

RAPORT KOŃCOWY
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

<p style="text-align: center;">Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze</p> <p>..... Oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>
<p>Nazwa programu polityki zdrowotnej:</p>	<p>Program Polityki Zdrowotnej wczesnego wykrywania oraz zapobiegania rozwojowi cukrzycy i jej powikłaniom wśród osób aktywnych zawodowo, zamieszkujących teren województwa lubuskiego</p>
<p>Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:</p> <p style="text-align: center;">1,5 roku</p>	<p>Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:</p> <p style="text-align: center;">Od 01.10.2017 do 30.06.2021 roku</p>
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:</p> <p>Program był realizowany zgodnie z pozytywną opinią AOTMiT z dnia 12.07.2016 r. (sygnatura IK.635286.WR). W wyniku naboru wniosków o dofinansowanie (tryb konkursowy) ogłoszonego w 2017 roku wyłoniono realizatora – podmiot leczniczy, który ukończył realizację projektu. Głównym celem Programu była redukcja zapadalności na cukrzycę typu 2 w ciągu 1,5 roku u Lubuszan w wieku aktywności zawodowej o szczególnie wysokim ryzyku rozwoju choroby.</p> <p>Cele szczegółowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zwiększenie świadomości społecznej cukrzycy wśród mieszkańców województwa lubuskiego, b) wzrost wiedzy dotyczącej efektywności i metod prewencji cukrzycy, w tym cukrzycy ciężowej wśród personelu medycznego POZ c) upowszechnienie badań przesiewowych i wzrost wczesnego wykrywania cukrzycy typ 2 na etapie stanu przedcukrzycowego, d) upowszechnienie badań przesiewowych w kierunku cukrzycy ciężowej w pierwszym trymestrze ciąży u kobiet z grupy zwiększonego ryzyka i wiedzy o możliwości prewencji tych zaburzeń wśród kobiet w wieku rozrodczym, 	

e) zwiększenie wiedzy dotyczącej cukrzycy i metod jej zapobiegania wśród uczestników programu

f) redukcja modyfikowalnych czynników ryzyka cukrzycy w grupie mieszkańców województwa lubuskiego o wysokim ryzyku zachorowania na cukrzycę:

- zmiana nieprawidłowych nawyków żywieniowych,
 - zwiększenie aktywności fizycznej do rekomendowanych wartości,
 - redukcja masy ciała u osób z nadwagą i otyłością,
- redukcja liczby osób palących papierosy.
 - kontrola nadciśnienia tętniczego.

1. Do Programu byli kwalifikowani:

- mieszkańcy województwa lubuskiego w wieku aktywności zawodowej (powyżej 15 roku życia), którzy dotychczas nie mieli stwierdzonej cukrzycy, w przeciągu ostatniego 1 roku nie byli poddawani badaniom skriningowym oraz w kwestionariuszu oceny ryzyka wystąpienia cukrzycy uzyskały punktację mówiącą o wysokim ryzyku choroby (15 punktów i powyżej) oraz nie spełniający kryteriów wykluczenia z udziału.
- kobiety w pierwszym trymestrze ciąży, które nie miały dotychczas rozpoznanych zaburzeń gospodarki węglowodanowej (przed ciążą i w czasie ciąży), u których występował co najmniej 1 czynnik ryzyka hiperglikemii w ciąży i u których wynik testu obciążenia glukozą był prawidłowy oraz nie występowały czynniki stanowiące kryteria wykluczenia z udziału w programie.
- Efektem konkursu przeprowadzonego w ramach RPO było podpisanie jednej umowy finansowanej ze środków EFS.

2. Liczba uczestników, którzy przystąpili do Projektu:

I etap zakończyło – 1282 uczestników - w trakcie wypełniania i kierowania na badania OGTT realizowane były cele szczegółowe w postaci podniesienia świadomości społecznej cukrzycy, przekazania wiedzy dotyczącej efektywności i metod prewencji cukrzycy, w tym cukrzycy ciążowej wśród personelu medycznego POZ. Spośród uczestników do realizacji dalszej części programu zaproszono 299 uczestników u których stwierdzono stan przedcukrzycowy

II etap zakończyło - 299 uczestników,

III etap zakończyło - 164 uczestników,

IV etap zakończyło - 179 uczestników,

V etap zakończyło - 131 uczestników.

