

RAPORT Z MONITORINGU ZADAŃ Z ZAKRESU ZDROWIA PUBLICZNEGO ZA 2023 ROK

autorzy:

**mgr Monika Pajewska, mgr Olga Partyka, dr n. zdr. Katarzyna
Kwiatkowska, prof. dr hab. n. med. n. zdr. Aleksandra Czerw**

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

Warszawa 2024 r.

Autorzy:

Monika Pajewska

Olga Partyka

Katarzyna Kwiatkowska

Aleksandra Czerw

Recenzja naukowa:

Dr hab. n. ekon. Remigiusz Kozłowski, prof. ucz.

ISBN: 978-83-65870-83-4

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24 00-791 Warszawa telefon centrali: (0-22) 54-21-200, 54-21-400 fax: (0-22) 849-74-84, 849-35-13 email: dyrektor@pzh.gov.pl

SPIS TREŚCI

| | |
|---|----|
| Indeks skrótów..... | 4 |
| 1. Streszczenie | 6 |
| 2. Wprowadzenie | 8 |
| 3. Materiał i metodologia badawcza raportu | 8 |
| 4. Wyniki ewaluacji interwencji i działań realizowanych w roku 2023 – podmioty centralne | 9 |
| 4.1. Szczegółowy opis metodyki analizy danych z podmiotów centralnych | 9 |
| 4.2. Wyniki ewaluacji interwencji i działań realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023 | 10 |
| 4.2.1. Liczba interwencji i działań zrealizowanych przez podmioty centralne | 10 |
| 4.2.2. Cel i numer zadania NPZ w podziale na interwencje i działania | 10 |
| 4.2.3. Czas trwania interwencji i działań..... | 16 |
| 4.2.4. Zasięg terytorialny interwencji i działań | 17 |
| 4.2.5. Populacja docelowa działań..... | 20 |
| 4.2.6. Realizator interwencji..... | 23 |
| 4.2.7. Tryb realizacji interwencji..... | 24 |
| 4.2.8. Ścieżki interwencji | 25 |
| 4.2.9. Podmiot finansujący działania (rodzaj)..... | 26 |
| 4.2.10 Podmiot współfinansujący..... | 28 |
| 4.2.11. Kwota finansowania i źródła finansowania działań | 28 |
| 4.2.12. Całkowity koszt realizacji interwencji | 30 |
| 4.2.13. Podsumowanie analizy danych ilościowych | 31 |
| 4.2.14. Koszty interwencji a nr celu operacyjnego | 32 |
| 4.2.15. Koszty interwencji w przeliczeniu na 1 osobę w populacji docelowej w zależności od nr celu operacyjnego | 34 |
| 4.3. Analiza porównawcza dotycząca sprawozdań podmiotów centralnych Lat 2021-2023..... | 35 |
| 4.3.1. Liczba interwencji i działań zrealizowanych przez podmioty centralne | 35 |
| 4.3.2. Cel NPZ w podziale na interwencje i działania..... | 36 |
| 4.3.3. Czas trwania interwencji i działań..... | 37 |
| 4.3.4. Zasięg terytorialny interwencji i działań | 39 |
| 4.3.5. Populacja docelowa działań..... | 41 |
| 4.3.6. Realizator interwencji..... | 43 |
| 4.3.7. Ścieżki interwencji | 44 |
| 4.3.8. Podmiot finansujący działania (rodzaj)..... | 45 |
| 4.3.9. Kwota finansowania i źródła finansowania działań | 46 |
| 4.3.10. Całkowity koszt realizacji interwencji | 47 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | |
|---------|--|-----|
| 5. | Wyniki ewaluacji interwencji i działań realizowanych w roku 2023 – Jednostki samorządu terytorialnego.. | 47 |
| 5.1. | Szczegółowy opis metodyki analizy danych z jednostek samorządu terytorialnego | 47 |
| 5.2. | Wyniki ewaluacji interwencji i działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w roku 2023... | 48 |
| 5.2.1. | Liczba interwencji i działań zrealizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego | 48 |
| 5.2.2. | Liczba działań w zależności od kategorii w podziale na województwa..... | 50 |
| 5.2.3. | Cel i numer zadania NPZ w podziale na interwencje i działania | 53 |
| 5.2.4. | Czas trwania interwencji i działań..... | 60 |
| 5.2.5. | Zasięg terytorialny interwencji i działań | 62 |
| 5.2.6. | Populacja docelowa działań..... | 67 |
| 5.2.7. | Realizator interwencji | 70 |
| 5.2.8. | Tryb realizacji interwencji | 71 |
| 5.2.9. | Ścieżki interwencji | 73 |
| 5.2.10. | Podmiot finansujący działania(rodzaj) | 73 |
| 5.2.11. | Podmiot współfinansujący | 74 |
| 5.2.12. | Kwota finansowania i źródła finansowania działań | 75 |
| 5.2.13. | Całkowity koszt realizacji interwencji | 78 |
| 5.2.14. | Koszty interwencji w przeliczeniu na 1 mieszkańca w zależności od nr. celu operacyjnego | 80 |
| 5.2.15. | Podsumowanie analizy danych ilościowych | 81 |
| 5.3. | Analiza porównawcza dotycząca sprawozdań jednostek samorządu terytorialnego z lat 2021-2023 | 82 |
| 5.3.1. | Liczba interwencji i działań zrealizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego | 82 |
| 5.3.2. | Liczba działań w zależności od kategorii w podziale na województwa..... | 83 |
| 5.3.3. | NPZ w podziale na interwencje i działania..... | 92 |
| 5.3.4. | Czas trwania interwencji i działań..... | 95 |
| 5.3.5. | Zasięg terytorialny interwencji i działań | 96 |
| 5.3.6. | Populacja docelowa działań..... | 102 |
| 5.3.7. | Realizator interwencji | 104 |
| 5.3.8. | Elementy podejmowanych działań | 105 |
| 5.3.9. | Podmiot finansujący działania(rodzaj) | 106 |
| 5.3.10. | Kwota finansowania i źródła finansowania działań | 107 |
| 5.3.11. | Całkowity koszt realizacji interwencji | 108 |
| 6. | Podsumowanie | 112 |
| | Wnioski | 113 |
| | Rekomendacje dla Ministra Zdrowia i polityk publicznych..... | 113 |

