



**Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego**

**OCENA REALIZACJI DOKUMENTU  
PN. „ZADANIA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO  
W ZAKRESIE PROFILAKTYKI I PROMOCJI ZDROWIA DO REALIZACJI  
NA LATA 2005-2015”**

Szczecin, lipiec 2017 r.

**SPIS TREŚCI**

---

|                                                         |       |
|---------------------------------------------------------|-------|
| I. WPROWADZENIE .                                       | 2-5   |
| II. WYNIKI ANKIETYZACJI                                 | 6-58  |
| A. POWIATY                                              | 6-18  |
| B. URZĘDY MIAST I GMIN                                  | 19-31 |
| C. SZPITALA RESORTOWE                                   | 32-41 |
| D. JEDNOSTKI SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO | 42-52 |
| E. POZOSTALI RESPONDENCI                                | 53-57 |
| III. WNIOSKI KOŃCOWE                                    | 58-60 |
| IV. PODSUMOWANIE                                        | 61-62 |
| V. ANKIETA EWALUACYJNA                                  | 63-77 |

## WPROWADZENIE

**Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015** przyjęto uchwałą Nr 416/05 Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego 14 czerwca 2005 roku to dokument powstały w efekcie wieloletnich prac i doświadczenia województwa zachodniopomorskiego w zakresie realizacji zadań profilaktyki i promocji zdrowia, który stanowił próbę usystematyzowania podjętych działań z kontynuacją na lata następne oraz nowych przedsięwzięć zgodnie z aktualnymi wymogami i przepisami.

Przedmiotowy dokument, nakreślał kierunki postępowań przyjętych w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia dla województwa ze szczególnym uwzględnieniem priorytetowych potrzeb zdrowotnych. Zakres proponowanych w nim przedsięwzięć do realizacji korespondował z priorytetami zdrowotnymi w planach i programach narodowych oraz w rezolucjach WHO.

*Zadania...* mogły służyć jako instrukcja z wytycznymi dla organizatorów i animatorów lokalnych działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia. Zawierały w swojej strukturze informacje dotyczące m.in.:

- Podstaw prawnych i naukowych,
- Zagrożeń zdrowotnych,
- Istoty profilaktyki i promocji zdrowia,
- Budowy strategii profilaktycznych,
- Finansowania profilaktyki i promocji zdrowia,
- Obszarów współpracy.

W dokumencie również ustalono nadrzędny, długofalowy cel strategiczny: poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności osiągany poprzez następujące kierunki:

1. Zmianę w stylu życia ludności,
2. Kształtowanie środowiska życia i pracy sprzyjającego zdrowiu,
3. Zmniejszenie różnic w zdrowiu i dostępie do świadczeń zdrowotnych.

Urząd w latach 2005-2015 realizował konsekwentnie działania określone w dokumencie *Zadania...* Ich skuteczność została poddana dwukrotnie weryfikacji w 2015 r. i 2016 r. przez Najwyższą Izbę Kontroli, która to w drodze wnikliwej analizy pozytywnie oceniła podejmowane

przez Urząd w latach 2012-2015 działania służące ochronie i promocji zdrowia mieszkańców województwa zachodniopomorskiego.

Niniejsza analiza powstała w III - IV kwartale 2016 r. i jest wynikiem zebranych danych na podstawie sporządzonego przez Wydział Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego kwestionariusza ankiety ewaluacyjnej rozpowszechnionego między innymi do:

- Samorządów gminnych, powiatowych i województwa,
- Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego,
- Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia,
- Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego,
- Szpitali Resortowych,
- Szpitali Klinicznych (PUM).

Należy podkreślić, iż instytucje wymienione powyżej stanowią podmioty, których działania koncentrują się na realizacji zadań ochrony zdrowia poprzez m.in.: świadczenie usług zdrowotnych, zarządzanie usługami zdrowotnymi, realizację działań profilaktycznych. Zaangażowanie tak wielu partnerów pozwoliło na identyfikację i analizę przyjętych kierunków działań w latach 2005-2015.

Przekazany do wyżej wymienionych podmiotów kwestionariusz ankiety ewaluacyjnej składał się z dwóch niezależnych części zawierających pytania otwarte oraz zamknięte z możliwością wielokrotnego wyboru z których:

- **Część I** dotyczyła sposobu wykorzystania dokumentu pn. *„Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”*
- **Część II** dotyczyła realizacji zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

Udzielając odpowiedzi na pytania zamknięte, należało wstawić „X” w kratce przy wybranej odpowiedzi. W przypadku pytań otwartych (tzn. bez opcji wyboru) należało uzupełnić odpowiedź o odpowiednią treść.

**Na podstawie przeprowadzonej ankiety zwrotność informacji osiągnęła poziom 75%.** Analizę procentową poziomu zwrotności kwestionariuszy ankiety przedstawiono w poniższej tabeli.

**Tab.1.Procentowa analiza poziomu zwrotności ankiety.**

| Podmiot                                                                                                      | Liczba<br>rozestanych<br>ankiet | Liczba<br>otrzymanych<br>ankiet | Zwrotność<br>ankiet w % |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Powiaty                                                                                                      | 21                              | 16                              | 76%                     |
| Urzędy miast i gmin                                                                                          | 111                             | 79                              | 71%                     |
| Szpitala resortowe                                                                                           | 4                               | 4                               | 100%                    |
| Szpitala kliniczne                                                                                           | 2                               | 0                               | 0%                      |
| Jednostki samorządu województwa                                                                              | 14                              | 14                              | 100%                    |
| Pozostałe: NFZ, Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki,<br>Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie | 3                               | 3                               | 100%                    |
| Ogółem                                                                                                       | 155                             | 116                             | 75%                     |

Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

W wyniku ankietyzacji całkowitą zwrotność ankiet uzyskano od szpitali resortowych, jednostek samorządu województwa zachodniopomorskiego oraz od grupy pozostałych podmiotów do których zaliczono: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia, Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki oraz Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie.

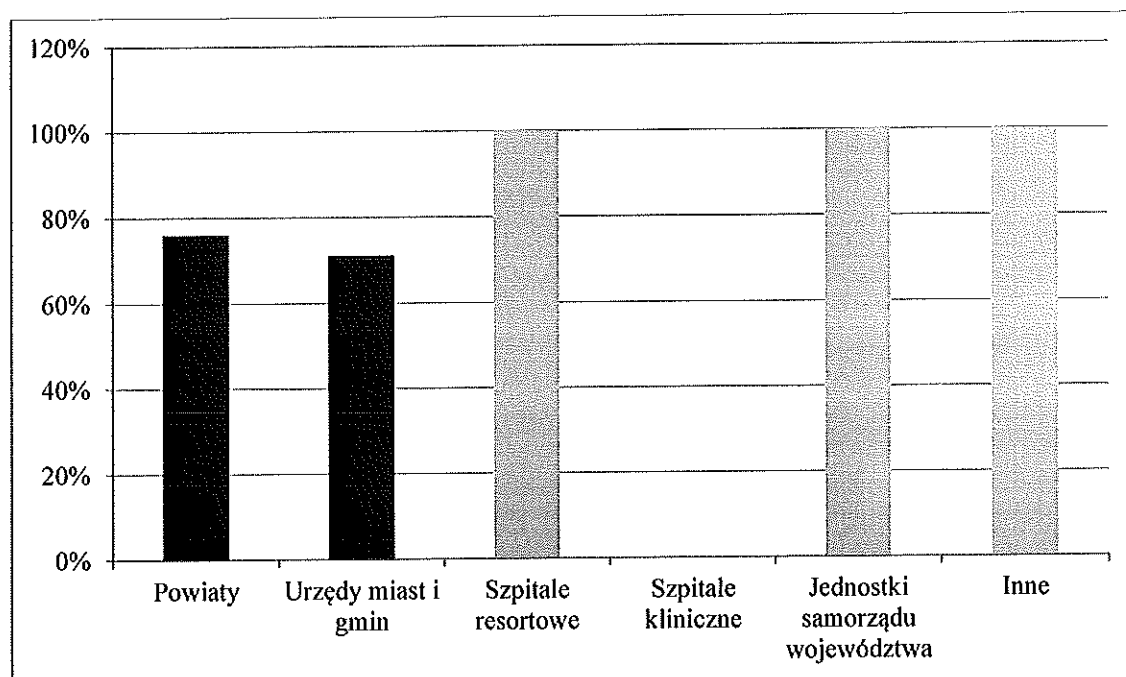
Fakt otrzymania w 100% kwestionariusza ankiet zwrotnych od szpitali resortowych jest niezwykle zadawalająca, gdyż w przypadku tych respondentów pozyskanie danych z dodatkowych źródeł jest często utrudnione.

Niepokojący jest jednak fakt, iż w 100% nie przekazano danych od szpitali klinicznych do których należy: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM w Szczecinie oraz Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie.

W odniesieniu do powiatów oraz samorządów miejskich i gminnych dane zostały przekazane odpowiednio w 76% i 71%. Informacji zwrotnej nie otrzymano od powiatu choszczeńskiego, gryfickiego, kamieńskiego, stargardzkiego i szczecineckiego w przypadku samorządów powiatowych. Biorąc pod uwagę samorząd gminny informacji zwrotnej nie przekazano od gminy: Cedynia, Chojna, Człopa, Goleniów, Gryfice, Gryfino, Ińsko, Kamień Pomorski, Maszewo, Moryń, Nowogard, Pelczyce, Police, Pyrzyce, Recz, Trzcińsko Zdrój, Trzebiatów, Tuczno, Węgorzyno, Wolin, Będzino, Darłowo, Dygowo, Dziwnów, Karnice, Kolbaskowo, Kozielice, Nowogrodek Pomorski, Stepnica, Wałcz, Warnice i Widuchowa.

Poziom zwrotności ankiet przez poszczególne grupy ankietowanych podmiotów zaprezentowano na poniższym wykresie.

**Wyk.1. Poziom zwrotność ankiet przez grupy ankietowanych.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

## **WYNIKI ANKIETYZACJI**

### **A. POWIATY**

#### **Część I**

**dotyczy: sposobu wykorzystywania dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”.**

1. Spośród powiatów województwa zachodniopomorskiego do których przesłano ankietę ewaluacyjną, nie otrzymano zwrotu od:

- powiatu Choszczeńskiego,
- powiatu Gryfickiego,
- powiatowego Kamieńskiego,
- powiatu Stargardzkiego,
- powiatu Szczecineckiego.

Wyżej wymienione powiaty stanowią 24% ogółu ankietowanych w swojej grupie, czyli 76% pozostało aktywnymi samorządami.

#### **2. Czy zapoznali się Państwo z dokumentem Zadania...?**

100% powiatów potwierdziło znajomość dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”.

#### **3. Jeśli TAK, proszę podać sposób jego pozyskania:**

- ☐ Bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Strona internetowa Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Szkolenie,
- ☐ Konferencja.

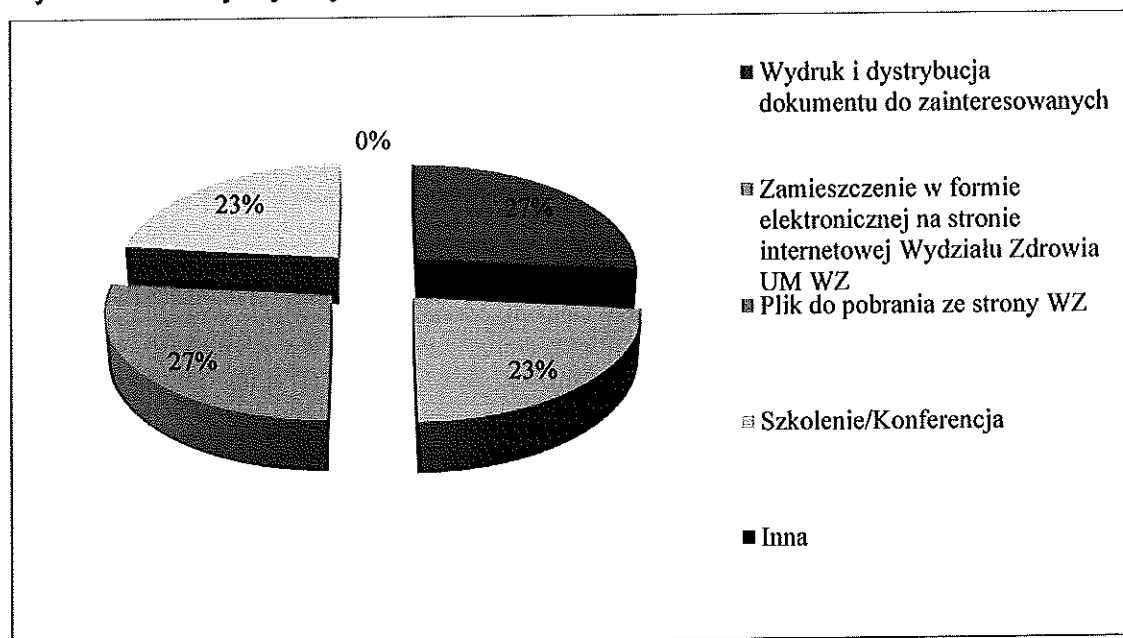
94% powiatów pozyskało dokument ze strony internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego. Pozostałe 6% bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

**4. Proszę określić jaka ścieżka dystrybucji dokumentu *Zadania...* w Państwa ocenie jest najskuteczniejsza/najbardziej zadawalająca?**

- ☐ Wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych,
- ☐ Zamieszczenie w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego,
- ☐ Plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl),
- ☐ Szkolenie/Konferencja,
- ☐ Inna.