Cel główny - redukcja zapadalności na cukrzycę typu 2 został osiągnięty u wszystkich uczestników projektu, którzy zostali zaproszeni do II etapu. Z uwagi na fakt, iż część uczestników nie ukończyła programu, mają oni świadomość problemu, który u nich występuje. Wskazana jest kontrola poziomu cukru. Ponadto uczestnikom została przekazana kompletna wiedza dotycząca metod prewencji cukrzycy, prawidłowych nawyków żywieniowych, wpływu aktywności fizycznej na stan zdrowia oraz utrzymanie prawidłowej masy ciała. Uczestnikom, którzy ukończyli III, IV, V etap zostało wdrożone postępowanie przeciwdziałania cukrzycy, które będą mogli powtarzać w przyszłości w przypadku ponownego wystąpienia stanu przedcukrzycowego. Ponadto każda osoba przystępująca do programu w I etapie oprócz wypełnienia ankiety finndrisk miała przeprowadzoną profilaktyczną poradę pielęgniarską zawierającą informacje dotyczące przeciwdziałania wystąpieniu stanu przedcukrzycowego i w konsekwencji cukrzy typu 2, prawidłowych nawyków żywieniowych, wpływu aktywności fizycznej na stan zdrowia oraz konieczność utrzymania prawidłowej masy ciała. Osoby te przeniosą swoją wiedzę na grunt środowiska, w którym na co dzień przebywają.

Szeroko zakrojona kampania informacyjna w radiu oraz ulotki i plakaty umożliwiły zwiększenie świadomości społecznej cukrzycy wśród mieszkańców województwa lubuskiego.

Realizator ze względu na pandemię koronawirusa SARS-CoV-2 nie miał możliwości zrekrutowania i przeprowadzenia badań wymaganej liczby uczestników projektu. Brak zainteresowania udziałem w projekcie podyktowany był niezależnymi od Beneficjenta obostrzeniami w zakresie świadczenia usług medycznych oraz lękiem potencjalnych uczestników przed uczestnictwem w szkoleniach indywidualnych, grupowych, wizytach pielęgniarskich i lekarskich oraz w samych badaniach.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:

Program Polityki Zdrowotnej wczesnego wykrywania oraz zapobiegania rozwojowi cukrzycy i jej powikłaniom wśród osób aktywnych zawodowo, zamieszkujących teren województwa lubuskiego obejmował następujące interwencje:

I etap:

Akcja promocyjno-informacyjna.

Ulotki i plakaty informujące o realizowanym programie oraz kryteriach włączenia uczestników do programu były systematycznie rozdawane i umieszczane w miejscach ogólnie dostępnych dla potencjalnych uczestników. Przekazane zostały również zakładom pracy.

Rekrutacja odbywała się w sposób ciągły z uwzględnieniem zasady równych szans, w tym zasady równości płci. Organizator zapewnił równy dostęp do projektu zarówno kobietom jak i mężczyznom znajdujących się w grupie potencjalnych uczestników projektu. Ankiety w formie papierowej były dostępne w gabinecie zabiegowym przychodni oraz na naszej stronie internetowej www.medkol.pl z możliwością zapisania się do programu.

II etap:

Włączenie do badania.

Zebrano 1282 ankiety oceny ryzyka wystąpienia cukrzycy - FINDRISK. Wykonano badania OGTT.

Przeprowadzono 299 wizyt pielęgniarskich i 299 wizyt lekarskich uczestników zakwalifikowanych do dalszego etapu programu, w wyniku których lekarz wykluczył uczestników nie spełniających kryteria wyłączenia.

Przeprowadzono szkolenia grupowe uczestników programu omawiające zagadnienia gospodarki węglowodanowej, zasad diety w prediabetes oraz rolę aktywności fizycznej. Przeprowadzono pierwsze szkolenia grupowe, w których brało udział 164 uczestników programu.

Drugie szkolenia grupowe zrealizowano u 150 uczestników.

W związku z wystąpieniem pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 realizator za zgodą Instytucji Zarządzającej w celu ograniczenia narażenia uczestników na zakażenie, prowadził realizację zadań w innych formach niż bezpośrednio, tj. telefonicznej, co nie zmieniło istotnych założeń programu. Częstotliwość spotkań została dopasowana do indywidualnych potrzeb uczestników.

III etap

Wdrażanie i realizacja rekomendowanych zaleceń prewencyjnych (zmiany behawioralne).