INDEKS SKRÓTÓW

| | |
|---------|--|
| GIS | Główny Inspektorat Sanitarny |
| GUS | Główny Urząd Statystyczny |
| GSSE | Graniczna Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna |
| IMiD | Instytut Matki i Dziecka |
| IMP | Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi |
| IPiN | Instytut Psychiatrii i Neurologii |
| JC | jednostki centralne, czyli organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze (poza wojewodą) |
| JST | Jednostki samorządu terytorialnego – województwa, powiaty, gminy |
| Me | Mediana |
| MEN | Ministerstwo Edukacji Narodowej |
| MF | Ministerstwo Finansów |
| MKIDN | Ministerstwo Kultury i Dziedzictwa Narodowego |
| MON | Ministerstwo Obrony Narodowej (w tym zadania realizowane przez Żandarmerię Wojskową) |
| MRPIPS | Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej |
| MS | Ministerstwo Sprawiedliwości |
| MSiT | Ministerstwo Sportu i Turystyki |
| MKiŚ | Ministerstwo Klimatu i Środowiska |
| MSWiA | Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji (w tym zadania realizowane przez policję i państwową straż pożarną) |
| MZ | Ministerstwo Zdrowia |
| NGO | (ang. <i>non-government organization</i>) organizacje pozarządowe |
| NFZ | Narodowy Fundusz Zdrowia |
| NIO-PIB | Narodowy Instytut Onkologii – Państwowy Instytut Badawczy |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | |
|-----------------|--|
| NIZP PZH-PIB | Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy |
| NPZ 2021 – 2025 | Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (Dz.U. z 2021 r. poz. 642) |
| NIGRiR | Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji |
| NIL | Narodowy Instytut Leków |
| NPZ 2016-2020 | Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 (Dz.U. z 2016 r. poz. 1492) |
| PF | Podmiot finansujący |
| PIS | Państwowa Inspekcja Sanitarna |
| PWF | Podmiot współfinansujący (zadanie z zakresu zdrowia publicznego) |
| PSSE | Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna |
| PZP | Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) |
| RIO | Regionalne Izby Obrachunkowe |
| SFZP | Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222) |
| RPO | Rzecznik Praw Obywatelskich |
| SW | Służba Więzienna |
| SP | Szkoła podstawowa |
| UDPP | Ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491) |
| ULC | Urząd Lotnictwa Cywilnego |
| UOZP | Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2024 poz. 1670) |
| WSSE | Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna |
| ZP | Zdrowie publiczne |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

1. STRESZCZENIE

Wyniki. Zgodnie z danymi, w 2023 r. organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze (poza wojewodą) zrealizowały łącznie 14 594 interwencji, w tym 39 525 działań, z czego największa część była zrealizowana przez stacje sanitarno-epidemiologiczne. Najwięcej działań dotyczyło celu operacyjnego NPZ nr 4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne, trwało rok, było realizowanych na poziomie powiatu lub kilku powiatów i było skierowanych zarówno do kobiet jak i do mężczyzn (wielkość grupy docelowej najczęściej zamykała się w przedziale 100-499 osób).

Organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze (poza wojewodą) najczęściej (93,02%) wskazywały jako podstawę prawną realizacji przepisy branżowe, np. ustawę o Państwowej Inspekcji Sanitarnej z 14 marca 1985 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 416.). Ścieżki interwencji obejmowały różnorodne działania, najczęściej sklasyfikowane jako działania prozdrowotne (84,17%).

Podmiotem finansującym były najczęściej organy PIS (94,93%), korzystające z budżetu państwa (91,53%). Jednostki sprawozdające najczęściej sprawozdawały zerowe koszty realizacji interwencji (96,26%). Całkowity koszt realizacji w roku 2023 oszacowano na ponad 2,4 mld zł, zaś najwięcej środków finansowych wydatkowano w ramach celu operacyjnego nr 5.

Analiza uwzględnia również dane sprawozdane przez jednostki samorządu terytorialnego za rok 2023. W 2023 roku zgodnie ze sprawozdaniami JST zrealizowały 13 475 interwencji, w tym 19 998 działań. Najczęściej realizatorem interwencji były urzędy miast oraz urzędy gminy. W odniesieniu do danych przesłanych przez JST ustalono, że działania, które realizowały samorządy, dotyczyły najczęściej celu operacyjnego nr 2. Profilaktyka uzależnień. Działania podejmowane przez JST trwały najczęściej cały rok i były najczęściej skierowane zarówno do kobiet, jak i do mężczyzn. Samorządy terytorialne podjęły w ramach prowadzonych interwencji różnorodne działania, jednak najczęściej były to działania prozdrowotne. Najczęściej wymienianym podmiotem finansującym, zarówno dla interwencji, jak i działań były urzędy gminy i urzędy miast. Średni koszt realizacji 1 interwencji wynosił 250 174 zł. Sumaryczny koszt interwencji wyniósł powyżej 3,3 mld zł.

W analizach przedstawiono także porównanie danych, zarówno na poziomie urzędów centralnych, jak i jednostek samorządu terytorialnego za lata 2021-2023. Analiza porównawcza została przedstawiona odpowiednio w rozdziale 4.3 dla jednostek centralnych i w rozdziale 5.2. dla JST.

Wnioski. W sprawozdaniach za 2023 r. największym wyzwaniem pozostaje zaklasyfikowanie zadań z zakresu zdrowia publicznego jako interwencji i wprowadzenie odpowiednio zrealizowanych działań w ramach tych interwencji (np. zdarzało się, że z interwencji wynikało, że jest to pojedyncze działanie, podczas gdy zostało wprowadzone jako kilka różnych działań albo cała interwencja była pojedynczą konferencją). W pozostałych parametrach nieścisłości mają natomiast charakter sporadyczny, realizatorzy mają coraz większą wiedzę o realizacji i sprawozdawczości zadań, co znajduje

odzwierciedlenie w sprawozdawczości. Należy podkreślić, że niniejsze opracowanie bazuje na ocenie dostarczonego materiału sprawozdawczego w aspekcie ilościowym. W celu dokonania pogłębionej analizy należałoby przeprowadzić analizy jakościowe z wybraną grupą jednostek samorządowych na szczeblu gmin, powiatów i województw, oraz w wybranej grupie jednostek centralnych. Jak wskazano w rekomendacjach dotyczących potencjalnych zmian w realizacji Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego (Dz. U. poz. 2216), istnieje potrzeba kontynuowania szkoleń dla realizatorów zadań zdrowia publicznego, zarówno w odniesieniu do stosowanego prawa jak i merytorycznego przygotowania, określenia celu i sposobu realizacji interwencji i działań z zakresu zdrowia publicznego.

2. WPROWADZENIE

Obowiązki Ministra Zdrowia w zakresie koordynacji zadań z zakresu zdrowia publicznego precyzuje art. 4 ustawy o zdrowiu publicznym. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. (Dz.U. 2016 poz. 2216) dotyczące sprawozdawczości rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego określa sposób przekazywania informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego. W rozporządzeniu określono także wzór sprawozdania, którym podmioty sprawozdające mają obowiązek posługiwać się wypełniając obowiązek raportowania. Do podmiotów sprawozdających zaliczamy organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze (poza wojewodą), zwane dalej jednostkami centralnymi oraz jednostki samorządu terytorialnego. Działania te mają na celu usprawnienie procesu sprawozdawczości, poprawę jej jakości oraz ułatwienie realizacji wymogów UOZP.

Zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem, organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze (poza wojewodą) do 30 kwietnia każdego roku przekazują informację o zrealizowanych lub podjętych w ubiegłym roku działaniach do Ministra Zdrowia. JST z kolei do 31 marca każdego roku przekazują sprawozdania do właściwego wojewody, który po weryfikacji nadesłanych informacji pod kątem spełniania m.in. wymogów opisanych w UOZP, przekazuje zbiorczą informację do Ministra Zdrowia. Termin, w którym wojewodowie muszą wykonać te czynności mija 30 września każdego roku. Przedstawione w niniejszym dokumencie wyniki analiz stanowią ilościowe podsumowanie danych zawartych w sprawozdaniach przesłanych przez podmioty centralne i JST w 2023 r. oraz ich porównanie z wartościami otrzymanymi dla lat 2021 i 2022.