W ocenie ankietowanych najbardziej skuteczną ścieżką dystrybucji dokumentu *Zadania...* był wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych na równi z plikiem do pobrania, która wyniosła 27%, a ich udział w otrzymanych ankietach zwrrotnych przedstawia poniższy wykres.

**Wyk.2. Ścieżka dystrybucji dokumentu *Zadania...* - powiaty.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji



**5.Czy wykorzystywali Państwo strukturę i treści zawarte w dokumencie Zadania...?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

62,5% ankietowanych powiatów wykorzystywało strukturę i treści zawarte w dokumencie w codziennych obowiązkach służbowych.

**6.Jeśli TAK proszę określić, które zapisy dokumentu Zadania... były Państwu pomocne w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):**

- ☐ Podstawy prawne i naukowe,
- ☐ Definicje,
- ☐ Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego,
- ☐ Priorytety zdrowotne,
- ☐ Strategie profilaktyczne,
- ☐ Kryteria programowe,
- ☐ Finansowanie zadań,
- ☐ Obszary współpracy,
- ☐ Tworzenie koalicji dla zdrowia,
- ☐ Inne.

Zdaniem 19% powiatów najbardziej pomocne w podejmowanych przez siebie działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia były:

- Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego,
- Podstawy prawne i naukowe.

**7.Czy zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji zadań własnych?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

69% powiatów jest zdania, że zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne podczas realizacji zadań własnych.

**8.Czy zamieszczone definicje/słownikowe pojęcia/rozszerzenia /wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Dla 69% powiatów zamieszczone definicje/słownikowe pojęcia/rozszerzenia/ wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań.

**9.Czy ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Dla 50% badanych rozpoznane wojewódzkie zagrożenia zdrowotne były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi.

**10.Czy na bazie wskazanych priorytetów zdrowotnych zostały dokonane własne analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych:**

- ☐ Tak, proszę podać ustalone priorytety od najważniejszego .....  
☐ Nie.

44% powiatów na bazie wskazanych w dokumencie *Zadania...* priorytetów zdrowotnych dokonywało własnej analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych. Należą do nich:

- powiat Białogardzki,
- powiat Drawski,
- powiat Goleniowski,
- powiat Koszaliński,
- powiat Pyrzycki,
- miasto Koszalin,
- miasto Szczecin.

**11.Czy w oparciu o dokument *Zadania...* realizowali Państwo własne zadania zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi ?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

44% ankietowanych powiatów województwa zachodniopomorskiego realizowało własne zadania zgodnie z określoną strukturą i kryteriami programowymi zawartymi w dokumencie *Zadania...* Należą do nich:

- powiat Koszaliński,
- powiat Łobeski,
- powiat Myśliborski,
- powiat Pyrzycki,
- miasto Koszalin,
- miasto Świnoujście,
- miasto Szczecin.

**12.Czy przy wykorzystaniu zapisów w dokumencie *Zadania...* opracowywali Państwo własne lokalne programy profilaktyki i promocji zdrowia:**

☐ Tak,

○ z opinią AOTMiT (Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji)

○ opinia                      pozytywna,                      nazwa                      zadania

.....

○ opinia                      negatywna,                      nazwa                      zadania

.....

○ bez opinii AOTMiT

☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

50% ankietowanych powiatów wykorzystywało zapisy zawarte w dokumencie *Zadania...* podczas opracowywania własnych lokalnych programów profilaktyki i promocji zdrowia bez przekazania i z przekazaniem do opinii AOTMiT. Grupę tą stanowią:

- powiat Drawski,
- powiat Koszaliński,
- powiat Łobeski,
- powiat Myśliborski,
- powiat Pyrzycki,
- powiat Wałecki,
- miasto Koszalin,
- miasto Szczecin.

Pozostałe 50% respondentów, nie wykorzystywało zapisów z dokumentu *Zadania...* w celu opracowywania własnych lokalnych programów profilaktyki i promocji zdrowia,

a najczęściej podawaną przyczyną wyżej zaistniałej sytuacji był brak środków finansowych w budżecie powiatu.

**13.Czy wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Dla 31% ankietowanych wskazówki dotyczące finansowania zadania zamieszczone w przedmiotowym dokumencie ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne.

**14.Czy zasada SMART jest dla Państwa całkowicie zrozumiała?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

100% powiatów, zna i całkowicie rozumie zasadę SMART(*S – ang .Specific (skonkretyzowany), M - ang. Measurable (mierzalny), A - ang. Achievable (osiągalny), R - ang. Realistic (realny), T - ang. Time-bound (określony w czasie).*

**15.Czy realizowali Państwo określone w dokumencie umieszczone poniżej obszary współpracy (pytanie wielokrotnego wyboru)?**

- ☐ Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych,
- ☐ Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,
- ☐ Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych,
- ☐ Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie,
- ☐ Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczeń,
- ☐ Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych,
- ☐ Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia,

- ☐ Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą.

Powyższe obszary współpracy realizowało 75% ankietowanych.

Poniżej przedstawia się udział procentowy:

- Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych – **13,7%**,
- Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa – **13,7%**,
- Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych – **2%**,
- Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki - **21,6%**,
- Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie – **2%**,
- Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczenia – **3,9%**,
- Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki – **11,8%**,
- Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych – **2%**,
- Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia – **15,6%**,
- Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą – **13,7%**.

**16.Czy udało się Państwu wykorzystać zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowe powołać do życia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.

Na podstawie danych otrzymanych z ankietyzacji stwierdza się, że 25% powiatów wykorzystywało zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia. Należą do nich:

- powiat Białogardzki
- powiat Drawski
- powiat Pyrzycki
- miasto Szczecin.

**17. Oceń w skali od 1 do 5 przydatność dokumentu *Zadania...***

|              |                 |          |           |                  |
|--------------|-----------------|----------|-----------|------------------|
| 1            | 2               | 3        | 4         | 5                |
| Nieprzydatny | Słabo przydatny | Obojętny | Przydatny | Bardzo przydatny |
|              |                 |          |           |                  |

Uzasadnienie .....

W ocenie 69% respondentów dokument *Zadania...*, uważany był za przydatny.

**18. Oceń w skali od 1 do 5 strukturę dokumentu *Zadania...***

|     |       |               |        |               |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 63% powiatów struktura dokumentu *Zadania...*, została oceniana dobrze.

**19. Oceń w skali od 1 do 5 treść dokumentu *Zadania...***

|     |       |               |        |               |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 81% powiatów treść dokumentu *Zadania...*, była oceniona dobrze.

**20. Czy uczestniczyli Państwo w spotkaniach/konferencjach na których przedstawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*:**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę wyjaśnić dlaczego.....

19% powiatów uczestniczyło w spotkaniach/konferencjach na których przedstawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*

**21. Czy w Państwa ocenie zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania ... do realizacji na lata 2017-2020*?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

81% powiatów było zdania, iż zasadnym jest opracowanie nowego dokumentu *Zadania...* do realizacji na lata 2017-2020. Odmienne zdanie w tej kwestii miało 19% respondentów do których należą:

- powiat Białogardzki,
- powiat Sławieński,
- powiat Świdwiński.

**22.Czy czynicie Państwo przygotowania do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Z otrzymanych odpowiedzi dowiadujemy się, że 50% powiatów, czyni przygotowania do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).

## **Część II**

**dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia**

**1.Czy realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

69% powiatów realizowało działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015.

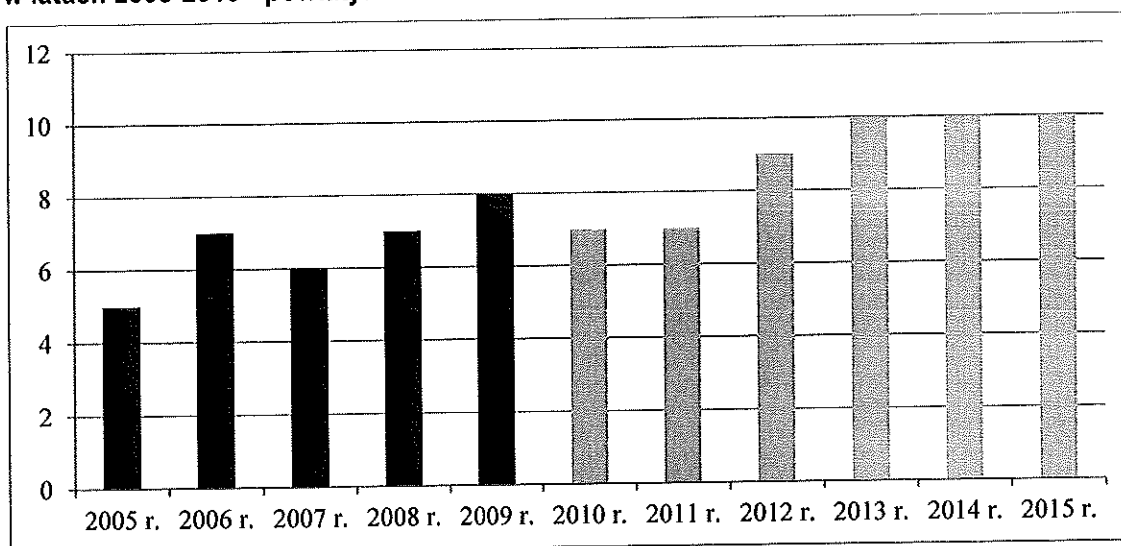
**2.W jakich latach realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ 2005,
- ☐ 2006,
- ☐ 2007,
- ☐ 2008,
- ☐ 2009,
- ☐ 2010,
- ☐ 2011,

- ☐ 2012,
- ☐ 2013,
- ☐ 2014,
- ☐ 2015.

Obserwuje się systematyczny wzrost zainteresowania obszarem profilaktyki i promocji zdrowia, jako skutecznego narzędzia chroniącego przed poważnymi konsekwencjami zdrowotnymi. Efektem tego jest od 2010 roku utrzymująca się tendencja wzrostowa, którą przedstawia poniższy wykres.

**Wyk.3. Liczba realizowanych zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015 - powiaty.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

### 3.Czy realizowali Państwo zadania/programy z własnej inicjatywy?

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

100% powiatów realizowało zadania/programy z własnej inicjatywy.

### 4.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy NFZ?

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.



36% powiatów było współrealizatorami zadań/programów NFZ w badanym okresie.

**5. Czy współrealizowali Państwo zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....  
☐ Nie.

27% powiatów współrealizowało zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia.