Zrealizowano szkolenia grupowe dla 150 uczestników oraz szkolenia indywidualne:

W pierwszym szkoleniu indywidualnym brało udział 179 uczestników,

W drugim szkoleniu indywidualnym brało udział 102 uczestników

W trzecim szkoleniu indywidualnym brało udział 41 uczestników.

IV etap:

- Kontrola efektów osiągniętych w etapie III – badania laboratoryjne (OGTT) i druga wizyta lekarska i pielęgniarska,

- Zakończenie udziału w Programie,

Na wizycie lekarskiej analizowano wynik OGTT. Dokonano kontroli ciśnienia tętniczego krwi. Zalecono dalsze postępowanie – kontynuacja zaleceń behawioralnych, po 1 roku i następnie corocznie kontrolne OGTT. W sytuacji wyindukowania cukrzycy skierowano do poradni POZ. Każdy uczestnik Programu na zakończenie udziału w Programie otrzymał Indywidualną Kartę Pacjenta z wynikami wykonanych badań i zaleceniami dotyczącymi dalszego postępowania.

V etap:

- Ocena skuteczności przeprowadzonego Programu i realizacji jego celów.

Program zakończyło 131 uczestników, którzy wykonali badanie OGTT oraz wykonano pomiary antropometryczne – wzrost, ciężar ciała, BMI, WHR.

Uczestnik otrzymał do wypełnienia Test wiedzy o cukrzycy (Załącznik nr 8 do ppz), Kwestionariusz oceny zachowań żywieniowych (Załącznik nr 10 do ppz) oraz Ocena na temat żywności i żywienia (Załącznik nr 12 do ppz), ankietę oceniającą aktywność fizyczną – Międzynarodowy kwestionariusz aktywności fizycznej (Załącznik nr 14 do ppz).

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:

Pierwszym zasadniczym oczekiwanym skutkiem realizacji programu było zmniejszenie liczby nowych przypadków cukrzycy typ 2 wśród osób ze stanem przedcukrzycowym po pierwszym roku interwencji oraz zmniejszenie liczby rozpoznań cukrzycy ciężowej u kobiet ciężarnych z grupy zwiększonego ryzyka.

Ocena zgłaszalności do Programu:

Realizator Programu zobowiązani byli do prowadzenia rejestru liczby osób, które zgłosiły się do programu oraz liczby osób, które zostały włączone do udziału w Programie.

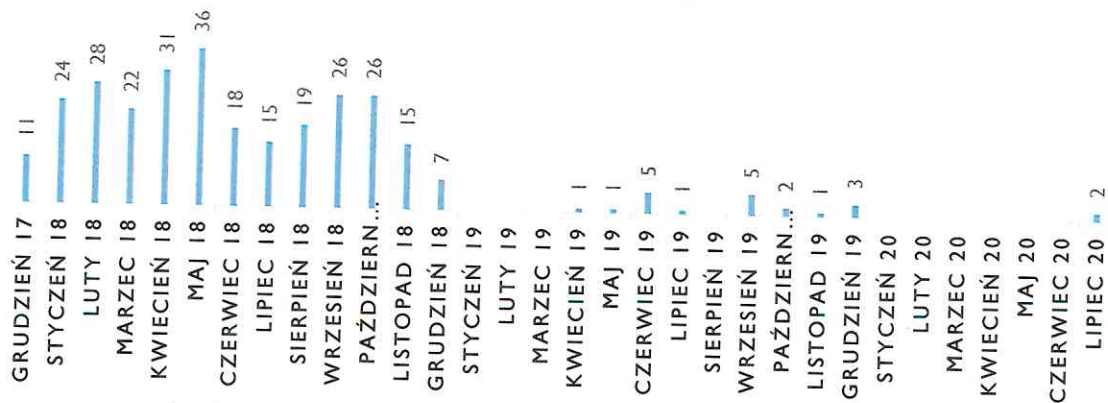
Zebrano 1282 ankiety oceny ryzyka wystąpienia cukrzycy - FINDRISK. Wykonano badania OGTT. Na tej podstawie do programu zakwalifikowano 299 osób, które ukończyły drugi etap programu. III etap zakończyło - 164 uczestników, IV etap zakończyło - 179 uczestników, V etap zakończyło - 131 uczestników.