3. MATERIAŁ I METODOLOGIA BADAWCZA RAPORTU

Materiał badawczy do analiz zawartych w raporcie stanowiły sprawozdania przedłożone przez jednostki samorządu terytorialnego oraz organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze za 2023 r., wprowadzone do systemu Profibaza. Ze względu na nomenklaturę przyjętą w systemie Profibaza w niniejszym raporcie określenie „interwencja” oznacza zadanie z zakresu zdrowia publicznego (zgodnie z UOZP). Analizy w raporcie mają charakter analiz ilościowych na poziomie szczegółowości interwencji (czyli „zadań” zgodnie z UOZP) i działań zgłoszonych przed podmioty realizujące. Pozwala to przedstawić precyzyjny obraz dystrybucji środków i nakładów pracy w jednostkach realizujących interwencje i działania oraz przyporządkować je do odpowiednich celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025.

W parametrach, dla których było to możliwe, dokonano analizy ilościowej zarówno w odniesieniu do zrealizowanych interwencji, jak i do działań. W przypadku, gdy dokonanie analizy samych interwencji bądź samych działań było niemożliwe, zaznaczono to we wstępie do podrozdziału. Wszelkie dane

procentowe przedstawione w tabelach były sumowane automatycznie w arkuszu kalkulacyjnym i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku w celu zachowania przejrzystości i czytelności danych.

Analizę interwencji i działań wykonano odrębnie dla organów administracji rządowej (JC) oraz jednostek samorządu terytorialnego (JST). Analiza objęła następujące parametry:

- Liczba interwencji i działań zrealizowanych przez podmioty centralne w odniesieniu do zakresu zdrowia publicznego;
- Wskazywane cele i zadania z zakresu NPZ, których dotyczyły analizowane działania podejmowane przez JST i podmioty centralne;
- Zakres terytorialny podejmowanych działań, czas trwania i populacja objęta interwencją (liczba i rodzaj);
- Cechy realizatora omówione ze względu na rodzaj oraz tryb realizacji;
- Ścieżki interwencji realizowane w toku działań takie jak badania naukowe, działania prozdrowotne, kształcenie kadr ochrony zdrowia, legislacja, monitorowanie i ocena stanu zdrowia populacji;
- Parametry finansowe w tym takie jak podmiot finansujący i współfinansujący i przypisane im kwoty finansowania oraz całkowity koszt realizacji interwencji.

Na podstawie danych pozyskanych bezpośrednio od JST i podmiotów centralnych przygotowano rekomendacje dla polityk publicznych dotyczące realizacji interwencji i działań z zakresu zdrowia publicznego oraz procesu sprawozdawczego.

4. WYNIKI EWALUACJI INTERWENCJI I DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH W ROKU 2023 – PODMIOTY CENTRALNE

Do opracowania wyników odnoszących się do sprawozdawczości za 2023 r. wykorzystano dane nadesłane przez organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze (poza wojewodą). Zasady sprawozdawczości podmiotów centralnych omówiono szczegółowo w części wprowadzającej niniejszego raportu.

4.1. SZCZEGÓŁOWY OPIS METODYKI ANALIZY DANYCH Z PODMIOTÓW CENTRALNYCH

Analiza danych przekazanych przez organy administracji rządowej i państwowe jednostki organizacyjne, w tym agencje wykonawcze, obejmowała analizę za rok 2023 oraz ich opis statystyczny. Wszystkie obliczenia wykonano za pomocą arkusza kalkulacyjnego Microsoft Excel wersja 365 oraz pakietu statystycznego IBM SPSS Statistics 29.0, natomiast obliczenia niezbędne do utworzenia chmury słów w analizie określiń zawartych w nazwach interwencji przeprowadzono za pomocą pakietu R Statistics 4.4.1 z wykorzystaniem biblioteki wordcloud 2.6. W opisie statystycznym danych ilościowych posłużono się klasycznymi miarami położenia jak średnia arytmetyczna i mediana (Me), jak również wartościami minimalnymi i maksymalnymi jako miarami zmienności. Dla większości parametrów przeprowadzono analizę zarówno interwencji, jak i działań tam, gdzie było to zasadne

z merytorycznego i metodologicznego punktu widzenia. Określenia dotyczące cech populacji docelowej poddano analizie jakościowej (przeanalizowano opisy wszystkich działań, które zawierały szczegółowe informacje dotyczące populacji docelowej). Wszelkie dane dotyczące procentowego rozkładu danego parametru zostały obliczone za pomocą arkusza kalkulacyjnego i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku dla zachowania precyzji i przejrzystości tekstu.

4.2. WYNIKI EWALUACJI INTERWENCJI I DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ PODMIOTY CENTRALNE W ROKU 2023

Analiza dotyczy wszystkich interwencji i działań z roku 2023 sprawozdanych przez podmioty centralne.

4.2.1. LICZBA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ PODMIOTY CENTRALNE

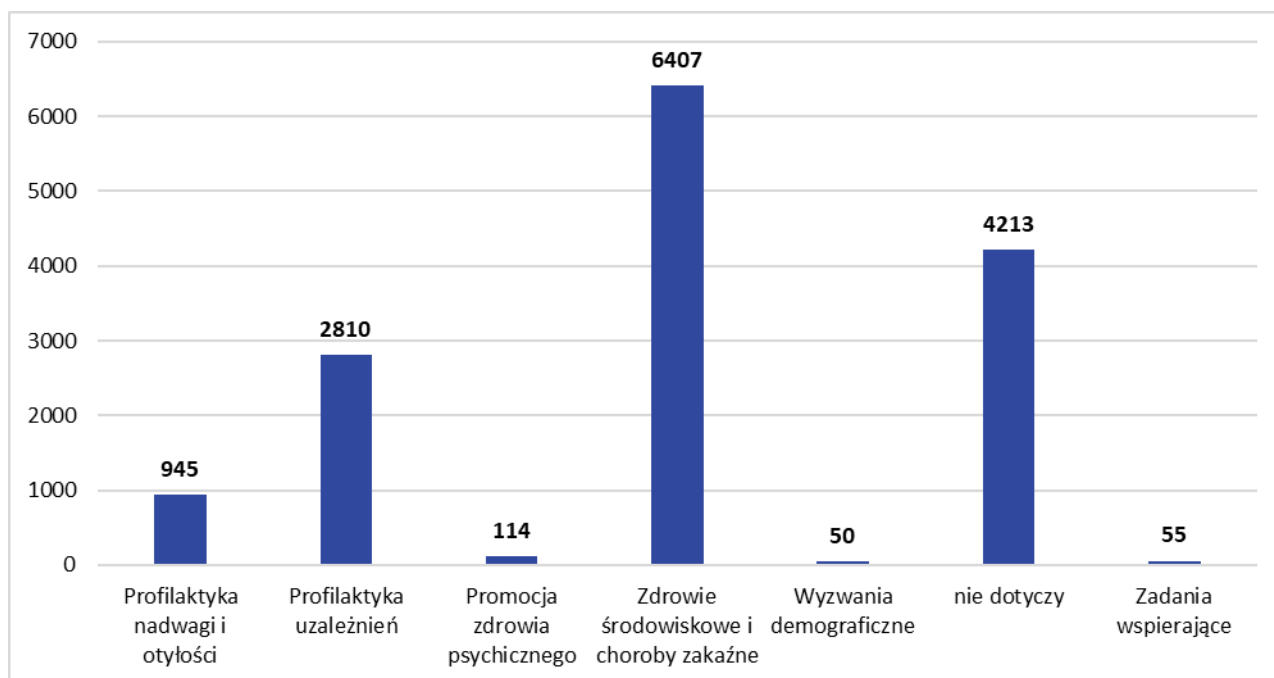
Sprawozdania przesłane przez jednostki centralne dotyczyły **14 594 interwencji**. W ramach tych interwencji zrealizowano **39 525 działań**.