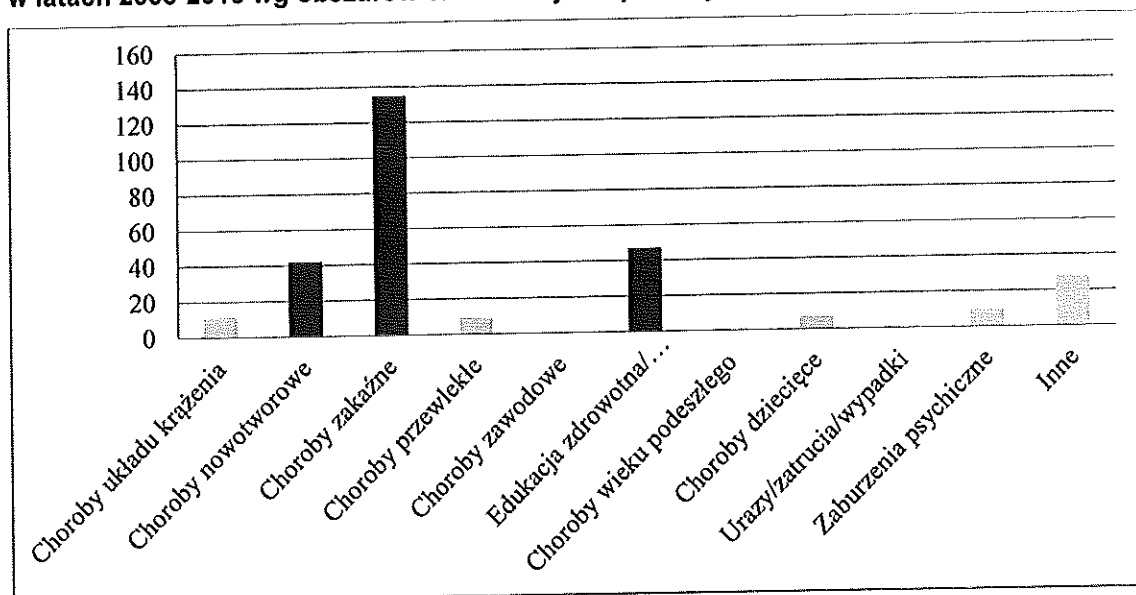
**6. Tabela nr 1- proszę uzupełnić według zamieszczonego wzoru, gdzie podana cyfra odpowiada faktycznej liczbie realizowanych zadań/programów profilaktycznych w danym zakresie (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):**

| PRIORYTETY                                                                                                                    | LATA | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | RAZEM |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| <b>WZÓR</b>                                                                                                                   |      | 1    | 0    | 0    | 0    | 0    | 2    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 3     |
| CHOROBY UKŁADU KRAŻENIA                                                                                                       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY NOWOTWOROWE                                                                                                           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY ZAKAŻNE                                                                                                               |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY PRZEWLEKŁE<br>(m.in. choroby: metaboliczne, układu<br>moczowo-płciowego, układu<br>trawieniowego, układu oddechowego) |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY ZAWODOWE                                                                                                              |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| EDUKACJA ZDROWOTNA/ ZMIANA<br>STYLU ŻYCIA                                                                                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY WIEKU PODESZŁEGO                                                                                                      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY DZIECIĘCE                                                                                                             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| URAZY/ZATRUCIA/WYPADKI                                                                                                        |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| ZABURZENIA PSYCHICZNE                                                                                                         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| INNE                                                                                                                          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |
| RAZEM                                                                                                                         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |       |

\*Proszę nie wpisywać zadań/programów dotyczących uzależnień.

Na podstawie danych zaprezentowanych w ankietach, stwierdza się, że powiaty najczęściej podejmowały zadania o charakterze profilaktycznym i promocji zdrowia w obszarze: chorób zakaźnych, edukacji zdrowotnej/zmiany stylu życia, chorób nowotworowych. Zadania w poszczególnych obszarach zdrowotnych w latach 2005-2015 przedstawia poniższy wykres.

**Wyk.4. Liczba realizowanych zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015 wg obszarów chorobowych - powiaty.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

Najwięcej zadań w latach 2005-2015 realizowały:

- powiat Drawski,
- powiat Pyrzycki,
- powiat Łobeski,
- miasto Szczecin.

**7.W przypadku, gdy w latach 2005-2015 realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki proszę uzupełnić odpowiednio Tabelę (tabela zamieszczona w ankiecie).**

72% ankietowanych, na podstawie posiadanych danych, podało źródło i kwoty finansowania. Należą do nich:

- powiat Drawski – 29 904,87 zł,
- powiat Gryfiński – 127 000 zł,
- powiat Łobeski – 264 184,49 zł,
- powiat Myśliborski – 19 714,50 zł,
- powiat Wałecki – 5 300 zł,
- miasto Świnoujście - 1 513 631,20 zł,
- miasto Koszalin – 2 174 141 zł,
- miasto Szczecin – 7 700 155,03 zł.

Powyższe powiaty i miasta na prawach powiatu pokrywały w 100% wydatki w zakresie profilaktyki ze środków własnych, a ich całkowita wartość wyniosła 11 834 034, 09 zł.

**8. Proszę określić efekty finalne prowadzonych przez Państwa działań w zakresie profilaktyki.**

Oceny efektów finalnych prowadzonych działań w zakresie profilaktyki dokonało jedynie 54% powiatów, do których należą:

- powiat Gryfiński,
- powiat Łobeski,
- powiat Wałecki,
- miasto Świnoujście,
- miasto Koszalin,
- miasto Szczecin.

Zdaniem w/w powiatów cele/plany zostały osiągnięte. Pozostali ankietowani powstrzymali się od odpowiedzi lub poinformowali o „braku danych” w danym zakresie.

**9. Proszę podać najczęściej występujące problemy w trakcie wdrażania/realizacji/kontroli/oceny zadania/programu:**

- ☐ Wdrażanie,
- ☐ Realizacja,
- ☐ Kontrola,
- ☐ Ocena.

Dokonując analizy występowania problemów w trakcie **wdrażania/realizacji/kontroli /oceny zadania /programu**, stwierdza się, iż w znaczącej ilości respondentów nie występowały problemy podczas **wdrażania /realizacji /kontroli /oceny zadania /programu**.

## **B.MIASTA I GMINY**

### **Część I**

**dotyczy: sposobu wykorzystywania dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”.**

1.Spośród miast i gmin województwa zachodniopomorskiego do których przesłano ankietę ewaluacyjną, otrzymano zwrotność na poziomie 71%.

#### **2.Czy zapoznali się Państwo z dokumentem Zadania ...?**

W opinii 89% respondentów samorządy są zaznajomione z treścią dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”. Wiedzy w powyższym temacie nie posiada 11% ankietowanych. 5% do których należą:Urząd Miejski Międzyzdroje,Urząd Gminy Brzeźno, Urząd Miejski Sławno,Urząd Miasta w Szczecinku w powyższej kwestii nie wypełnili ankiety, a jedynie udzielili odpowiedzi w postaci pisma przewodniego w którym odpowiednio poinformowali:

- a) Sekretarz Gminy z upoważnienia Burmistrza, informuje iż „(...) w Gminie Międzyzdroje przez Ośrodek Pomocy Społecznej ( nie mamy też Wydziału Zdrowia ) nie był wykorzystywany dokument pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”. Na terenie Gminy nie posiadamy publicznych placówek zdrowotnych i zakładów opieki zdrowotnej oraz organizacji pożytku publicznego, których statutowa działalność realizowałaby zadania promocji zdrowia i profilaktyki. Realizowane są tylko programy profilaktyczne i zadania wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz narkomanii, dlatego też nie wypełnialiśmy i nie odsyłamy wypełnionej ankiety.”
- b) Wójt Gminy Brzeźno w latach 2005-2015 informuje, iż „(...) gmina, nie podejmowała uchwał dotyczących działań w ramach profilaktyki i promocji zdrowia oraz żadnych programów w tej dziedzinie (...).”
- c) Burmistrz Miasta Sławno, informuje iż „nie były dofinansowywane zadania” w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.
- d) Dyrektor Wydziału Nadzoru z up. Burmistrza Miasta w Szczecinku informuje, iż „(...) Miasto Szczecinek nie jest organem prowadzącym ani założycielskim dla Zakładów Opieki Zdrowotnej.”

**3. Jeśli TAK, proszę podać sposób jego uzyskania:**

- ☐ Bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Strona internetowa Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Szkolenie,
- ☐ Konferencja.

87% ankietowanych respondentów dokument *Zadania...* pozyskało ze strony internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego. Jedynie UMiG Złocieniec pozyskał omawiany dokument z 3 źródeł do których należą: siedziba Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, strona internetowa Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, konferencja.

**4. Proszę określić jaka ścieżka dystrybucji dokumentu *Zadania...* w Państwa ocenie jest najskuteczniejsza/najbardziej zadawalająca?**

- ☐ Wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych,
- ☐ Zamieszczenie w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego,
- ☐ Plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl),
- ☐ Szkolenie/Konferencja,
- ☐ Inna.

W ocenie ankietowanych najbardziej skuteczną ścieżkę dystrybucji dokumentu *Zadania...* stanowił wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych oraz zamieszczenie w formie elektronicznej pliku do pobrania na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego.

**5. Czy wykorzystywali Państwo strukturę i treści zawarte w dokumencie *Zadania ...*?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

W kwestii wykorzystania struktury i treści zawartych w omawianym dokumencie, 44% ankietowanych, posługiwało się nimi w swoich działaniach.

**6. Jeśli TAK proszę określić, które zapisy dokumentu *Zadania...* były Państwu pomocne w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):**

- ☐ Podstawy prawne i naukowe,
- ☐ Definicje,
- ☐ Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego,
- ☐ Priorytety zdrowotne,
- ☐ Strategie profilaktyczne,
- ☐ Kryteria programowe,
- ☐ Finansowanie zadań,
- ☐ Obszary współpracy,
- ☐ Tworzenie koalicji dla zdrowia,
- ☐ Inne.

Zdaniem respondentów najbardziej pomocnymi zapisami zamieszczonymi w dokumencie *Zadania...* wykorzystywanymi w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia okazały się kolejno:

- Podstawy prawne i naukowe – 20%,
- Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego – 18%,
- Priorytety zdrowotne – 16%.

**7. Czy zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji zadań własnych?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Dla 55% respondentów, zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne podczas realizacji zadań własnych.

**8. Czy zamieszczone definicje/słownikowe pojęcia /rozszerzenia /wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Zamieszczone w dokumencie *Zadania...* definicje/słownikowe pojęcia /rozszerzenia /wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań dla 53% ankietowanych.

**9.Czy ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

45% respondentów potwierdziło, iż ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi.

**10.Czy na bazie wskazanych priorytetów zdrowotnych zostały dokonane własne analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych:**

- ☐ Tak, proszę podać ustalone priorytety od najważniejszego .....
- ☐ Nie.

Na bazie wskazanych w dokumencie *Zadania...* priorytetów zdrowotnych były dokonywane własne analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych jedynie przez 15% ankietowanych.

**11.Czy w oparciu o dokument *Zadania...* realizowali Państwo własne zadania zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

23% ankietowanych miast i gmin województwa zachodniopomorskiego w oparciu o przedmiotowy dokument realizowało własne zadania zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi.

**12.Czy przy wykorzystaniu zapisów w dokumencie *Zadania...* opracowywali Państwo własne lokalne programy profilaktyki i promocji zdrowia:**

- ☐ Tak,
  - o z opinią AOTMiT (Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji)
    - o opinia           pozytywna,           nazwa           zadania  
.....
    - o opinia           negatywna,           nazwa           zadania  
.....

- bez opinii AOTMiT

☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

25% ankietowanych realizowało własne zadania z opinią: pozytywną AOTMiT, negatywną AOTMiT lub bez opinii, zgodnie z określoną strukturą i kryteriami programowymi zawartymi w dokumencie *Zadania...* Pozostałe 72% nie wykorzystywało w/w zapisów podczas realizacji własnych zadań. Od udzielenia odpowiedzi powstrzymały się:

- Urząd Miejski w Polanowie,
- Urząd Miasta w Świdwinie,
- Urząd Gminy Dolice,
- Urząd Gminy w Krzęcinie.

**13.Czy wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Dla 23% ankietowanych wskazówki dotyczące finansowania zadania w przedmiotowym dokumencie ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne. Odpowiedzi nie udzieliły:

- Urząd Miejski w Darłowie,
- Urząd Miasta w Świdwinie,
- Urząd Gminy w Grzmiącej,
- Urząd Gminy w Krzęcinie,
- Urząd Gminy w Szczecinku.

**14.Czy zasada SMART jest dla Państwa całkowicie zrozumiała?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

87% udzielających odpowiedzi twierdzi, iż jest całkowicie zrozumiała zasada SMART (*S* – ang. *Specific* (skonkretyzowany), *M* - ang. *Measurable* (mierzalny), *A* - ang. *Achievable* (osiągalny), *R* - ang. *Realistic* (realny), *T* - ang. *Time-bound* (określony w czasie).