W PPZ określono następujące mierniki efektywności odpowiadające celom programu:

a) miernikiem zwiększenia świadomości społecznej o cukrzycy był wzrost zgłaszalności na badania przesiewowe, który był oceniony poprzez porównanie liczby osób zgłaszających się na badania w ciągu pierwszego i ostatniego miesiąca trwania rekrutacji do programu, w tym liczby zgłaszających się kobiet w pierwszym trymestrze ciąży.

Do programu zgłaszały się osoby po zweryfikowanej ankiecie findrisk, badaniu skryningowym oraz po wykonaniu badania ogtt, którego wynik wskazywał na stan przedcukrzycowy.

LICZBA OSÓB KTÓRA ZAKWALIFIKOWAŁA SIĘ DO PROGRAMU



b) celem oceny uzyskania wzrostu wiedzy na temat prewencji cukrzycy, w tym cukrzycy ciążyowej wśród personelu medycznego POZ przeprowadzono ankietę (Załącznik 17 do ppz) sprawdzającą posiadane wiadomości przez członków personelu biorącego udział w programie przed przystąpieniem do realizacji programu i na jego zakończenie – brak danych w tym zakresie od realizatora.

c) ocena wzrostu identyfikacji osób ze stanem przedcukrzycowym polegała na porównaniu liczby osób ze stanem przedcukrzycowym (R73 w klasyfikacji ICD-10) wykrytych na przestrzeni 1 roku przed rozpoczęciem programu w danej jednostce uczestniczącej w projekcie i porównanie z liczbą osób wykrytych w ciągu 1 roku trwania programu W pierwszym roku trwania programu wykryto 271 przypadków stanów przedcukrzycowych. Porównanie z liczbą przypadków wykrytych w ciągu 1 roku poprzedzającego wdrożenie programu nie jest możliwe ponieważ realizator nie przekazał takich danych.

d) ocena redukcji częstości cukrzycy ciążyowej miała polegać na porównaniu liczby rozpoznanych przypadków w czasie trwania badania do liczby rozpoznanych przypadków cukrzycy ciążyowej, w populacji objętej stałą opieką realizatora w ciągu 1 roku przed rozpoczęciem realizacji programu. Brak oceny miernika z uwagi na fakt, iż do programu nie zgłosiły się kobiety w ciąży.

e) ocena **wzrostu wiedzy o cukrzycy i metodach jej zapobiegania** wśród uczestników programu – na podstawie analizy wypełnionych ankiet oceniono wzrost wiedzy o cukrzycy i metodach jej zapobiegania wśród uczestników programu na poziomie około 22 %.

f) ocena **efektywności redukcji masy ciała** - poza kobietami ciężarnymi – spośród osób które ukończyły program u 63% zmniejszył się wskaźnik BMI, co jest jednoznaczne z utratą wagi ciała, w tym u 28 uczestników redukcja masy ciała była większa lub równa 5%. W programie założono redukcję masy ciała u co najmniej 50% uczestników.

g) ocena **zmiany aktywności fizycznej** poprzez porównanie wyników ankiety oceniającej jej poziom przy przystępowaniu do programu i na jego zakończenie, na podstawie analizy wypełnionych ankiet uczestników, którzy zakończyli program 27 osób zwiększyło swoją aktywność fizyczną, co stanowi 9,03%. W programie założono zwiększenie aktywności fizycznej u co najmniej 50% uczestników.

h) ocena efektywności **zmiany nieprawidłowych nawyków żywieniowych** poprzez porównanie ankiet oceniających sposób odżywiania się przy przystępowaniu do programu i na jego zakończenie, na podstawie analizy wypełnionych ankiet uczestników, którzy zakończyli program u 63 osób nastąpiła efektywność zmiany nieprawidłowych nawyków żywieniowych. Stanowi to 21,07% uczestników projektu. W programie założono zmianę nieprawidłowych nawyków żywieniowych u 75% uczestników.

i) ocena zmniejszenia liczby **osób palących papierosy** wśród uczestników badania przez porównania ilości palących uczestników przy przystępowaniu do badania i na jego zakończenie – spośród osób, które ukończyły program nie zidentyfikowano osób palących papierosy.

j) ocena odsetka osób z nieprawidłowymi **wartościami ciśnienia tętniczego** krwi stwierdzonymi przy przystępowaniu do programu, u których uzyskano normalizację RR do czasu zakończenia udziału w programie, spośród osób, które ukończyły program 31 uczestników z nieprawidłowymi wartościami ciśnienia tętniczego krwi stwierdzonymi przy przystępowaniu do programu uzyskano normalizację RR do czasu zakończenia udziału w programie. Stanowi to 10,37% uczestników projektu. W programie założono normalizację ciśnienia tętniczego u minimum 90% uczestników.

k) ocena **redukcji liczby osób nieświadomych cukrzycy** (niezdiagnozowanych) na drodze określenia liczby nowych przypadków cukrzycy typ 2, wykrytych w czasie badań przesiewowych w trakcie 1 roku trwania programu i porównaniu jej z liczbą nowych przypadków wykrytych w ciągu 1 roku poprzedzającego wdrożenie programu w danej jednostce POZ.