4.2.2. CEL I NUMER ZADANIA NPZ W PODZIALE NA INTERWENCJE I DZIAŁANIA

Najwięcej interwencji realizowanych przez podmioty centralne odnosiło się do celu operacyjnego nr 4 (n=6 407; 43,90%), tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne. Kolejne pod względem liczby były interwencje, dla których nie określono celu operacyjnego NPZ (n=4 213, 28,87%), następnie - interwencje dotyczące celu operacyjnego nr 2 (n=2 810; 19,25%), tj. Profilaktyka uzależnień. Interwencje realizowane w ramach celu operacyjnego 2 lub 4 to łącznie ponad 63% liczby interwencji zrealizowanych w 2023 r. Szczegółowo zaprezentowano dane w poniższej Tabeli 1 oraz na rycinie 1.

Tabela 1. Liczba interwencji realizowanych w roku 2023 w odniesieniu do celu operacyjnego NPZ (liczba i procent).

| Numer celu operacyjnego NPZ | Nazwa | Liczba interwencji | Procent |
|-----------------------------|--|--------------------|------------|
| 1 | Profilaktyka nadwagi i otyłości | 945 | 6,48 |
| 2 | Profilaktyka uzależnień | 2 810 | 19,25 |
| 3 | Promocja zdrowia psychicznego | 114 | 0,78 |
| 4 | Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 6 407 | 43,90 |
| 5 | Wyzwania demograficzne | 50 | 0,34 |
| | nie dotyczy | 4 213 | 28,87 |
| | Zadania wspierające | 55 | 0,38 |
| | Ogółem | 14 594 | 100 |

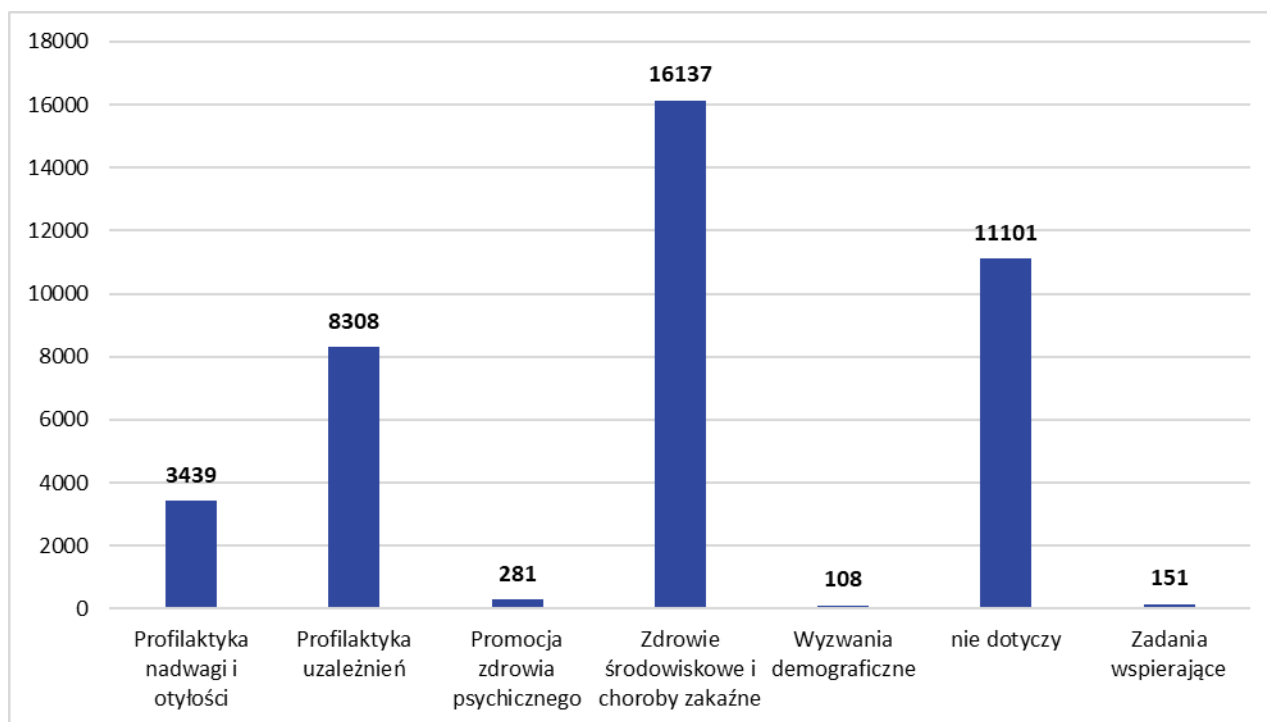


Rycina 1. Liczba interwencji realizowanych w roku 2023 w odniesieniu do celu operacyjnego NPZ

Działania, podobnie jak w przypadku interwencji, najczęściej były związane z celem operacyjnym nr 4 (n=16 137; 40,83%), tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne. Następne według liczebności były działania, dla których nie określono celu NPZ (n=11 101; 28,09%) i działania realizowane w ramach celu operacyjnego nr 2 (n=8 308; 21,02%), czyli Profilaktyka uzależnień. Działania w ramach celu operacyjnego nr 2 i 4 stanowiły większość, tj. ponad 61% działań zrealizowanych w roku 2023. Pozostałe dane przedstawiono poniżej – Tabela 2 i Rycina 2.

Tabela 2. Liczba działań zrealizowanych w roku 2023 w odniesieniu do celu operacyjnego NPZ (liczba i procent).

| Numer celu operacyjnego NPZ | Nazwa | Liczba działań | Procent |
|-----------------------------|--|----------------|------------|
| 1 | Profilaktyka nadwagi i otyłości | 3 439 | 8,70 |
| 2 | Profilaktyka uzależnień | 8 308 | 21,02 |
| 3 | Promocja zdrowia psychicznego | 281 | 0,71 |
| 4 | Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 16 137 | 40,83 |
| 5 | Wyzwania demograficzne | 108 | 0,27 |
| | nie dotyczy | 11 101 | 28,09 |
| | Zadania wspierające | 151 | 0,38 |
| | Ogółem | 39 525 | 100 |



Rycina 2. Liczba działań zrealizowanych w roku 2023 w odniesieniu do celu operacyjnego NPZ

Analizę dotyczącą zadań w ramach poszczególnych celów operacyjnych przeprowadzono w taki sposób, że jednostką analizy jest działanie, ponieważ jednostki sprawozdające mogły definiować różne zadania w celach NPZ dla poszczególnych działań podejmowanych w ramach jednej interwencji. Najczęściej realizowano działania zrealizowane w ramach celu operacyjnego nr 4 – „1. Działania edukacyjne dotyczące wpływu środowiska życia na zdrowie” (n=8 171; 20,18%), następnie inne działania również w ramach celu operacyjnego nr 4 (n=4 145; 20,67%), a kolejno – 1.1. Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom w ramach celu operacyjnego nr 2 (n=3 343; 8,46%). Poniżej (w Tabeli 3) przedstawiono zbiorcze dane na temat wskazywanych zadań NPZ. Zamieszczone w tabeli rodzaje zadań ograniczono do tych, które zostały wskazane co najmniej 50 razy. W przypadku celu operacyjnego nr 5 przedstawiono najczęściej wskazywany rodzaj zadań.

