lokomocji

h) wyciągi

- i) inne formy usprawniania*
- j) ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające*

### **3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników**

*Do udziału w programie może być zakwalifikowany pacjent, który jest mieszkańcem Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie zgłosił się z odpowiednim skierowaniem. Decyzję o udziale w programie pacjenta podejmuje lekarz podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizującego program.*

### **4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu**

*a) Pacjenci mogą korzystać ze świadczeń w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych przez 10 godzin dziennie, zawartych pomiędzy godzinami 8<sup>00</sup>–18<sup>00</sup>, z wyjątkiem sobót i niedziel według rozkładu zaproponowanego przez realizatora programu, zatwierdzonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie.*

*b) w cyklu terapeutycznym do 15 dni zabiegowych uczestnikowi programu przysługuje nie więcej niż pięć zabiegów dziennie.*

*c) o liczbie cykli terapeutycznych dla jednego pacjenta decyduje lekarz podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizującego program .*

*d) Zabiegi fizjoterapeutyczne muszą odbywać się pod nadzorem co najmniej magistra fizjoterapii.*

### **5. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych.**

*Każdy uczestnik programu odbywa wizytę wraz z przeprowadzeniem wywiadu lekarskiego, przez lekarza podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizująca program .*

### **6. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania**

*O zakończeniu udziału w programie decyduje lekarz podmiotu wykonującego działalność leczniczą- realizującego program, po rozważeniu wskazań i ewentualnych przeciwwskazań do udziału pacjenta w programie.*

### **7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji**

*Wszystkie zaplanowane interwencje znajdują się w katalogu świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 stycznia 2018 r. (Dz. U. 2018, poz. 465). Świadczenia gwarantowane udzielane są zgodnie ze*

wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z wykorzystaniem metod diagnostyczno-terapeutycznych innych niż stosowane w medycynie niekonwencjonalnej, ludowej lub orientalnej.

## **8. Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji programu**

a) Warunki lokalowe:

- wejście do obiektu wyposażone w dojrzdy oraz dojścia dla osób niepełnosprawnych ruchowo,
- poręcze i uchwyty w węzłach sanitarnych,
- w obiekcie co najmniej jedno pomieszczenie higieniczno – sanitarne dla pacjentów, dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo,
- gabinet wyposażony w zestaw do udzielania pierwszej pomocy.

b) Wymagania dotyczące personelu:

- magister fizjoterapii.

c) Wyposażenie do zabiegów fizykoterapeutycznych wymagane w miejscu udzielania świadczeń:

- zestaw do elektroterapii z osprzętem,
- lampa IR lub IR/UV,
- zestaw do magnetoterapii,
- zestaw do ultradźwięków,
- zestaw do biostymulacji laserowej.

d) Wyposażenie sali kinezyterapii

- stół rehabilitacyjny,
- drabinki rehabilitacyjne,
- materace gimnastyczne,
- rotory do ćwiczeń kończyn górnych i kończyn dolnych,
- UGUL lub inny system spełniający jego rolę,
- stół lub tablica do ćwiczeń manualnych ręki,
- cykloergometr.

e) Wymagane warunki dotyczące pomieszczeń:

- zabiegi światłolecznictwa i elektrolecznictwa powinny być udzielane w osobnych pomieszczeniach (boksach) posiadających ściany o wysokości co najmniej 2 m, umożliwiającym stosowanie wspólnej wentylacji mechanicznej.

f) lokalizacja gabinetu na terenie miasta i gminy Kąty Wrocławskie. Najlicniejszą grupę stanowią mieszkańcy w przedziale wiekowym 26-49 roku życia, a następnie 50 – 65 roku życia. z informacji uzyskanych od podmiotów leczniczych działających na terenie gminy.