Na podstawie analizy wypełnionych ankiet zidentyfikowano **6 osób** nieświadomych cukrzycy (niezdiagnozowanych) na drodze określenia liczby nowych przypadków cukrzycy typ 2.

Brak możliwości porównania z liczbą nowych przypadków wykrytych w ciągu 1 roku poprzedzającego wdrożenie programu z uwagi na brak danych.

Dokonano analizy wypełnionych ankiet uczestników - Ankieta dla pacjenta, który ukończył udział w Programie udział w programie (Załącznik nr 16).

Pytanie nr1 dotyczy płci, pytanie nr 2 dotyczy wieku

Pytanie nr 3

Czy jest Pani/Pan zadowolona/zadowolony z przebiegu realizacji Programu

131 osób udzieliło odpowiedzi - Tak

Pytanie nr 4

Czy uważa Pni/Pan, że udział w Programach polityki zdrowotnej (wykonanie bezpłatnych badań w celu wczesnej diagnozy chorób i ich prewencji) odpowiada na potrzeby mieszkańców naszego województwa?

131 osób udzieliło odpowiedzi - Tak

Pytanie nr 5

Czy uzyskał/a Pan/Pani wyczerpujące informacje dotyczące cukrzycy i możliwości jej zapobiegania?

131 osób udzieliło odpowiedzi - Tak

Pytanie nr 6

Czy będzie Pani/Pan realizował wdrożone w trakcie udziału w Programie zasady zdrowego trybu życia (zdrowego odżywiania się i odpowiedniej aktywności fizycznej) realizował/a długotrwale, mimo zakończenia programu?

131 osób udzieliło odpowiedzi - Tak

Pytanie nr 7

Czy wzięłaby/wziąłby Pani/Pan udział w kolejnym Programie polityki zdrowotnej?

131 osób udzieliło odpowiedzi - Tak

Pytanie nr 8

Czy Poleciałaby /poleciłby Pani/Pan udział w podobnym Programie polityki zdrowotnej innym osobom?

131 osób udzieliło odpowiedzi - Tak

Pytanie nr 9 – uczestnicy, którzy nie ukończyli programu nie wypełnili ankiet. Z powodu braku chęci kontaktu z personelem projektu.

Miernikiem uzyskania głównego celu zmniejszenia liczby nowych przypadków wśród osób z wysokiego ryzyka uczestniczących w programie było określenie odsetka uczestników programu, u których zostanie stwierdzona na zakończenie badania cukrzyca i porównanie ze średnim empirycznym odsetkiem, który jest możliwy do uzyskania w ciągu 1 roku.

Ocena skuteczności przeprowadzonego Programu została przeprowadzona przez realizatora

Programu za pomocą mierników efektywności. Do celów gromadzenia danych w trakcie trwania Programu służył opracowany w ramach Programu Polityki Zdrowotnej Załącznik nr 20 do ppz.. Dane były gromadzone przez cały okres trwania Programu przez Realizatora, co umożliwiło ocenę jego przebiegu za pomocą wskaźników monitorowania na koniec realizacji Programu (Załącznik nr 20 do ppz). Liczba osób, które zgłosiły się na badania przesiewowe w pierwszym miesiącu wynosiła **60 osób, w ostatnim miesiące 2 osoby**. Brak zgłoszeń do programu kobiet w ciąży. Średnia liczba punktów na jednego respondenta uzyskanych przez członków personelu medycznego w ankiecie wiedzy o prewencji cukrzycy wzrosła od przed rozpoczęciem programu do zakończenia projektu o 8,75 pkt.

Liczba osób ze stanem przedcukrzycowym w ciągu 1 roku trwania programu – 271 osób.

Liczba wykrytych nowych przypadków cukrzycy typu 2 – 6 osób, które zostały skierowane do lekarza rodzinnego celem dalszej diagnostyki.