**15. Czy realizowali Państwo określone w dokumencie umieszczone poniżej obszary współpracy (pytanie wielokrotnego wyboru)?**

- ☐ Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych,
- ☐ Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,
- ☐ Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych,
- ☐ Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie,
- ☐ Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczeń,
- ☐ Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych,
- ☐ Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia,
- ☐ Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą.

Powyższe obszary współpracy realizowało 69% ankietowanych.

Poniżej przedstawia się udział procentowy:

- Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych – **11%**,
- Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa – **14%**,
- Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych – **5%**,
- Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki - **32%**
- Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie – **0%**,
- Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczenia – **3%**,
- Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki – **8%**,

- Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych – 1%,
- Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia – 8%,
- Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą – 18%.

**16. Czy udało się Państwu wykorzystać zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowe powołać do życia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.

Niestety 96% miast i gmin nie wykorzystywało zasad tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowych nie powoływało do życia. Jedynym samorządem, który realizował koalicję było Miasto Szczecin.

**17. Oceń w skali od 1 do 5 przydatność dokumentu *Zadania...***

| 1            | 2               | 3        | 4         | 5                |
|--------------|-----------------|----------|-----------|------------------|
| Nieprzydatny | Słabo przydatny | Obojętny | Przydatny | Bardzo przydatny |
|              |                 |          |           |                  |

Uzasadnienie .....

W ocenie respondentów 57% samorządów jest zdania, że dokument pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”, jest przydatny.

**18. Oceń w skali od 1 do 5 strukturę dokumentu *Zadania...***

| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem respondentów struktura dokumentu *Zadania...*, została oceniona dobrze w 61%.

**19. Oceń w skali od 1 do 5 treść dokumentu *Zadania...***

| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 67% ankietowanych treść dokumentu *Zadania...*, była oceniona dobrze.

**20.Czy uczestniczyli Państwo w spotkaniach/konferencjach na których przedstawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*:**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę wyjaśnić dlaczego.....

Niestety, aż 84% ankietowanych nie uczestniczyło w spotkaniach/konferencjach na których omawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*

**21.Czy w Państwa ocenie zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania...* do realizacji na lata 2017-2020?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Zdaniem 71% respondentów, zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania...* do realizacji na kolejne lata.

**22.Czy czynicie Państwo przygotowania do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Przygotowania do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) podjęło 19% ankietowanych.

## Część II

**dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia**

**1.Czy realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę podać przyczynę

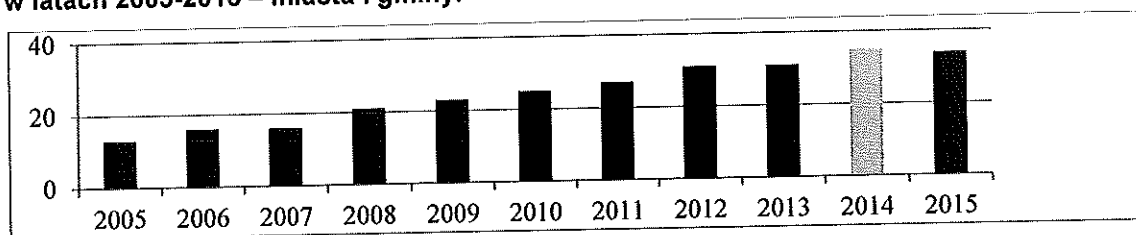
W przypadku 59% ankietowanych w latach 2005-2015 realizowane były działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

**2.W jakich latach realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ 2005,
- ☐ 2006,
- ☐ 2007,
- ☐ 2008,
- ☐ 2009,
- ☐ 2010,
- ☐ 2011,
- ☐ 2012,
- ☐ 2013,
- ☐ 2014,
- ☐ 2015.

Analizując liczbę realizowanych zadań w w/w zakresie od 2008 do 2014 roku utrzymuje się tendencja wzrostowa. Realizację zadań w okresie 2005-2015 przedstawia poniższy wykres.

**Wyk.5. Liczba realizowanych zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015 – miasta i gminy.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

Urząd Gminy Bielice, Urząd Gminy w Krzęcinie, Urząd Gminy Przelewice, Urząd Gminy Przybiernów i Urząd Gminy Sławno, mimo odpowiedzi na zawarte pytania w części I ankiety, w omawianej części II, nie udzieliły odpowiedzi na temat czynienia działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia, ani ewentualnego okresu ich realizacji.

Przez wszystkie lata badanego okresu zadania prowadzone były jedynie w 11 samorządach miejskich i gminnych o których informują poniższe Urzędy:

- Urząd Miasta w Drawsku Pomorskim,

- Urząd Miasta i Gminy Karlino,
- Urząd Miasta i Gminy Łobez,
- Urząd Miasta i Gminy Lipiany,
- Urząd Gminy Dolice,
- Urząd Gminy Kołobrzeg,
- Urząd Gminy Rąbino,
- Urząd Gminy w Świdwinie,
- Urząd Gminy w Tychowie,
- Urząd Miasta w Kołobrzegu,
- Urząd Miasta w Stargardzie.

**3.Czy realizowali Państwo zadania/programy z własnej inicjatywy?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Z otrzymanej ankietyzacji dowiadujemy się, iż:

80%, ankietowanych realizowało zadania z własnej inicjatywy,  
20% ankietowanych nie realizowało zadań z własnej inicjatywy.

**4.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy NFZ?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....  
☐ Nie.

U 34% ankietowanych odnotowano współpracę w realizacji zadań/programów NFZ.

**5.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....  
☐ Nie.

Z otrzymanych informacji wynika, iż zaledwie 5% ankietowanych współrealizowało zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia. Należą do nich:

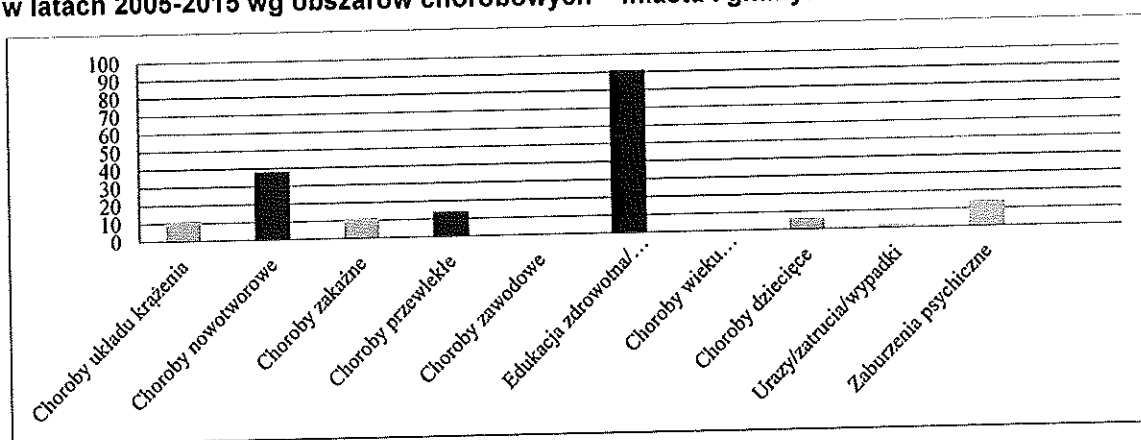
- Urząd Miejski w Drawsku Pomorskim - *Program Profilaktyki Raka Piersi*
- Urząd Gminy Boleszkowice - *Program Profilaktyki Raka Piersi, Choroby układu krążenia.*

**6.dot. faktycznej liczby realizowanych zadań/programów profilaktycznych w danym zakresie (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru).**

Na podstawie danych zaprezentowanych w ankietach, stwierdza się, że miasta i gminy najczęściej organizowały profilaktykę i promocję zdrowia w latach 2005-2015 w następujących obszarach interwencji:

- Edukacja zdrowotna/Zmiana stylu życia,
- Choroby nowotworowe,
- Choroby przewlekłe.

**Wyk.6. Liczba realizowanych zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015 wg obszarów chorobowych – miasta i gminy.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

7.Część ankiety z której można było uzyskać informacje dotyczące źródeł finansowania i całkowitej wartości nakładów poszczególnych działań w zakresie profilaktyki w latach 2005-2015 oraz określenie ich efektów finalnych, została jedynie w niewielkim stopniu wypełniona przez respondentów. 24% respondentów nie realizowało zadań/programów profilaktycznych ze względu na „brak środków finansowych”. Z udzielonych odpowiedzi, dowiadujemy się, że w większości przypadków, podmioty finansowały zadania w zakresie profilaktyki ze środków własnych, a kwota przez nich przeznaczona na w/w cele wyniosła łącznie: 7 175 076,74 zł.

Poniżej zamieszcza się respondentów, którzy w powyższej kwestii udzielili odpowiedzi:

- UMiG Białogard–119 000 zł,
- UMiG Biały Bór – 278 800 zł,
- UMiG Bobolice – 10 955, 16 zł,
- UMiG Choszczno – 20 652, 50 zł,
- UMiG Czaplinek – 95 041, 22 zł,
- UMiG Kalisz Pomorski – 695 359,85 zł,

- UMiG Karlino – 122 160,81 zł,
- UMiG Lipiany – 109 546,60 zł,
- UMiG Łobez – 25 839 zł,
- UMiG Mieszkowice – 88 626,50 zł,
- UM Polczyn Zdrój – 37 140 zł,
- UMiG Resko – 12 030 zł,
- UMiG Sianów – 28 669 zł,
- UMiG Złocieniec – 36 914,54 zł,
- UM Wałcz – 68 100 zł,
- UG Dobra – 62 467 zł,
- UG Boleszkowice – 475 zł,
- UG Kobyłanka – 109237,15zł,
- UG Kołobrzeg – 893 687 zł,
- UG Malechowo – 53 874 zł,
- UG Mielno – 554 455 zł,
- UG Stare Czarnowo – 10 628,57 zł
- UG Stargard – 6 298 zł,
- UG Świdwin – 132 000 zł,
- UG Tychowo – 16 000 zł,
- UG Ustronie Morskie – 31 910 zł,
- UG Nowe Warpno – 278 040 zł,
- UG Wierzchowo – 5 563 zł,
- miasto Kołobrzeg – 2 861 029,39 zł,
- miasto Stargard – 410 577,45 zł.

**8. Proszę określić efekty finalne prowadzonych przez Państwa działań w zakresie profilaktyki.**

Wiele podmiotów najczęściej nie dokonywało oceny każdego zrealizowanego zadania w każdym roku.

**9. Proszę podać najczęściej występujące problemy w trakcie wdrażania/realizacji/kontroli/oceny zadania/programu:**

- ☐ Wdrażanie,
- ☐ Realizacja,

- ☐ Kontrola,
- ☐ Ocena.

Dokonując analizy występowania problemów w trakcie **wdrażania /realizacji /kontroli /oceny zadania /programu**, stwierdza się, iż zdaniem respondentów największe problemy występowały podczas wdrażania.



## **C. SZPITALA RESORTOWE**

### **Część I**

dotyczy: sposobu wykorzystywania dokumentu pn. „*Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015*”.

1. Ankietyzację przeprowadzono w poniżej zamieszczonych Szpitalach Resortowych:

- ☐ 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie,
- ☐ 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu,
- ☐ SP ZOZ MSWiA w Szczecinie,
- ☐ SP ZOZ MSW w Koszalinie.

2. Czy zapoznali się Państwo z dokumentem *Zadania ...*?

Na podstawie ankietyzacji wynika, iż 100% badanych zapoznało się z dokumentem *Zadania...*

3. Jeśli TAK, proszę podać sposób jego uzyskania:

- ☐ Bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Strona internetowa Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Szkolenie,
- ☐ Konferencja.

Respondenci w 100% przedmiotowy dokument pozyskali ze strony internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

4. Proszę określić jaka ścieżka dystrybucji dokumentu *Zadania...* w Państwa ocenie jest najsukuteczniejsza/najbardziej zadawalająca?

- ☐ Wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych,
- ☐ Zamieszczenie w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego,

- ☐ Plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl).
- ☐ Szkolenie/Konferencja,
- ☐ Inna.

W ocenie Szpitali Resortowych najbardziej zadawalającą ścieżką dystrybucji dokumentu *Zadania...* był wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych, oraz szkolenie/konferencja.