## **9. Dowody skuteczności planowanych działań**

Fizjoterapia jest szczególnie przydatna w postępowaniu z chorymi na choroby reumatyczne bez podłoża zapalnego tzn. w różnych typach choroby zwyrodnieniowej

stawów i zespołach bólowych z grupy reumatyzmu tkanek miękkich. Zalecana jest również z pewnymi ograniczeniami w reumatoidalnym zapaleniu stawów (rzs), chorobach z grupy seronegatywnych zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa oraz zaburzeniach metabolicznych, takich jak choroby wywołane przez kryształę. Metody te są nawet obligatoryjne i szczególnie efektywne w różnych typach choroby zwyrodnieniowej stawów, chorobach z grupy reumatyzmu tkanek miękkich i spondyloartropatiach (zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa). Zabiegi proponowane w programie są metodami sprawdzonymi i stosowanymi od wielu lat. Istnieje wiele opracowań przeprowadzonych badań dotyczących skuteczności zabiegów fizjoterapeutycznych, gdzie wykazuje się znaczną poprawę zdrowia i jakości życia pacjentów.

#### **IV. Koszty programu**

##### **1. Koszty jednostkowe**

Podane koszty jednostkowe to średnie przewidywane ceny jednostkowe zabiegów rehabilitacyjnych obowiązujące na terenie Dolnośląskiego oddziału NFZ ponieważ realizator niniejszego programu zdrowotnego zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert, ostatecznie ceny zabiegów rehabilitacyjnych będą wynikały ze złożonych ofert.

<b>Rodzaj zabiegu</b>	<b>Koszt jednostkowy w zł brutto</b>
<b>Jonoforeza</b>	5,50
<b>Laser</b>	6,30
<b>Diadynamik</b>	4,40
<b>Interdyn</b>	4,40
<b>Masaż suchy</b>	15,00
<b>TENS -prądy</b>	4,40
<b>Krioterapia miejscowa</b>	10,50
<b>Terapia polem magnetycznym</b>	5,25
<b>sollux</b>	3,30
<b>ultradźwięki</b>	6,60
<b>Kąpiel wirowa kończyn</b>	9,45
<b>Gimnastyka-bloczkowo ciężarkowa</b>	9,45
<b>stymulacja</b>	8,40
<b>Galwanizacja</b>	5,00
<b>Fonoforeza</b>	6,50

Tabela nr 8

Koszty jednostkowe poszczególnych zabiegów

##### **2. Planowane koszty całkowite**

W kosztach poszczególnych zabiegów uwzględniono -sprzęt (konserwacja i naprawa )

- medyczne środki czystości
- wynagrodzenie pracowników
- energia elektryczna
- gazy techniczne
- koszty wody, kanalizacji, ogrzewania i prania

### **3. Źródła finansowania**

W celu zagwarantowania szerokiego dostępu do programu zdrowotnego na lata 2019-2022 zakłada całkowity koszt programu na 1.000.000,00 zł. W poniższej tabeli przedstawiamy koszt realizacji programu w poszczególnych latach.

<b>Rok</b>	<b>Koszt programu</b>	<b>Źródło finansowania</b>	<b>%</b>
<b>2019</b>	250.000,-	Gmina Kąty Wrocławskie	100 %
<b>2020</b>	250.000,-	Gmina Kąty Wrocławskie	100 %
<b>2021</b>	250.000,-	Gmina Kąty Wrocławskie	100%
<b>2022</b>	250.000,-	Gmina Kąty Wrocławskie	100 %

Tabela nr 9

Koszty realizacji programu zdrowotnego w rozbiciu na lata

### **4. Argumenty przemawiające za optymalnym wykorzystaniem dostępnych zasobów**

W poprzednich latach koszty zakupu usług rehabilitacyjnych przez Gminę Kąty Wrocławskie wynosiły w 2011 - 170.000 zł, w 2012 - 40.000 zł, w 2013 - 200.000 zł, w 2014 - 200.000 zł, w 2015 - 250.000 zł, w 2016 - 250.000 zł, w 2017 - 260.000 zł, w 2018 - 260.000 zł.

Zaplanowane na realizację koszty programu są optymalnej wysokości, gwarantującej szeroki dostęp do programu dla wszystkich potencjalnych pacjentów. Na 4 lata (2019-2022) realizacji programu zaplanowano 1.000.000,00 zł.