Tabela 3. Działania podejmowane przez podmioty centralne w roku 2023 w relacji do numeru zadania NPZ - zestawienie numerów zadań, które zostały sprawozdane przynajmniej 50 razy (liczba i procent).

| Cel operacyjny NPZ | Zadanie | Liczba działań | Procent działań |
|---|---|---|--------------------|
| 1. Profilaktyka nadwagi i otyłości | 1.1. Prowadzenie ogólnopolskiego centrum edukacji żywieniowej | 120 | 0,30 |
| | 1.2. Kształtowanie postaw prozdrowotnych, w tym upowszechnianie koncepcji Przedszkoli i Szkół Promujących Zdrowie | 1201 | 3,04 |
| | 1.3. Promocja aktywności fizycznej – wsparcie pozalekcyjnych form aktywizacji fizycznej dzieci i młodzieży | 527 | 1,33 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 1., bez podania nr zadania z zakresu 1-15 przewidzianego w Rozporządzeniu | 1 489 | 3,77 |
| 2. Profilaktyka uzależnień | 2.1.1. Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom | 3 343 | 8,46 |
| | 2.1.2. Monitorowanie i badania problematyki związanej z sytuacją epidemiologiczną w zakresie używania wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i elektronicznych papierosów, używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, spożywania alkoholu (z uwzględnieniem monitorowania poziomu i struktury spożycia oraz dostępności alkoholu) | 60 | 0,15 |
| | 2.1.3. Edukacja kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień | 50 | 0,13 |
| | 2.2.1. Ograniczanie dostępności fizycznej i ekonomicznej wyrobów tytoniowych i powiązanych | 204 | 0,52 |
| | 2.2.6. Zapewnienie skutecznego przestrzegania przepisów obowiązującego prawa w zakresie polityki antynikotynowej | 416 | 1,05 |
| | 2.5.1. Zadania na rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP | 676 | 1,71 |
| | 2.5.5. Realizacja działań mających na celu ograniczenie podaży środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP | 197 | 0,50 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 2., bez podania nr zadania z zakresu przewidzianego w Rozporządzeniu | 188 | 0,48 |
| | 3. Promocja zdrowia psychicznego | 3.1.1. Realizacja projektów i programów edukacyjnych, wychowawczych, interwencyjnych oraz profilaktycznych opartych na podstawach naukowych, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej | 143 |

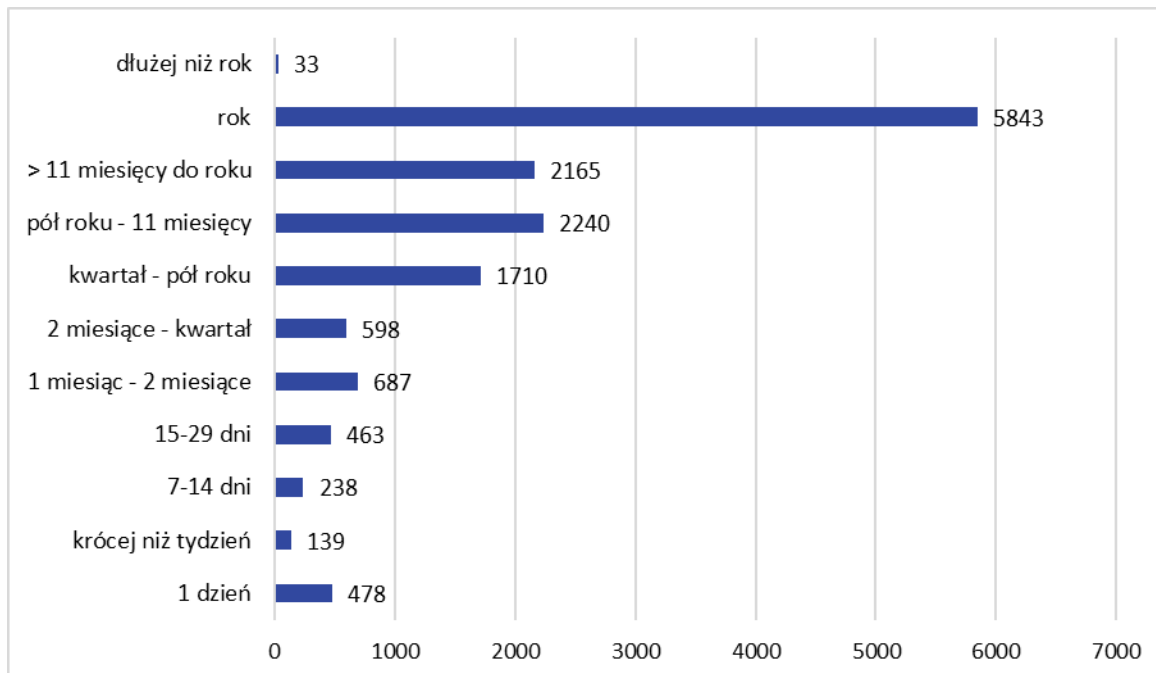
Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | |
|--|---|-------|-------|
| 4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 4.1. Działania edukacyjne dotyczące wpływu środowiska życia na zdrowie | 8 171 | 20,67 |
| | 4.10. Prowadzenie baz danych (oraz ich przetwarzanie i udostępnianie właściwym podmiotom) dotyczących chemicznych zanieczyszczeń żywności, mikrobiologii żywności, dodatków do żywności, bezpieczeństwa materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością | 72 | 0,18 |
| | 4.2. Podejmowanie inicjatyw na rzecz profilaktyki chorób zawodowych i związanych z pracą, w tym ze służbą żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy oraz wzmocnienie zdrowia pracujących | 317 | 0,80 |
| | 4.3. Prowadzenie baz danych dotyczących występowania czynników rakotwórczych i mutagennych w miejscu pracy, Centralnego Rejestru Chorób Zawodowych oraz Krajowego Rejestru Czynniki Biologicznych | 183 | 0,46 |
| | 4.4. Monitorowanie zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w miejscu pracy. Prowadzenie monitoringu oceniającego ekspozycję na związki chemiczne w środowisku pracy i służby żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy oraz środowisku zamieszkania | 408 | 1,03 |
| | 4.5. Promocja szczepień, utrzymanie funkcjonalności portalu informacyjnego dotyczącego szczepień – działania promocyjne i popularyzacyjne dotyczące szczepień ochronnych | 1 334 | 3,38 |
| | 4.6. Przeciwdziałanie powstawaniu antybiotykooporności u drobnoustrojów | 540 | 1,37 |
| | 4.7. Poprawa bezpieczeństwa opieki zdrowotnej, w tym kształtowanie postaw i umiejętności personelu medycznego, dotyczących metod sterylizacji, dekontaminacji i dezynfekcji | 222 | 0,56 |
| | 4.8. Prowadzenie nadzoru epidemiologicznego dotyczącego chorób zakaźnych, w tym w szczególności: | 754 | 1,91 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 4., bez podania nr zadania z zakresu 1-10 przewidzianego w Rozporządzeniu | 4 107 | 10,39 |
| 5. Wyzwania demograficzne | 5.3. Wspieranie aktywności społecznej seniorów oraz poprawa związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych | 49 | 0,12 |