Liczba osób z wysokim ryzykiem cukrzycy FINDRISK>15pkt i prawidłowym OGTT -290 osób (poza kobietami ciężarnymi).

Zgodnie z danymi epidemiologicznymi zawartymi w *Programie polityki zdrowotnej wczesnego wykrywania oraz zapobiegania rozwojowi cukrzycy i jej powikłaniom wśród osób w wieku aktywności zawodowej, zamieszkujących teren województwa lubuskiego* szacunkowa liczba osób ze stanem przedcukrzycowym w populacji osób w wieku aktywności zawodowej w województwie lubuskim wynosiła około 80 000 chorych.

Program zakładał, iż 17,9% osób kwalifikujących się do udziału w niniejszym programie zostanie do niego włączonych. W związku z powyższym wskazana grupa docelowa to 14 320 chorych osób. W związku z faktem, iż do programu zgłosił się tylko jeden realizator, osiągnięcie zakładanego celu na tak wysokim poziomie okazało się niemożliwe. Pozostała do objęcia profilaktyką grupa chorych jest najlepszym dowodem na to, iż zasadna jest kontynuacja niniejszego programu. Zapobieganie rozwojowi cukrzycy i jej powikłań wciąż stanowi istotny problem i pilne wyzwanie dla województwa lubuskiego. Z powodu realizacji programu przez tylko jednego wykonawcę, wsparciem udało się objąć jedynie 1 282 osoby, co stanowi 1,6%. Wynika z tego, iż pozostała część chorych wciąż czeka na badania oraz wdrożenie działań dotyczących profilaktyki cukrzycy. Wpisuje się to również w założenia niniejszego programu, gdyż według nich miał on stanowić pierwszy etap długoterminowych działań, stopniowo obejmujących swym zasięgiem całą populację. Miał również spełnić zadanie projektu pilotażowego.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej:

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej w latach

Źródło finansowania:	Wydatki bieżące:	Wydatki majątkowe:
Środki własne samorządu województwa (wkład własny)	4.752,24 zł	Nie wystąpiły
Środki UE	90.292,59 zł	Nie wystąpiły
Ogółem	95 044,83 zł	

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:

Faktycznie poniesiony koszt jednostkowy wynosi: 74,14 zł

<p>Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej:</p> <p>W trakcie realizacji wystąpiły następujące problemy wynikające z organizacji Programu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trudności w rekrutacji uczestników: mała zgłaszalność, - pandemia koronawirusa SARS-CoV-2. <p>W lutym 2020 roku ogłoszono stan zagrożenia epidemiologicznego zdrowia publicznego o znaczeniu międzynarodowym koronawirusem SARS-CoV-2. W związku z tym realizator, w celu ograniczenia narażenia uczestników na zakażenie, otrzymał zgodę na zróżnicowanie form realizacji zadań. Dalsze prowadzenie szkoleń odbywało się po telefonicznym kontakcie z uczestnikiem i wyborem przez niego formy szkolenia.</p> <p>W przypadku miernika „c” - porównanie przypadków stanów przedcukrzycowych z liczbą przypadków wykrytych w ciągu 1 roku poprzedzającego wdrożenie programu nie jest możliwe, ponieważ realizator nie przekazał takich danych.</p>	<p>Opis podjętych działań modyfikujących:</p> <p>Z uwagi na pandemię Covid-19 przy prowadzeniu szkoleń zastosowano dodatkowe formy wdrażania interwencji, takie jak: szkolenia indywidualne, szkolenia on-line, konsultacje telefoniczne.</p> <p>Z uwagi na brak jest danych o pacjentach, u których stan przedcukrzycowy wykryto w ciągu roku poprzedzającego wdrożenie programu, zasadna jest modyfikacja miernika. Podmioty POZ często nie posiadają danych sprzed roku, dotyczących pacjentów przystępujących do programu.</p>	
<p>Zielona Góra Miejscowość</p>	<p>30.04.2024r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p>30.04.2024r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>M. Błachnik - Gęsiowa oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p>z up. MAJEWÓDZKI OJEWÓDZTWA</p> <p>Bogusława Jaske Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>

30.04.2024r. M. Błachnik - Gęsiowa

KIEROWNIK WYDZIAŁU
ORGANIZACJI I PROMOCJI ZDROWIA
Izabela Siminska