## **V. Monitorowanie i ewaluacja**

### **1. Ocena zgłaszalności do programu**

Zgłaszalność do programu ocenia się na podstawie liczby pacjentów zgłoszonych do udziału w programie. Dyrektor podmiotu wykonującego działalność leczniczą realizującego program jest zobowiązany do informowania Burmistrza Miasta i Gminy o liczbie pacjentów objętych programem na dzień 30 czerwca w terminie 7 dni kalendarzowych oraz na dzień 31 grudnia w terminie do 2 stycznia.

### **2. Ocena jakości świadczeń w programie**

Jakość świadczeń w programie oceniają pacjenci w ankiecie ewaluacyjnej wypełnianej przed i po zakończeniu cyklu terapeutycznego. Na podstawie ankiet zostaje opracowany raport roczny przedstawiany Burmistrzowi Miasta i Gminy według stanu na dzień 31 grudnia. Ankieta ewaluacyjna stanowi załącznik nr 2 do programu.

### **3. Ocena efektywności programu**

Ocena efektywności programu zostaje dokonana po zakończeniu programu tj. według danych na dzień 31 grudnia. Zostaje ona sporządzona przez POZ - realizujący program na podstawie raportów ewaluacyjnych oraz ankiet zebranych od pacjentów, a także lokalnych danych epidemiologicznych.

### **4. Promocja programu**

Informacje o realizacji programu zdrowotnego będą przekazywane za pomocą różnych kanałów informacji, tak by dostępność działań programu dla beneficjentów została zapewniona.

#### **a. Prasa**

- informacja o realizacji programu zdrowotnego w lokalnym miesięczniku wydawanym przez Urząd Miasta i Gminy w Kątach Wrocławskich – „Biuletyn Informacyjny Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie”.
- informacja o realizacji programu zdrowotnego w prasie lokalnej współpracującej z Gminą Kąty Wrocławskie.

#### **b. Internet**

- strona internetowa [www.katywroclawskie.pl](http://www.katywroclawskie.pl), stała zakładka poświęcona zdrowiu mieszkańców oraz informacje w aktualnościach.
- profil promocyjny gminy w serwisie Facebook.

#### **c. Materiały drukowane**

- ulotki i plakat informacyjny w miejscach realizacji programu.
- plakat informacyjny w Urzędzie Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie.

## **VI. Okres realizacji programu**

Realizację programu przewiduje się na lata 2019-2022.

**Załącznik nr 1**

**Formularz wywiadu lekarskiego przeprowadzonego na potrzeby programu zdrowotnego  
REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW  
Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie**

Imię i nazwisko .....

Wywiad:

Rozpoznanie

.....

Dolegliwości

.....

.....

Choroby współistniejące:

	TAK	NIE		TAK	NIE
nadciśnienie tętnicze			choroba zakrzepowo - zatorowa		
rozrusznik serca			ostre stany zapalne		
choroba nowotworowa			stany podgorączkowe		
padaczka			cięża		
gruźlica			Inne .....		
niewydolność serca					
choroby tarczycy					

Zła tolerancja zabiegu(ów) rehabilitacyjnego(ych)

.....  
(podpis pacjenta)

Adnotacja lekarza:

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis lekarza)



**Ankieta ewaluacyjna dla pacjenta objętego programem zdrowotnym**

REHABILITACJA LECZNICZA (FIZJOTERAPIA i KINEZYTERAPIA) MIESZKAŃCÓW  
Miasta i Gminy Kąty Wrocławskie

**Wypełnia fizjoterapeuta**

Imię i nazwisko .....

Rozpoznanie .....

Zabiegi.....  
.....  
.....

**Wypełnia pacjent**

Proszę określić zaznaczając „x” (początek zabiegów) lub „•” (koniec cyklu zabiegów) natężenie dolegliwości wg skali od 0 do 10, gdzie 0 oznacza brak dolegliwości, a 10 najsilniejsze natężenie dolegliwości jakie dotychczas wystąpiło.

Dolegliwość	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ból											
Ograniczona ruchomość											
Oslabiona siła mięśni											
Zaburzenie czucia (drętwienie, mrowienie, pieczenie)											
Obrzęk											
Zmiany skórne											
Niesprawność fizyczna											
Inne											

.....  
(podpis pacjenta)