**5.Czy wykorzystywali Państwo strukturę i treści zawarte w dokumencie *Zadania ...*?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

67% respondentów wykorzystywało strukturę i treści zawarte w dokumencie *Zadania...*

**6.Jeśli TAK proszę określić, które zapisy dokumentu *Zadania...* były Państwu pomocne w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):**

- ☐ Podstawy prawne i naukowe,
- ☐ Definicje,
- ☐ Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego,
- ☐ Priorytety zdrowotne,
- ☐ Strategie profilaktyczne,
- ☐ Kryteria programowe,
- ☐ Finansowanie zadań,
- ☐ Obszary współpracy,
- ☐ Tworzenie koalicji dla zdrowia,
- ☐ Inne.

Za najbardziej pomocne zapisy respondentom służyły:

- Priorytety zdrowotne,
- Finansowanie zadań.

**7.Czy zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji zadań własnych?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Ankietowani w 67% uznali, iż zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji własnych zadań.

**8.Czy zamieszczone definicje/słownikowe pojęcia/rozszerzenia/wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Ankietowani w 67% uznali, iż zamieszczone **definicje/ słownikowe pojęcia/ rozszerzenia/ wyjaśnienia** niektórych zagadnień profilaktycznych i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań.

**9.Czy ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

W przypadku 100% ankietowanych ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi.

**10.Czy na bazie wskazanych priorytetów zdrowotnych zostały dokonane własne analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych:**

- ☐ Tak, proszę podać ustalone priorytety od najważniejszego .....
- ☐ Nie.

Niestety żaden ze Szpitali Resortowych na bazie wskazanych w dokumencie priorytetów zdrowotnych nie dokonywał własnej analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych.

**11.Czy w oparciu o dokument *Zadania...* realizowali Państwo własne zadania zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi ?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Na podstawie otrzymanych informacji, dowiadujemy się, iż spośród wszystkich ankietowanych jedynie SP ZOZ MSW w Koszalinie realizował własne zadania zgodnie z określoną w dokumencie strukturą i kryteriami programowymi.

**12. Czy przy wykorzystaniu zapisów w dokumencie *Zadania...* opracowywali Państwo własne lokalne programy profilaktyki i promocji zdrowia:**

☐ Tak,

o z opinią AOTMiT (Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji)

o opinia                      pozytywna,                      nazwa                      zadania

.....

o opinia                      negatywna,                      nazwa                      zadania

.....

o bez opinii AOTMiT

☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

Niestety żaden z respondentów nie wykorzystywał zapisów zawartych w dokumencie *Zadania...* podczas opracowywania własnych lokalnych programów profilaktyki i promocji zdrowia.

**13. Czy wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne?**

☐ Tak,

☐ Nie.

Dla 2/3 ankietowanych wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne.

**14. Czy zasada SMART jest dla Państwa całkowicie zrozumiała?**

☐ Tak,

☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

100% udzielających odpowiedzi twierdzi, iż jest całkowicie zrozumiała zasada SMART (*S* – ang. *Specific* (skonkretyzowany), *M* - ang. *Measurable* (mierzalny), *A* - ang. *Achievable* (osiągalny), *R* - ang. *Realistic* (realny), *T* - ang. *Time-bound* (określony w czasie).

**15. Czy realizowali Państwo określone w dokumencie umieszczone poniżej obszary współpracy (pytanie wielokrotnego wyboru)?**

- ☐ Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych,
- ☐ Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,
- ☐ Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych,
- ☐ Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie,
- ☐ Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczeń,
- ☐ Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych,
- ☐ Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia,
- ☐ Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą.

Powyższe obszary współpracy realizowało 100% ankietowanych.

Poniżej przedstawia się udział procentowy:

- Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych – **9%**,
- Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa – **0%**,
- Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych – **0%**,
- Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki - **27,5%**
- Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie – **0%**
- Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczenia – **0%**
- Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki – **9%**,

- Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych – 9%,
- Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia – **27,5%**,
- Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą – 18%.

**16. Czy udało się Państwu wykorzystać zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowe powołać do życia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.

100% ankietowanych nie wykorzystywało zasad tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowych nie powoływało do życia.

**17. Oceń w skali od 1 do 5 przydatność dokumentu Zadania...**

|              |                 |          |           |                  |
|--------------|-----------------|----------|-----------|------------------|
| 1            | 2               | 3        | 4         | 5                |
| Nieprzydatny | Słabo przydatny | Obojętny | Przydatny | Bardzo przydatny |
|              |                 |          |           |                  |

Uzasadnienie .....

W ocenie respondentów 67% jest zdania, że dokument pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”, jest przydatny.

**18. Oceń w skali od 1 do 5 strukturę dokumentu Zadania...**

|     |       |               |        |               |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 100% respondentów struktura dokumentu Zadania..., została oceniona dobrze.

**19. Oceń w skali od 1 do 5 treść dokumentu Zadania...**

|     |       |               |        |               |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 100% ankietowanych treść dokumentu *Zadania...*, była oceniona dobrze.

**20.Czy uczestniczyli Państwo w spotkaniach/konferencjach na których przedstawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*:**

- ☐ Tak,  
☐ Nie, proszę wyjaśnić dlaczego.....  
67% ankietowanych nie uczestniczyło w spotkaniach/konferencjach na których omawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*

**21.Czy w Państwa ocenie zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania ... do realizacji na lata 2017-2020*”?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Zdaniem 100% respondentów, zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania...* do realizacji na kolejne lata.

**22.Czy czynicie Państwo przygotowania do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Na podstawie ankietyzacji wynika, iż działania w kierunku realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego czynią:

- SPZOZ MSW w Koszalinie,
- 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Wałczu.

## Część II

**dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia**

**1.Czy realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

W przypadku 67% ankietowanych w latach 2005-2015 realizowane były działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

**2.W jakich latach realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ 2005,
- ☐ 2006,
- ☐ 2007,
- ☐ 2008,
- ☐ 2009,
- ☐ 2010,
- ☐ 2011,
- ☐ 2012,
- ☐ 2013,
- ☐ 2014,
- ☐ 2015.

Na podstawie otrzymanych danych, wynika iż respondenci realizowali działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia od 2006 roku.

**3.Czy realizowali Państwo zadania/programy z własnej inicjatywy?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

W wyniku ankietyzacji dowiadujemy się, iż jedynie 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Walczu realizował zadania/programy z własnej inicjatywy.

**4.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy NFZ?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.

Współrealizatorami zadań/programów z NFZ były:

- 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Walczu,
- 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Szczecinie.



**5.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.

W badanym okresie żaden z ankietowanych nie współrealizował zadań/programów z Ministerstwa Zdrowia.

**6.**Na podstawie danych zaprezentowanych w ankietach, stwierdza się, że Szpitale Resortowe najczęściej organizowały profilaktykę i promocję zdrowia w następujących obszarach interwencji:

- Choroby układu krążenia,
- Choroby nowotworowe,
- Edukacja zdrowotna/Zmiana stylu życia.

**7.**Część ankiety z której można było uzyskać informacje dotyczące źródeł finansowania i całkowitej wartości nakładów poszczególnych działań została uzupełniona jedynie przez 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Szczecinie. Z otrzymanych informacji wynika, iż zadania w w/w zakresie w kwocie **64 442, 60 zł** finansowane były ze środków NFZ.

**8.**Proszę określić efekty finalne prowadzonych przez Państwa działań w zakresie profilaktyki.

Oceny efektów finalnych działań w zakresie profilaktyki, nie dokonał żaden z respondentów.

**9.**Proszę podać najczęściej występujące problemy w trakcie wdrażania/realizacji/kontroli/oceny zadania/programu:

- ☐ Wdrażanie,
- ☐ Realizacja,
- ☐ Kontrola,
- ☐ Ocena.

Spośród wszystkich ankietowanych badanej grupy jedynie 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Walczu poinformował, iż najczęściej występującymi problemami w trakcie prowadzenia zadań/programów było wdrażanie i realizacja. Pozostali ankietowani pominęli odpowiedź w w/w kwestii.

## **D. JEDNOSTKI SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO**

### **Część I**

**dotyczy: sposobu wykorzystywania dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”.**

1.W latach 2005-2015 Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego był podmiotem tworzącym dla 14 zakładów opieki zdrowotnej, do których należały:

☐ 11 Jednostek opieki stacjonarnej tj:

- Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie,
- Regionalny Szpital w Kołobrzegu,
- Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie,
- Specjalistyczny Szpital im. prof. A. Sokołowskiego w Szczecinie,
- Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie,
- Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach,
- Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie,
- Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie,
- Szpital Uzdrawiskowy „Willa Fortuna” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kołobrzegu,
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie,
- Zakład Opiekuńczo-Leczniczy SPZOZ „Leśna Ustroń”,

☐ 2 Jednostki opieki ambulatoryjnej:

- Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie,
- Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Koszalinie,

☐ 1 Stacja pogotowia ratunkowego:

- ☐ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie.

## 2.Czy zapoznali się Państwo z dokumentem *Zadania ...*?

Na podstawie ankietyzacji wynika, że 100% badanych zapoznało się z dokumentem *Zadania...*

## 3.Jeśli TAK, proszę podać sposób jego uzyskania:

- ☐ Bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Strona internetowa Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego,
- ☐ Szkolenie,
- ☐ Konferencja.

92% Jednostek pozyskało dokument ze strony internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, pozostałe 8% bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

## 4.Proszę określić jaka ścieżka dystrybucji dokumentu *Zadania...* w Państwa ocenie jest najskuteczniejsza/najbardziej zadawalająca?

- ☐ Wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych,
- ☐ Zamieszczenie w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego,
- ☐ Plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl),
- ☐ Szkolenie/Konferencja,
- ☐ Inna.

Zdaniem ankietowanych najbardziej zadawalającą ścieżką dystrybucji dokumentu *Zadania...* stanowią kolejno *plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl)* - 46% oraz zamieszczenie w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego – 23%.

## 5.Czy wykorzystywali Państwo strukturę i treści zawarte w dokumencie *Zadania ...*?

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

77% respondentów wykorzystywało strukturę i treści zawarte w dokumencie *Zadania...*

**6. Jeśli TAK proszę określić, które zapisy dokumentu *Zadania...* były Państwu pomocne w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):**

- ☐ Podstawy prawne i naukowe,
- ☐ Definicje,
- ☐ Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego,
- ☐ Priorytety zdrowotne,
- ☐ Strategie profilaktyczne,
- ☐ Kryteria programowe,
- ☐ Finansowanie zadań,
- ☐ Obszary współpracy,
- ☐ Tworzenie koalicji dla zdrowia,
- ☐ Inne.

W ocenie Jednostek najbardziej pomocne zapisy zawarte w dokumencie dotyczyły:

- Strategii profilaktycznych,
- Kryteriów programowych,
- Finansowania zadań.

**7. Czy zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji zadań własnych?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Ankietowani w 92% uznali, iż zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji własnych zadań.

**8. Czy zamieszczone definicje/słownikowe pojęcia/rozszerzenia/wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Ankietowani w 75% uznali, iż zamieszczone **definicje/ słownikowe pojęcia/ rozszerzenia/ wyjaśnienia** niektórych zagadnień profilaktycznych i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań.

**9.Czy ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

W przypadku 92% ankietowanych ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi.

**10.Czy na bazie wskazanych priorytetów zdrowotnych zostały dokonane własne analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych:**

- ☐ Tak, proszę podać ustalone priorytety od najważniejszego .....
- ☐ Nie.

Na bazie wskazanych priorytetów zdrowotnych analizy własnej w celu ustalenia priorytetów lokalnych dokonywało 50% Jednostek.

**11.Czy w oparciu o dokument *Zadania...* realizowali Państwo własne zadania zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi ?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

75% respondentów realizowało własne zadania zgodnie z określoną w dokumencie strukturą i kryteriami programowymi.

**12.Czy przy wykorzystaniu zapisów w dokumencie *Zadania...* opracowywali Państwo własne lokalne programy profilaktyki i promocji zdrowia:**

- ☐ Tak,
  - o z opinią AOTMiT (Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji)
    - o opinia pozytywna, nazwa zadania .....
    - o opinia negatywna, nazwa zadania .....
  - o bez opinii AOTMiT
- ☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

75% respondentów przy wykorzystywaniu zapisów z dokumentu *Zadania...* opracowywało bez opinii AOTMiT własne lokalne programy profilaktyki i promocji zdrowia

**13.Czy wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Dla 45% ankietowanych wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne.