Podmioty centralne nie sprawozdały realizacji 10 rodzajów zadań w ramach poszczególnych celów operacyjnych NPZ. Były to: „2. Realizacja szkoleń personelu medycznego w zakresie leczenia uzależnienia od nikotyny”, „2. Kształcenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia” w ramach celu operacyjnego nr 2, „2. Podnoszenie kompetencji kadr medycznych i innych specjalistów uczestniczących w realizacji działań profilaktycznych na rzecz opieki

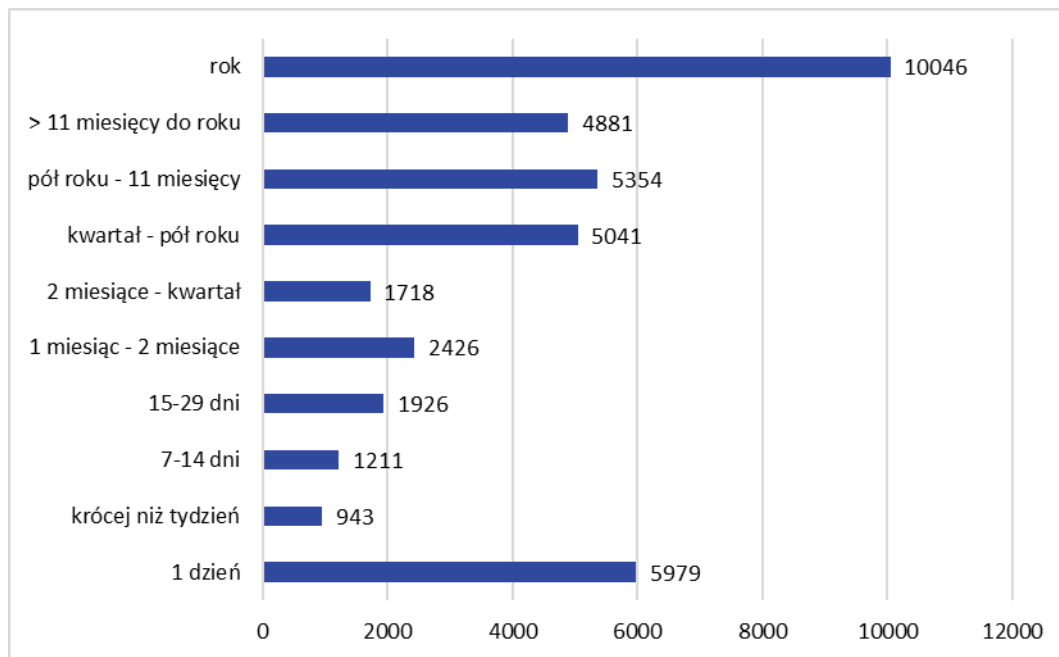
4.2.3. CZAS TRWANIA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

W analizie czasu trwania interwencji jako podstawową jednostkę obliczeniową przyjęto liczbę dni. Analizę przeprowadzono w przedziałach czasowych. Interwencje były realizowane przez okres od jednego dnia do 1092 dni. Średni czas trwania interwencji wyniósł 260 dni (Me=361). Najczęściej interwencje podejmowane przez podmioty centralne trwały rok (n=5 843; 40,04%), a następnie od 6 do 11 miesięcy (n=2 240; 15,35%). Trzydzieści trzy interwencje to interwencje, które rozpoczęły się w roku 2021 lub 2022 a skończyły w roku 2023. Pozostałe dane zobrazowano na rycinie 4 poniżej.



Rycina 4. Czas trwania interwencji realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023 w przedziałach.

W analizie czasu trwania działań jako podstawową jednostkę obliczeniową również wykorzystano liczbę dni. Działania były realizowane przez okres od 1 dnia do 364 dni. Średni czas trwania działania wyniósł 193 dni (Me=180). Najczęściej działania podejmowane przez podmioty centralne trwały rok (n=10 046; 25,42%), kolejne pod względem liczebności były działania, które trwały jeden dzień (n=5 979; 15,13%). Szczegółowo dane te przedstawiono na rycinie 5.



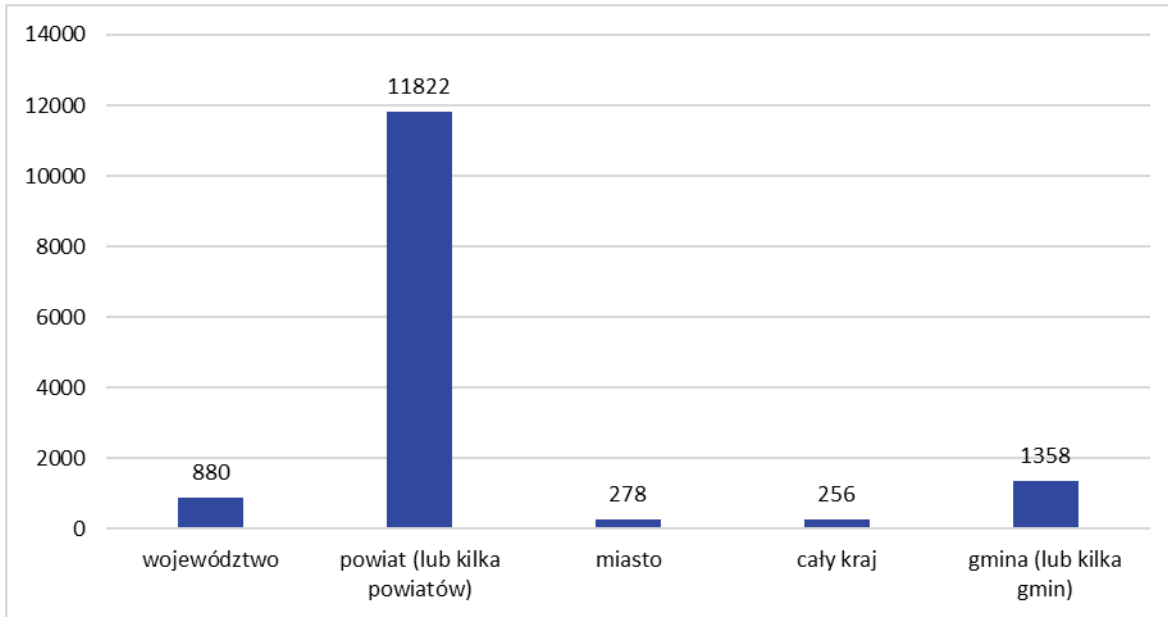
Rycina 5. Czas trwania działań realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023 w przedziałach.

4.2.4. ZASIĘG TERYTORIALNY INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

Większość interwencji podejmowanych przez podmioty centralne była realizowana w zakresie jednego lub kilku powiatów (n=11 822; 81,01%). Najmniej realizowano interwencji o zasięgu miasta (n=278; 1,90%) i kraju (n=256; 1,75%). Szczegółowo zasięg terytorialny interwencji przedstawiono w Tabeli 4 oraz na rycinie 6 poniżej.

