Zał. Nr 8 do umowy

**RAPORT KOŃCOWY**

**Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………  oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej | Raport końcowy  z realizacji programu polityki zdrowotnej | | |
| Nazwa programu polityki zdrowotnej: | |  | |
| Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: | | Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: | |
| Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:[[1]](#footnote-1)) | | | |
| Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:[[2]](#footnote-2)) | | | |
| Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:[[3]](#footnote-3)) | | | |
| Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej[[4]](#footnote-4))  Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: … | | | |
| Źródło finansowania[[5]](#footnote-5)) | Wydatki bieżące | | Wydatki majątkowe |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej | | | |
| Źródło finansowania 5) | Wydatki bieżące | | Wydatki majątkowe |
|  |  | |  |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej[[6]](#footnote-6)) | | | |
| Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej5[[7]](#footnote-7) | | Opis podjętych działań modyfikujących:[[8]](#footnote-8)) | |
| Problem 1: | | Działanie modyfikujące: | |
| Problem 2: | | Działanie modyfikujące: | |
| Problem 3: | | Działanie modyfikujące: | |
|  |  | |  |
| Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej | | ……………………….  oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotne[[9]](#footnote-9)) |
| Miejscowość |
| Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej | | …………………………  oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej9) |

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. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej [↑](#footnote-ref-2)
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. [↑](#footnote-ref-3)
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. [↑](#footnote-ref-4)
5. ) Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów [↑](#footnote-ref-5)
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. [↑](#footnote-ref-6)
7. ) Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z ostały

   rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych

   interwencji nie mogły być zrealizowane. [↑](#footnote-ref-7)
8. ) Wypełnić odpowiednio albo wpisać „***nie podejmowano”*** [↑](#footnote-ref-8)
9. ) Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe [↑](#footnote-ref-9)