**14.Czy zasada SMART jest dla Państwa całkowicie zrozumiała?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę podać przyczynę.....

91% udzielających odpowiedzi twierdzi, iż jest całkowicie zrozumiała zasada SMART (*S – ang. Specific (skonkretyzowany), M - ang. Measurable (mierzalny), A - ang. Achievable (osiągalny), R - ang. Realistic (realny), T - ang. Time-bound (określony w czasie).*

**15.Czy realizowali Państwo określone w dokumencie umieszczone poniżej obszary współpracy (pytanie wielokrotnego wyboru)?**

- ☐ Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych,
- ☐ Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,
- ☐ Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych,
- ☐ Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie,
- ☐ Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczeń,
- ☐ Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- ☐ Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych,
- ☐ Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia,

- ☐ Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą.

Powyższe obszary współpracy realizowało 100% ankietowanych.

Poniżej przedstawia się udział procentowy:

- Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych – 8%,
- Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa – 11%,
- Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych – 5%,
- Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki - 13%,
- Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie – 3%,
- Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczenia – 11%,
- Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki – 15%,
- Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych – 11%,
- Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia – 15%,
- Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą – 8%.

**16. Czy udało się Państwu wykorzystać zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowe powołać do życia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....
- ☐ Nie.

17% ankietowanych wykorzystywało zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia.

**17. Oceń w skali od 1 do 5 przydatność dokumentu Zadania...**

| 1            | 2               | 3        | 4         | 5                |
|--------------|-----------------|----------|-----------|------------------|
| Nieprzydatny | Słabo przydatny | Obojętny | Przydatny | Bardzo przydatny |
|              |                 |          |           |                  |

Uzasadnienie .....



W ocenie respondentów 70% Jednostek jest zdania, że dokument pn. „*Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015*”, jest przydatny.

**18. Oceń w skali od 1 do 5 strukturę dokumentu *Zadania...***

|     |       |               |        |               |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 90% respondentów struktura dokumentu *Zadania...*, została oceniona dobrze.

**19. Oceń w skali od 1 do 5 treść dokumentu *Zadania...***

|     |       |               |        |               |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie.....

Zdaniem 100% ankietowanych treść dokumentu *Zadania...*, była oceniona dobrze.

**20. Czy uczestniczyli Państwo w spotkaniach/konferencjach na których przedstawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*:**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie, proszę wyjaśnić dlaczego.....

42% ankietowanych uczestniczyło w spotkaniach/konferencjach na których omawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*

**21. Czy w Państwa ocenie zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania ... do realizacji na lata 2017-2020*?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

W drodze ankietyzacji 92% Jednostek jest zdania, iż zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania ...do realizacji na lata 2017-2020*.

**22. Czy czynicie Państwo przygotowania do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS)?**

- ☐ Tak,
- ☐ Nie.

Działania w kierunku realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego czyni 58% Jednostek, dla których podmiotem tworzącym jest Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego.

## **Część II**

**dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia**

**1.Czy realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ Tak
- ☐ Nie, proszę podać przyczynę

W przypadku 83% ankietowanych w latach 2005-2015 realizowane były działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

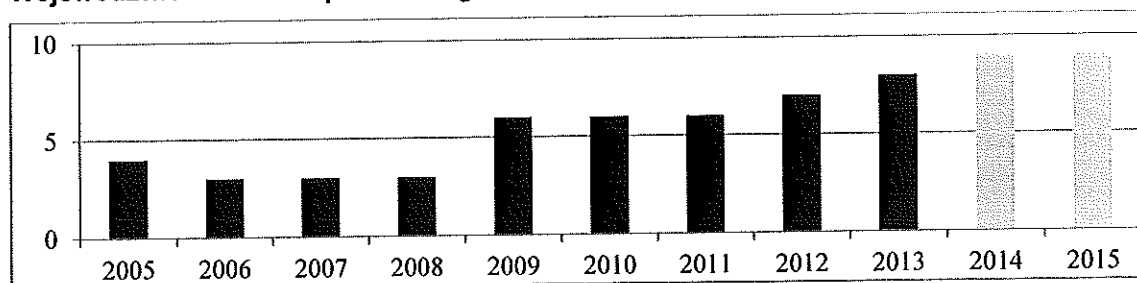
**2.W jakich latach realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?**

- ☐ 2005,
- ☐ 2006,
- ☐ 2007,
- ☐ 2008,
- ☐ 2009,
- ☐ 2010,
- ☐ 2011,
- ☐ 2012,
- ☐ 2013,
- ☐ 2014,
- ☐ 2015.

Na podstawie otrzymanych danych, wynika iż respondenci realizowali działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w badanym okresie.

Realizację zadań/działań profilaktycznych w okresie 2005-2015 przedstawia poniższy wykres, na którym dostrzec można, iż w latach podlegających analizie utrzymuje się tendencja wzrostowa działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

**Wyk.7. Liczba realizowanych zadań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015 - Jednostki dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

**3.Czy realizowali Państwo zadania/programy z własnej inicjatywy?**

- ☐ Tak,  
☐ Nie.

Na podstawie przeprowadzonej ankietyzacji wynika, iż wszystkie Jednostki, które odpowiedziały w kwestii realizacji zadań/programów z własnej inicjatywy takowe podejmowały.

**4.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy NFZ?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....  
☐ Nie.

Współrealizatorami zadań/programów NFZ było 50% Jednostek:

**5.Czy współrealizowali Państwo zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia?**

- ☐ Tak, proszę podać jakie.....  
☐ Nie.

W badanym okresie:

- Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie,
  - Specjalistyczny Szpital im. prof. A. Sokołowskiego w Szczecin-Zdunowo,
  - Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie,
- współrealizowali zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia.

6. Na podstawie danych zaprezentowanych w ankietach, stwierdza się, że badane Jednostki najczęściej organizowały profilaktykę i promocję zdrowia w następujących obszarach interwencji:

- Choroby przewlekłe,
- Choroby nowotworowe,
- Choroby układu krążenia.

W sumie realizowanych było blisko 160 zadań.

7. W przypadku części ankiety z której można było uzyskać informacje dotyczące źródeł finansowania i całkowitej wartości nakładów poszczególnych działań w zakresie profilaktyki w latach 2005-2015 biorąc pod uwagę ogół ankietowanych, Jednostki Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w sposób najbardziej dokładny przekazały te informacje, z których wynika iż:

- zadania w zakresie profilaktyki najczęściej finansowane były ze środków budżetu województwa, ze środków NFZ, przy najczęściej niewielkim nakładzie środków własnych o łącznej kwocie **6323 942,75 zł.**,
- środki województwa znacząco przewyższały środki własne (jeśli te w ogóle występowały),
- w przypadku WOMP – ZCLiP w Szczecinie, zadania były również finansowane przez Instytut Żywienia i Żywności.

**8. Proszę określić efekty finalne prowadzonych przez Państwa działań w zakresie profilaktyki.**

Oceny efektów finalnych działań w zakresie profilaktyki dokonało 90% Jednostek. Na podstawie otrzymanych informacji wynika, iż respondenci realizowali zadania jednoroczne, jednoroczne z dalszą kontynuacją lub wieloletnie (będące kontynuacją), których cel w większości przypadków został osiągnięty.

**9. Proszę podać najczęściej występujące problemy w trakcie wdrażania/realizacji/kontroli/oceny zadania/programu:**

- ☐ Wdrażanie,
- ☐ Realizacja,
- ☐ Kontrola,
- ☐ Ocena.

Zdaniem 38% Jednostek, najczęstsze problemy występowały podczas wdrażania zadań.

## **E. POZOSTALI RESPONDENCI**

### **1. Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**

Wydział Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w odpowiedzi na kwestionariusz ankiety przesłany do NFZ uzyskał informację w formie pisma, a nie w formie uzupełnionego kwestionariusza

Treść przedmiotowego pisma zamieszcza się poniżej:

Cyt. „W odpowiedzi na Państwa pismo (...) zawierające prośbę wypełnienia i odesłania ankiety ewaluacyjnej „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015” informuję, iż Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu nie jest adresatem ankiety. Programy zdrowotne realizowane przez Samorząd Województwa w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia były poza bezpośrednim obszarem współpracy z NFZ. Oddział Funduszu jedynie udostępniał wnioskodawcy dane statystyczne w odniesieniu do programów profilaktycznych realizowanych i finansowanych ze środków publicznych, które Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktuje i finansuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2015.581 ze zm.) oraz przepisach rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06-11-2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie programów zdrowotnych (Dz.U.2013.1505 ze zm.). Oddział Funduszu nie jest ani organizatorem tych programów, ani też ich nie finansuje. Z tego też powodu, trudno nam odnieść się do pytań zawartych w przedmiotowej ankiecie i dokonać właściwej oceny.”

W związku z powyższym Wydział Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego nie mógł dokonać analizy kwestionariusza.

### **2. Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki – Wydział Zdrowia Publicznego**

#### **Część I**

**dotyczy: sposobu wykorzystywania dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”.**

Ankietowany zna dokument pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”, który pozyskał bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

Zdaniem respondenta najsukutezniejszą ścieżkę dystrybucji dokumentu *Zadania...* stanowi plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl).

Podmiot wykorzystywał strukturę i treści zawarte w dokumencie, a za najbardziej pomocne zapisy w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki promocji zdrowia służyły mu:

- Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego,
- Strategie profilaktyczne,
- Obszary współpracy,
- Tworzenie koalicji dla zdrowia.

ZUW w oparciu o zapisy dokumentu *Zadania...* nie opracowywał własnych lokalnych programów profilaktyki i promocji zdrowia, gdyż cyt. *„opracowywanie lokalnych programów profilaktyki i promocji zdrowia nie jest zadaniem Wojewody”*.

Respondent rozumie całkowicie zasadę SMART. (*S – ang. Specific (skonkretyzowany), M – ang. Measurable (mierzalny), A – ang. Achievable (osiągalny), R – ang. Realistic (realny), T – ang. Time-bound (określony w czasie)*).

Ankietowany realizował następujące obszary współpracy zamieszczone w dokumencie *Zadania...*:

- Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych,
- Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie,
- Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych,
- Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia,
- Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą.

ZUW wykorzystywał zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowe powoływał do życia.

W opinii Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego cyt. *„dokument jest przydatny, ponieważ nakreśla kierunki działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia dla osób o różnym poziomie wiedzy w tym temacie”*, a jego struktura i treść ocenione zostały dobrze. Zdaniem respondenta zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania...* do realizacji na lata 2017-2020.

## **Część II**

**dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia**

W związku, iż Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki nie prowadził działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w oparciu o dokument *Zadania...* zgodnie z instrukcją wypełniania ankiety pominął rozwiązanie jej *Części II*.

### **3.Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny**

#### **Część I**

**dotyczy: sposobu wykorzystywania dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”.**

Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny (Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna) zna dokument pn. *„Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005-2015”*, który pozyskał ze strony internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.

Zdaniem respondenta najskuteczniejszą ścieżkę dystrybucji dokumentu *Zadania...* stanowi *wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych,plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl), szkolenie/konferencja*.

Respondent nie wykorzystywał zapisów zawartych w przedmiotowym dokumencie, a podstawy prawne i naukowe, oraz definicje/ słownikowe pojęcia/ rozszerzenia/ wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia, okazały się być zbyteczne w realizacji jego własnych zadań.

Na podstawie ankietyzacji wynika fakt, iż Wojewódzka Stacja nie dokonywała własnych analiz w celu ustalenia priorytetów lokalnych na bazie wskazanych w dokumencie priorytetów zdrowotnych, ani w oparciu o dokument nie realizowała własnych zadań zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi. Respondent również niewykorzystywał zapisów w dokumencie *Zadania...* podczas opracowywania własnych lokalnych programy profilaktyki i promocji zdrowia.

Wskazówki dotyczące finansowania zadania nie ułatwiły badanemu poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne.



Z obszarów współpracy wymienionych w przedmiotowym dokumencie, ankietowany realizował:

- Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki,
- Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki.

Na podstawie informacji otrzymanych w drodze ankietyzacji wynika, że dla badanego dokument *Zadania...* był obojętny, jednak jego struktura i treść oceniona przez niego została dobrze. Zdaniem Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu *Zadania...* do realizacji na lata 2017-2020.