Tabela 4. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023 (liczba i procent).

| Zasięg terytorialny | Liczba | Procent |
|-----------------------------|---------------|------------|
| województwo | 880 | 6,03 |
| powiat (lub kilka powiatów) | 11 822 | 81,01 |
| miasto | 278 | 1,90 |
| cały kraj | 256 | 1,75 |
| gmina (lub kilka gmin) | 1 358 | 9,31 |
| Suma | 14 594 | 100 |

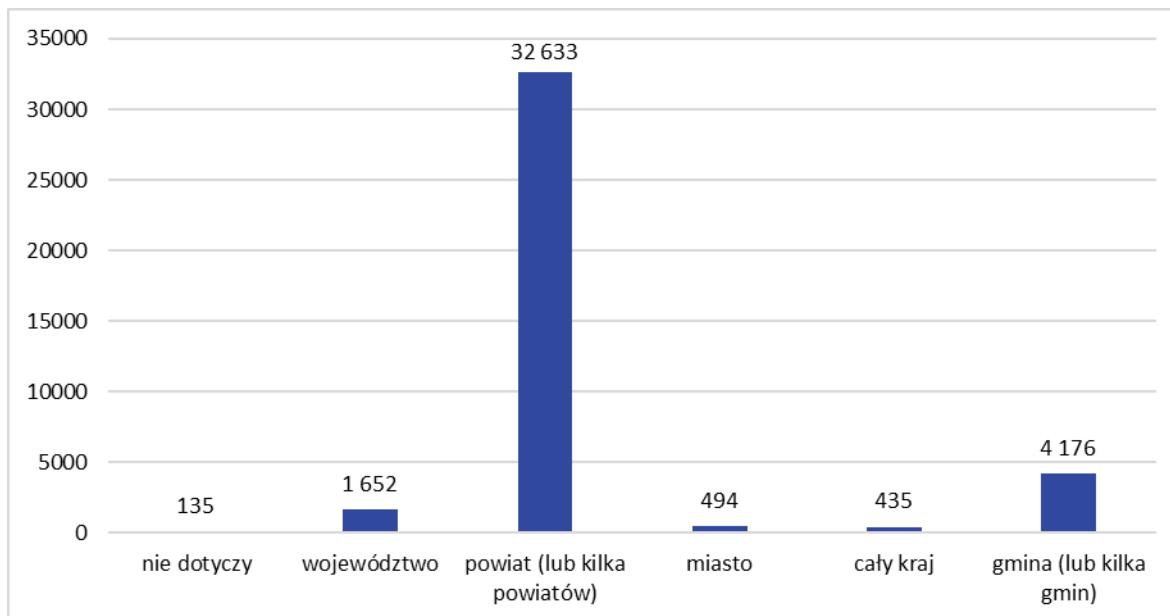


Rycina 6. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023.

Większość działań podejmowanych przez podmioty centralne również było realizowanych lokalnie, w zakresie jednego lub kilku powiatów ($n=32\ 633$; 82,56%) oraz kolejno w zakresie gminy lub kilku gmin ($n=4\ 176$; 10,57%). W niewielkiej liczbie przypadków zasięg terytorialny działania obejmował miasto ($n=494$; 1,25%) czy cały kraj ($n=435$; 1,10%). Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 5 i Rycina 7.

Tabela 5. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | Liczba | Procent |
|-----------------------------|---------------|------------|
| nie dotyczy | 135 | 0,34 |
| województwo | 1 652 | 4,18 |
| powiat (lub kilka powiatów) | 32 633 | 82,56 |
| miasto | 494 | 1,25 |
| cały kraj | 435 | 1,10 |
| gmina (lub kilka gmin) | 4 176 | 10,57 |
| Suma | 39 525 | 100 |



Rycina 7. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023.

W tabeli 6 przedstawiono dane dotyczące miejsc realizowania działań w roku 2023 przez podmioty centralne. Analizę przeprowadzono na poziomie działań a nie interwencji, ponieważ nawet jedno działanie mogło być prowadzone w więcej niż jednym miejscu. Najczęściej wskazywanym miejscem realizacji działań były placówki oświatowe (n=15 222; 38,51%).

Tabela 6. Miejsca realizowania działań w roku 2023 (liczba i procent).

| Miejsce realizacji | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| nie dotyczy** | 5 824 | 14,73 |
| miejsce pracy, zakład pracy | 3 462 | 8,76 |
| placówka opieki zdrowotnej | 1 596 | 4,04 |
| dom | 1 552 | 3,93 |
| instytucja użyteczności publicznej (np. biblioteka, DPS, świetlica, klub, dom kultury, centrum handlowe, centrum integracji społecznej) | 1 411 | 3,57 |
| miejsce rekreacji, sportu, wypoczynku | 1 966 | 4,97 |
| placówka oświatowa | 15 222 | 38,51 |
| szkoła podstawowa (6-13/6-15 lat) | 8 235 | 20,83 |
| gimnazjum (13-16 lat)*** | 122 | 0,31 |
| przedszkole (3-6 lat) | 3 327 | 8,42 |
| szkoła średnia (16-20 lat) | 6 142 | 15,54 |
| przygotowanie przedszkolne - zerówka | 487 | 1,23 |
| żłobek (klub dziecięcy, oddział żłobkowy) (0-3 lata) | 125 | 0,32 |
| szkoła wyższa (19+) | 114 | 0,29 |

| | | |
|---|-------|-------|
| Inna niż powyższa placówka oświatowa | 1 302 | 3,29 |
| media, przestrzeń wirtualna (Internet, radio, TV) | 4 434 | 11,22 |
| Inne niż powyższe | 3 352 | 8,48 |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ jedno działanie mogło być realizowane w kilku miejscach.

** Odpowiedź „nie dotyczy” była wskazywana, gdy trudno było wskazać miejsce realizacji, ponieważ działania były prowadzone w Internecie, obejmowały sprawozdawczość lub były prowadzone w ogólnie dostępnej przestrzeni publicznej, np. rozdawanie ulotek, akcja plakatowa.

*** Gimnazja nie funkcjonują od roku szkolnego 2018/2019. Ich wskazywanie w sprawozdawczości może wskazywać np. na korzystanie z budynków.

4.2.5. POPULACJA DOCELOWA DZIAŁAŃ

Jednostki sprawozdające mogły definiować różne grupy docelowe dla poszczególnych działań podejmowanych w ramach jednej interwencji. Z tego względu analizę dotyczącą grup docelowych przeprowadzono w taki sposób, że jednostką analizy jest działanie, a nie interwencja. W poniższej tabeli przedstawiono charakterystykę grupy docelowej na podstawie danych o płci adresatów podjętych działań, ich wieku oraz liczby odbiorców działań.

W większości przypadków działania były adresowane zarówno do kobiet jak i do mężczyzn (83,13 %). W przypadku działań adresowanych tylko do kobiet wiek grupy docelowej był wyższy niż w przypadku działań adresowanych tylko do mężczyzn. Szczegółowo przedstawiono te dane w Tabeli 7 poniżej.

Tabela 7. Płeć i wiek osób z grup docelowych w działaniach realizowanych przez podmioty centralne w roku 2023 (liczba i procent).