W ocenie ankietowanego zasada SMART jest mu całkowicie zrozumiała (*S* – ang. *Specific* (skonkretyzowany), *M* - ang. *Measurable* (mierzalny), *A* - ang. *Achievable* (osiągalny), *R* - ang. *Realistic* (realny), *T* - ang. *Time-bound* (określony w czasie).

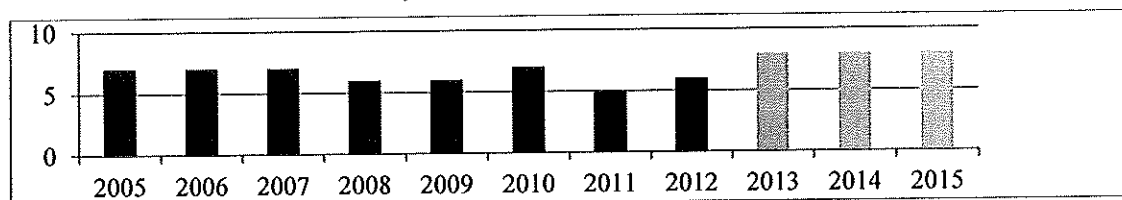
Respondent nie czynił przygotowań do realizacji zadań/programów profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS).

## Część II

### dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia

Na podstawie ankietyzacji dowiadujemy się, że Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w latach 2005-2015, realizował w sumie 75 zadań/programów profilaktycznych finansowanych z cyt. „wewnętrznego finansowania państwowej inspekcji sanitarnej”. Liczbę zrealizowanych działań w w/w temacie bez uwzględnienia programów i akcji dotyczących profilaktyki używania substancji psychoaktywnych w tym nikotyny, modyfikowanych narkotyków i metanolu przedstawia poniższy wykres

**Wyk.8. Liczba realizowanych działań w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015 - Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny.**



Oprac. Wydział Zdrowia UMWZ na podstawie ankietyzacji

W związku z otrzymanymi informacjami zaprezentowanymi w kwestionariuszu ankiety, stwierdza się, że respondent najczęściej organizował profilaktykę i promocję zdrowia w następujących obszarach interwencji:

- Edukacja zdrowotna/Zmiana stylu życia,
- Choroby zakaźne,
- Choroby nowotworowe.

Powyżej realizowane działania były planem jednorocznym, wieloletnim lub wieloletnim z dalszą kontynuacją, podczas których cel został osiągnięty.

Ankietowany był współrealizatorem zadań/programów NFZ oraz z Ministerstwa Zdrowia.

Respondent w kwestii występowania problemów podczas **wdrażania/realizacji/kontroli i oceny zadania/programu** udzielił odpowiedzi „nie dotyczy”, w związku z czym można stwierdzić, że powyższe nie występowały.

## WNIOSKI KONCOWE

1. Zwrotność ankiety na poziomie 75% jest wynikiem satysfakcjonującym.
2. W ocenie większości ankietowanych wydrukowany materiał to nadal najlepsza ścieżka dystrybucji informacji, choć sieć internetowa jest ogólnie dostępna i była możliwość pobrania pliku ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl)
3. Ogólna ocena przyznana przez ankietowanych to 4 (dobry).
4. Na przestrzeni 10 lat samorządy i podmioty lecznicze wydatkowały w sumie: 25 397 496,18 zł.
  - Powiaty – 11 834 034,09 zł,
  - Miasta i Gminy – 7 175 076,74 zł,
  - Samorząd i jednostki Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego – 6 323 942,75 zł
  - Szpitale resortowe – 64 442,60 zł
  - Szpitale kliniczne nie wypełniły ankiety.
5. 24% powiatów, 29% miast i gmin nie wykazało aktywności w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia, nie podając tego przyczyn, w przeciwieństwie do jednostek ochrony zdrowia (resortowe, wojewódzkie itp.) i Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego, Państwowego Inspektora Sanitarnego.
6. Najczęstszą przyczyną nie podejmowania prób opracowania programów (zadań) był brak środków budżetowych.
7. Szpitale kliniczne nie wykazały zainteresowania współpracą, kooperacją, czy też budowaniem koalicji na rzecz zdrowia społeczeństwa z jednostkami samorządu terytorialnego.
8. Realizatorzy zadań generalnie posługiwali się strukturą i treścią zawartymi w przedmiotowym dokumencie. Za najbardziej pomocne uznali zdefiniowane obszary zagrożenia zdrowotnego dla województwa zachodniopomorskiego. Połowa ankietowanych opracowała dodatkowe analizy lokalne na bazie dokumentu *Zadania...*
9. Jednostki medyczne w przeciwieństwie do jednostek samorządu terytorialnego częściej wykorzystywały zawarte w dokumencie zapisy dotyczące budowy strategii profilaktycznych.

10. Blisko 100% respondentów znało zasadę SMART, co jest bardzo pozytywnym wynikiem przeprowadzonych szkoleń.
11. Ustalone obszary współpracy podmiotów w sieci profilaktyki i promocji zdrowia zostały zrealizowane przez JST głównie poprzez: inicjatywy lokalne, współpracę z NFZ, z NGO, konferencje. Najłatwiej było podmiotom: wymieniać się informacjami, budować wspólne strategie i tworzyć sieci, oraz sprawozdawać się do instytucji wyższego rzędu.
12. Samorządy terytorialne oraz Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny głównie podejmowały działania w obszarach: edukacja zdrowotna/zmiana stylu życia i choroby zakaźne (m.in. grypa). Zaobserwowano, następującą zależność: im bardziej wyspecjalizowana jednostka opieki zdrowotnej i komórka ds. zdrowia w samorządzie, tym bardziej wiarygodne i planistyczne działania w szerokim spektrum chorób nowotworowych, układu krążenia i chorób przewlekłych.
13. Ankietowani wykazali umiarkowane zainteresowanie realizacją zadań profilaktycznych z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
14. Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny nie wykorzystywał zapisów zawartych w przedmiotowym dokumencie, a podstawy prawne i naukowe, oraz definicje/słownikowe pojęcia/ rozszerzenia/ wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia, okazały się być zbyt techniczne w realizacji jego własnych zadań, pomimo to struktura i treść *Zadań...* oceniona została przez niego pozytywnie.
15. W ocenie wojewody „dokument jest przydatny, ponieważ nakreśla kierunki działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia dla osób o różnym poziomie wiedzy w tym temacie”.
16. Programy Krajowe (tzn. Ministra Zdrowia) winny zdecydowanie aktywniej włączać samorządy lokalne i podmioty lecznicze w ich wdrażanie, realizację i ocenę.
17. Od 2009 r. ankietowani wykazali znaczny wzrost liczby zrealizowanych działań dot. profilaktyki i promocji zdrowia na rzecz populacji lokalnych, jednak obszar ten nadal wymaga usystematyzowania i formalnego określenia instytucjonalnego koordynatora.

18. Wszyscy ankietowani zdecydowanie wymagają działań edukacyjno-szkoleniowych w celu poszerzenia umiejętności i podniesienia kwalifikacji w zakresie ewaluacji programów profilaktycznych.
19. Dla większości respondentów element wdrażania projektu jest najtrudniejszym etapem realizacji zadań profilaktycznych.
20. Respondenci dokonując oceny przydatności dokumentu (ogólna ocena – dobra) są zdania, że jest on przydatny i naależy opracować jego nową edycję na następne lata.

## PODSUMOWANIE

Profilaktyką i promocją zdrowia zajmują się: administracja rządowa, administracja samorządowa, ubezpieczenia zdrowotne, instytucje sanitarno-epidemiologiczne, placówki oświatowo-wychowawcze oraz organizacje pozarządowe itp. Wielosektorowość realizatorów działań i szeroka współpraca w tym zakresie potwierdza wielopłaszczyznowy charakter profilaktyki i promocji zdrowia.

Niniejszy dokument powstał, by umożliwić identyfikację i analizę przyjętych kierunków działań w obszarze profilaktyki i promocji zdrowia w latach 2005-2015.

Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego poprzez dokument *Zadania...* zachęcał organizatorów działań profilaktycznych i promocji zdrowia do tworzenia koalicji i budowania idei partnerstwa w omawianym zakresie.

W celu udostępnienia szerokiemu gronu odbiorców niniejszy dokument został umieszczony na stronie internetowej [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl) zakładce prewencja zdrowotna. Taki stan rzeczy sprzyja stalemu poszerzaniu kręgu odbiorców zainteresowanych profilaktyką i promocją zdrowia w województwie zachodniopomorskim.

Pomimo tego, dokument wydaje się być pomijany w działaniach planowanych przez samorządy niższego szczebla, inne instytucje i podmioty.

Na podstawie wnikliwej analizy udzielonych odpowiedzi przez respondentów, nadal obserwuje się z jednej strony systematyczny wzrost zainteresowania obszarem profilaktyki i promocji zdrowia, jako skutecznego narzędzia chroniącego przed poważnymi konsekwencjami zdrowotnymi, których skutki prowadzą do wzrostu kosztów finansowych diagnostyki i terapii. Z drugiej strony wysokość środków finansowych przekazywana na ten cel jest stale niedostateczna, a wśród wielu realizatorów powyższe środki w ogóle nie występują.

Zwrócenie uwagi 10 lat temu na problem braku formalnego instytucjonalnego koordynatora, odpowiadającego za realizację zadań w województwie, jest niestety nadal aktualne. Pomimo wielu starań Ministerstwa Zdrowia w tym obszarze, wcześniej wspomniana wielosektorowość działań, która prowadzi do powielania interwencji, wykonywania w nadmiarze, marginalizacji lub całkowitego ich zaniechania, ciągle wymaga sprawniejszych, spójnych projektów międzysektorowych, aby zapewnić dostateczny poziom realizacji profilaktyki przy stabilnym ich finansowaniu.

Realizacja 10-letniego programu *Zadań...* wyznaczyła kilka ważnych wytycznych na lata następne (co potwierdzili respondenci):

- Działania szkoleniowe, edukacja, certyfikacja kwalifikacji w opracowaniu programów polityki zdrowotnej,
- Interoperacyjność realizatorów profilaktyki i promocji zdrowia zgodnie z zasadą z „góry na dół”,
- Otwartość MZ na swobodną aktywność działań lokalnych w celu realizacji założeń Narodowego Programu Zdrowia,
- Zwrotność informacji dotycząca oceny działań profilaktycznych na każdym szczeblu i ich łatwa dostępność,
- Promocja dostępnych ścieżek realizacji profilaktyki i promocji zdrowia, w tym ze środków Unii Europejskiej.

*Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005 – 2015, czytaj dalej: „Zadania...”*

### **Część I**

**dotyczy: sposobu wykorzystania dokumentu pn. „Zadania Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia do realizacji na lata 2005 – 2015”.**

1. Proszę podać w roli jakiego podmiotu Państwo występujecie:

- ☐ Starostwo Powiatowe
  - ☐ ZOZ
- ☐ Miasto na prawach powiatu
  - ☐ ZOZ
- ☐ Urząd Miasta i Gminy
  - ☐ ZOZ
- ☐ Urząd Gminy
  - ☐ ZOZ
- ☐ Urząd Marszałkowski
  - ☐ ZOZ
- ☐ PUM
  - ☐ PSK 1
  - ☐ PSK 2
- ☐ MON, MSW
  - ☐ 109 Szpital Wojskowy w Szczecinie
  - ☐ 107 Szpital Wojskowy w Wałczu
  - ☐ ZOZ MSW w Koszalinie
  - ☐ ZOZ MSW w Szczecinie
  - ☐ Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej



- ☐ Organizacja Pożytku Publicznego
- ☐ Narodowy Fundusz Zdrowia
- ☐ Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki
- ☐ Wojewódzka Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna
- ☐ Inne.....

2. Czy zapoznali się Państwo z dokumentem *Zadania ...?*

- ☐ TAK
- ☐ NIE

3. Jeśli TAK, proszę podać sposób jego uzyskania:

- ☐ Bezpośrednio z Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego
- ☐ Strona internetowa Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego
- ☐ Szkolenie
- ☐ Konferencja
- ☐ Inny (proszę napisać skąd).....

4. Proszę określić jaka ścieżka dystrybucji dokumentu *Zadania...* w Państwa ocenie jest najskuteczniejsza/najbardziej zadawalająca?

- ☐ Wydruk i dystrybucja dokumentu do zainteresowanych
- ☐ Zamieszczenie w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego
- ☐ Plik do pobrania ze strony [www.wz.wzp.pl](http://www.wz.wzp.pl)
- ☐ Szkolenie/Konferencja

☐ Inna .....

5. Czy wykorzystywali Państwo strukturę i treści zawarte w dokumencie *Zadania ...?*

☐ TAK

☐ NIE

6. Jeśli TAK proszę określić, które zapisy dokumentu *Zadania...* były Państwu pomocne w podejmowanych działaniach w ramach profilaktyki i promocji zdrowia (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):

☐ Podstawy prawne i naukowe

☐ Definicje

☐ Zagrożenia zdrowotne, obszary szczególnego zagrożenia zdrowotnego

☐ Priorytety zdrowotne

☐ Strategie profilaktyczne

☐ Kryteria programowe

☐ Finansowanie zadań

☐ Obszary współpracy

☐ Tworzenie koalicji dla zdrowia

☐ Inne.....

7. Czy zamieszczone podstawy prawne i naukowe były pomocne w realizacji zadań własnych?

☐ TAK

☐ NIE

8. Czy zamieszczone definicje/słownikowe pojęcia/rozszerzenia/wyjaśnienia niektórych zagadnień profilaktyki i promocji zdrowia były pomocne w realizacji własnych zadań?

☐ TAK

☐ NIE

9. Czy ustalone wojewódzkie zagrożenia zdrowotne tj. obszary szczególnego zagrożenia zdrowotne były tożsame z ustalonymi zagrożeniami lokalnymi?

☐ TAK

☐ NIE

10. Czy na bazie wskazanych priorytetów zdrowotnych zostały dokonane własne analizy w celu ustalenia priorytetów lokalnych:

☐ TAK, proszę podać ustalone priorytety od najważniejszego

.....  
.....  
.....

☐ NIE

11. Czy w oparciu o dokument *Zadania...* realizowali Państwo własne zadania zgodnie z określoną w nim strukturą i kryteriami programowymi ?

☐ TAK

☐ NIE

12. Czy przy wykorzystaniu zapisów w dokumencie *Zadania...* opracowywali Państwo własne lokalne programy profilaktyki i promocji zdrowia:

☐ TAK

☐ z opinią AOTMiT (Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji)

☐ opinia      pozytywna,      nazwa      zadania

.....  
.....

☐ opinia      negatywna,      nazwa      zadania

.....  
.....

☐ bez opinii AOTMiT

☐ NIE, proszę podać przyczynę

.....  
.....  
.....

13. Czy wskazówki dotyczące finansowania zadania ułatwiły poszukiwania dostępności środków na cele profilaktyczne?

☐ TAK

☐ NIE

14. Czy zasada SMART jest dla Państwa całkowicie zrozumiała?

☐ TAK

☐ NIE, proszę podać przyczynę

☐ .....  
.....  
.....

15. Czy realizowali Państwo określone w dokumencie umieszczone poniżej obszary współpracy (pytanie wielokrotnego wyboru)?

☐ Obustronny przepływ informacji danych statystycznych i epidemiologicznych oraz dotyczących szczególnych zagrożeń zdrowotnych

- ☐ Ustalenie priorytetów zdrowotnych i rzeczywistych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa
- ☐ Budowanie strategii profilaktycznych w zakresie chorób cywilizacyjnych zakaźnych i patologii społecznych
- ☐ Wspieranie lokalnych inicjatyw w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki
- ☐ Tworzenie sieci instytucji promujących zdrowie
- ☐ Przebieg procesu monitorowania i ewaluacji strategii profilaktycznych i wymiana doświadczeń
- ☐ Działania na rzecz organizacji szkoleń, konferencji i zespołów problemowych w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki
- ☐ Podnoszenie kwalifikacji osób odpowiedzialnych za zdrowie publiczne i promowanie liderów środowiskowych
- ☐ Współpraca z NFZ jako podstawowym płatnikiem w sektorze zdrowia
- ☐ Współpraca z organizacjami pozarządowymi jako instytucjami zwiększającymi świadomość ludzi wobec tych chorób, które ich dotyczą.

Proszę o krótki opis zaznaczonych pozycji

.....  
 .....  
 .....

16. Czy udało się Państwu wykorzystać zasady tworzenia koalicji na rzecz zdrowia i takowe powołać do życia?

- ☐ TAK, proszę podać jakie

.....  
 .....  
 .....

- ☐ NIE

17. Oceń w skali od 1 do 5 przydatność dokumentu *Zadania...*

| 1            | 2               | 3        | 4         | 5                |
|--------------|-----------------|----------|-----------|------------------|
| Nieprzydatny | Słabo przydatny | Obojętny | Przydatny | Bardzo przydatny |
|              |                 |          |           |                  |

Uzasadnienie

.....

.....

.....

18. Oceń w skali od 1 do 5 strukturę dokumentu *Zadania...*

| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie

.....

.....

.....

19. Oceń w skali od 1 do 5 treść dokumentu *Zadania...*

| 1   | 2     | 3             | 4      | 5             |
|-----|-------|---------------|--------|---------------|
| Źle | Słabo | Bez znaczenia | Dobrze | Bardzo dobrze |
|     |       |               |        |               |

Uzasadnienie

.....

.....

.....

20. Czy uczestniczyli Państwo w spotkaniach/konferencjach na których przedstawiano zasady wynikające z dokumentu *Zadania...*:

- ☐ TAK
- ☐ NIE , proszę wyjaśnić dlaczego

.....  
.....  
.....

21. Czy w Państwa ocenie zasadnym jest opracowanie nowej edycji dokumentu  
*Zadania ... do realizacji na lata 2017-2020*”?

- ☐ TAK
- ☐ NIE

22. Czy czynicie Państwo przygotowania do realizacji zadań/programów  
profilaktycznych według nowych zasad i z udziałem środków Europejskiego  
Funduszu Społecznego (EFS)?

- ☐ TAK
- ☐ NIE

## Część II

dotyczy: realizacji zadań/programów w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia

1. Czy realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?

☐ TAK

☐ NIE, proszę podać przyczynę

.....  
.....  
.....

W przypadku, gdy udzielono odpowiedzi o treści NIE na pyt.1, należy pominąć rozwiązanie całej Części II Ankiety.

2. W jakich latach realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia?

☐ 2005

☐ 2006

☐ 2007

☐ 2008

☐ 2009

☐ 2010

☐ 2011

☐ 2012

☐ 2013

☐ 2014

☐ 2015

3. Czy realizowali Państwo zadania/programy z własnej inicjatywy?

☐ TAK

☐ NIE

4. Czy współrealizowali Państwo zadania/programy NFZ?

☐ TAK, proszę podać jakie

.....  
.....



☐ NIE

5. Czy współrealizowali Państwo zadania/programy z Ministerstwa Zdrowia?

☐ TAK, proszę podać jakie

.....  
.....  
.....

☐ NIE

6. **Tabela nr 1-** proszę uzupełnić według zamieszczonego wzoru, gdzie podana cyfra odpowiada faktycznej liczbie realizowanych zadań/programów profilaktycznych w danym zakresie (pytanie z możliwością wielokrotnego wyboru):

| LATA                                                                                                                      | 2005 | 2006     | 2007            | 2008        | 2009        | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | RAZEM |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-----------------|-------------|-------------|------|------|------|------|------|------|-------|
| PRIORYTETY                                                                                                                |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| WZÓR                                                                                                                      | 1    | 0        | 0               | 0           | 0           | 2    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 3     |
| CHOROBY UKŁADU KRAŻENIA                                                                                                   |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY NOWOTWOROWE                                                                                                       |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY ZAKAZNE                                                                                                           |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY PRZEWLEKŁE<br>(m.in. choroby: metaboliczne, układu<br>moczowo-płciowe, układu trawiennego,<br>układu oddechowego) |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY ZAWODOWE                                                                                                          |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| EDUKACJA ZDROWOTNA/ ZMIANA<br>STYLU ŻYCIA                                                                                 |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY WIEKU PODESZŁEGO                                                                                                  |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| CHOROBY DZIECIĘCE                                                                                                         |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| URAZY/ZATRUCIA/WYPADKI                                                                                                    |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| ZABURZENIA PSYCHICZNE                                                                                                     |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| INNE                                                                                                                      |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| RAZEM                                                                                                                     |      |          |                 |             |             |      |      |      |      |      |      |       |
| *Proszę                                                                                                                   | nie  | wpisywać | zadań/programów | dotyczących | uzależnień. |      |      |      |      |      |      |       |

7. W przypadku, gdy w latach 2005 - 2015 realizowali Państwo działania w zakresie profilaktyki proszę uzupełnić odpowiednio poniższą **Tabelę Finansową nr 2**:

(jeśli poniższa tabela jest niewystarczająca do uzupełnienia danych, proszę wykonać ksero strony z tabelą, a następnie uzupełnić każdą dodatkową stronę jednocześnie opatrując pieczęcią lub czytelnym podpisem osoby wypełniającej)

| Rok    | Nazwa zadania/programu | Opinia AOTMiT<br>TAK/NIE | Zł / % udział źródeł finansowych                                                                               | Całkowita wartość nakładów w zł |
|--------|------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |
| 20.... | .....                  | .....                    | .....zł , .....% środki własne<br>.....zł,.....% budżet województwa/powiatu/gminy<br>.....zł, .....% środki UE | ..... zł                        |

8. Proszę określić efekty finalne prowadzonych przez Państwa działań w zakresie profilaktyki z podziałem na poszczególne zadania wymienione w pyt.6:

**(w przypadku, gdy tabela jest niewystarczająca do uzupełnienia danych, proszę wykonać ksero strony z tabelą, a następnie uzupełnić każdą dodatkową stronę jednocześnie opatrując pieczęcią lub czytelnym podpisem osoby wypełniającej)**

| POPULACJA                                        | PLAN (%)                               | REALIZACJA            |                |                   |     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|----------------|-------------------|-----|
|                                                  |                                        | LICZBA                |                | UDZIAŁ PROCENTOWY |     |
| CEL ZADANIA/PROGRAMU                             |                                        | OSIAGNIĘTY            |                | NIEOSIAGNIĘTY     |     |
|                                                  |                                        | TAK                   | NIE            | TAK               | NIE |
| PROBLEM SPECYFICZNY DLA<br>LOKALNEJ SPOŁECZNOŚCI | ZGODNOŚĆ Z PRIORYTETAMI<br>ZDROWOTNYMI | ZGODNY Z PRIORYTETAMI |                | POZA PRIORYTETAMI |     |
|                                                  |                                        | TAK                   | NIE            | TAK               | NIE |
| REALNOŚĆ I TERMINOWOŚĆ                           | OCENA REALNA I CZAS<br>WYKONANIA       | POZYTYWNA             |                | NEGATYWNA         |     |
|                                                  |                                        | TAK                   | NIE            | TAK               | NIE |
| MIERNIKI WEDŁUG<br>ZADANIA/PROGRAMU              | UZUPEŁNIĆ                              |                       | WYNIK MIERNIKA |                   |     |
|                                                  | 1)                                     |                       | 1)             |                   |     |
|                                                  | 2)                                     |                       | 2)             |                   |     |
|                                                  | 3)                                     |                       | 3)             |                   |     |
|                                                  | 4)                                     |                       | 4)             |                   |     |
|                                                  | 5)                                     |                       | 5)             |                   |     |
|                                                  | 6)                                     |                       | 6)             |                   |     |
|                                                  | 7)                                     |                       | 7)             |                   |     |
|                                                  | 8)                                     |                       | 8)             |                   |     |
|                                                  | 9)                                     |                       | 9)             |                   |     |
|                                                  | 10)                                    |                       | 10)            |                   |     |
| PLAN JEDNOROCZNY                                 | TAK                                    |                       |                | NIE               |     |
| PLAN WIELOLETNI                                  | TAK                                    |                       |                | NIE               |     |
| DALSZA KONTYNUACJA                               | TAK                                    |                       |                | NIE               |     |

9. Proszę podać najczęściej występujące problemy w trakcie wdrażania/realizacji/kontroli/ oceny zadania/programu:

☐ Wdrażanie

.....  
.....  
.....

☐ Realizacja

.....  
.....  
.....

☐ Kontrola

.....  
.....  
.....

☐ Ocena

.....  
.....  
.....

*Dziękujemy za wypełnienie Ankiety.*

**Uwaga! Każdą stronę Ankiety należy opatrzyć pieczęcią nagłówkową Podmiotu w którym została przeprowadzona Ankieta.**