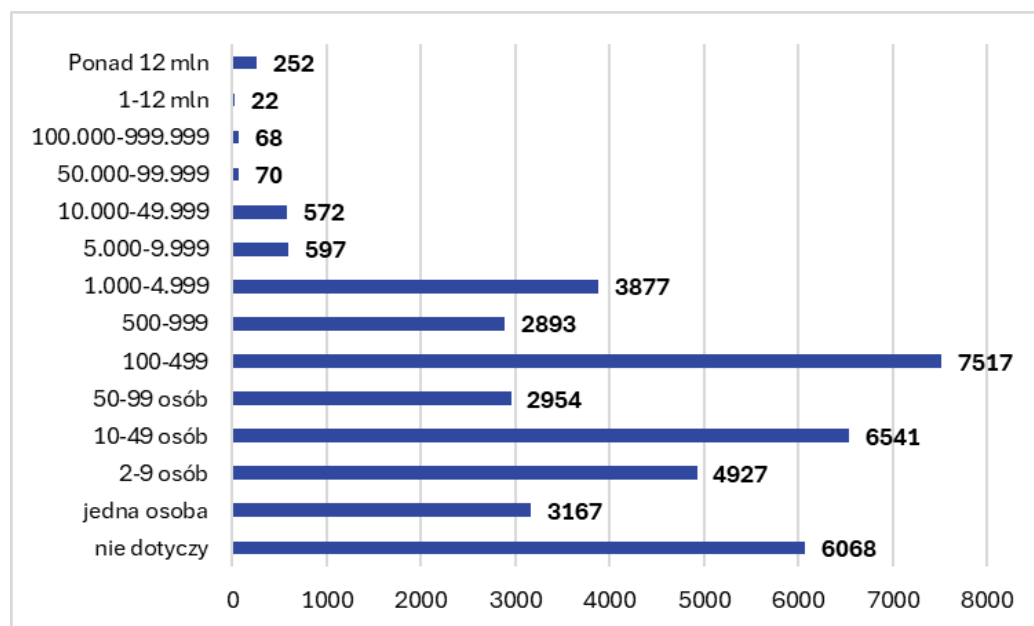
| Płeć osób z grup docelowych | Liczba | Procent | Wiek min. | Wiek maks. |
|-----------------------------|--------------|------------|-----------------------|-------------------------|
| nie określono | 6257 | 15,83 | | |
| Bez względu na płeć | 32856 | 83,13 | 0-70 (średnia: 14,78) | 0-100 (średnia: 64,94) |
| Tylko Kobiety | 393 | 0,99 | 0-64 (średnia: 25,37) | 13-100 (średnia: 60,97) |
| Tylko Mężczyźni | 19 | 0,05 | 0-45 (średnia: 18,95) | 14-100 (średnia: 58,76) |
| Ogółem | 39525 | 100 | 0-70 (średnia: 14,91) | 0-100 (średnia: 64,89) |

Drugi etap analizy stanowiła ocena ilościowa populacji docelowej. W tym celu określono wielkość populacji w poszczególnych działaniach podejmowanych przez podmioty centralne. Liczba osób, które objęto działaniami była zróżnicowana, od 1 osoby do całej populacji Polski. Średnia liczba osób biorących udział w działaniach realizowanych przez podmioty centralne w 2023 r. wynosiła około 45,4 tys. osób (Me=76).

Najwięcej działań było skierowanych do grup o liczebności 100-499 osób (n=7 517; 19,02%) oraz 10-49 osób (n=6 541; 16,55%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 8 i Rycina 8.

Tabela 8. Liczba osób w populacji docelowej w przedziałach dla działań zrealizowanych w roku 2023 (liczba i procent).

| Liczba osób w przedziałach | Liczba | Procent |
|----------------------------|---------------|------------|
| nd | 6 068 | 15,35 |
| 1 osoba | 3 167 | 8,01 |
| 2-9 osób | 4 927 | 12,47 |
| 10-49 osób | 6 541 | 16,55 |
| 50-99 osób | 2 954 | 7,47 |
| 100-499 | 7 517 | 19,02 |
| 500-999 | 2 893 | 7,32 |
| 1.000-4.999 | 3 877 | 9,81 |
| 5.000-9.999 | 597 | 1,51 |
| 10.000-49.999 | 572 | 1,45 |
| 50.000-99.999 | 70 | 0,18 |
| 100.000-999.999 | 68 | 0,17 |
| 1-12 mln | 22 | 0,06 |
| Ponad 12 mln | 252 | 0,64 |
| SUMA | 39 525 | 100 |



Rycina 8. Liczba osób w populacji docelowej w przedziałach dla działań zrealizowanych w roku 2023

Przeprowadzono także analizę szczególnych cech populacji osób z grup docelowych w ścieżce interwencji działania prozdrowotne. Grupa docelowa, w pierwszej kolejności, została poddana analizie jakościowej, tj. ze względu na rodzaj. W tym celu populacja została podzielona na 10 podgrup, tj.:

1. **Grupy wyselekcjonowane** – to osoby, które włączono do działania przez wzgląd na specyficzną cechę, np. wykonywany zawód (nauczyciele, psychologzy), zachowanie (np. nadużywanie alkoholu, stosowanie substancji psychoaktywnych) bądź sytuację (np. przebywanie na koloniach/obozach, korzystanie ze stołówki szkolnej);
2. **Seniorzy** – osoby w wieku 65+ lub określone przez realizatora jako osoby starsze;
3. **Łącznie dzieci i młodzież** – przede wszystkim osoby w wieku 0-18 lub podobnym;
4. **Uczniowie SP** – uczniowie szkół podstawowych oraz gimnazjalnych (różnice w raportowaniu wynikają ze zmiany systemu szkolnictwa);
5. **Razem uczniowie i młodzież** – uczniowie szkół wszystkich poziomów;
6. **Młodzież** – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i studenci;
7. **Suma (młodzież i dorośli)** – młodzież (10 r.ż. i więcej) oraz osoby dorosłe;
8. **Przedszkolaki** – dzieci w wieku 3-6 lat;
9. **Dzieci małe** – dzieci do 3 r.ż.
10. **Kobiety w ciąży**

Odbiorcami zadań z zakresu zdrowia publicznego realizowanymi przez podmioty centralne były najczęściej osoby, które można zaliczyć do grupy osób wyselekcjonowanych (n= 26 889; 68,03%), a więc osoby, które włączono do działań przez wzgląd na ściśle określoną cechę, przynależność do określonych grup zawodowych lub społecznych, np. nauczyciele, rodzice dzieci w wieku szkolnym, policjanci, pracownicy narażeni na negatywny wpływ miejsca pracy na zdrowie czy osoby prezentujące niebezpieczne zachowania zdrowotne. Kolejną grupę stanowiły łącznie dzieci i młodzież (n=3 204; 8,11%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 9.

Tabela 9. Kategorie populacji docelowych dla działań zrealizowanych w roku 2023 (liczba i procent).

| Kategoria | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| Grupy wyselekcjonowane | 26 889 | 68,03 |
| Seniorzy – osoby w wieku 65+ lub określone przez realizatora jako osoby starsze | 62 | 0,16 |
| Łącznie dzieci i młodzież – przede wszystkim osoby w wieku 0-18 lub podobnym | 3 204 | 8,11 |
| Uczniowie SP | 5 | 0,01 |
| Razem uczniowie i młodzież – uczniowie szkół wszystkich poziomów | 7 | 0,02 |
| Młodzież – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i studenci | 11 | 0,03 |
| Suma (młodzież i dorośli) – młodzież (10 r.ż. i więcej) oraz osoby dorosłe | 0 | 0,00 |
| Przedszkolaki – dzieci w wieku 3-6 lat | 2 | 0,01 |
| Dzieci małe – dzieci do 3 r.ż. | 0 | 0,00 |
| Kobiety w ciąży | 0 | 0,00 |
| nie określono | 6 257 | 15,83 |

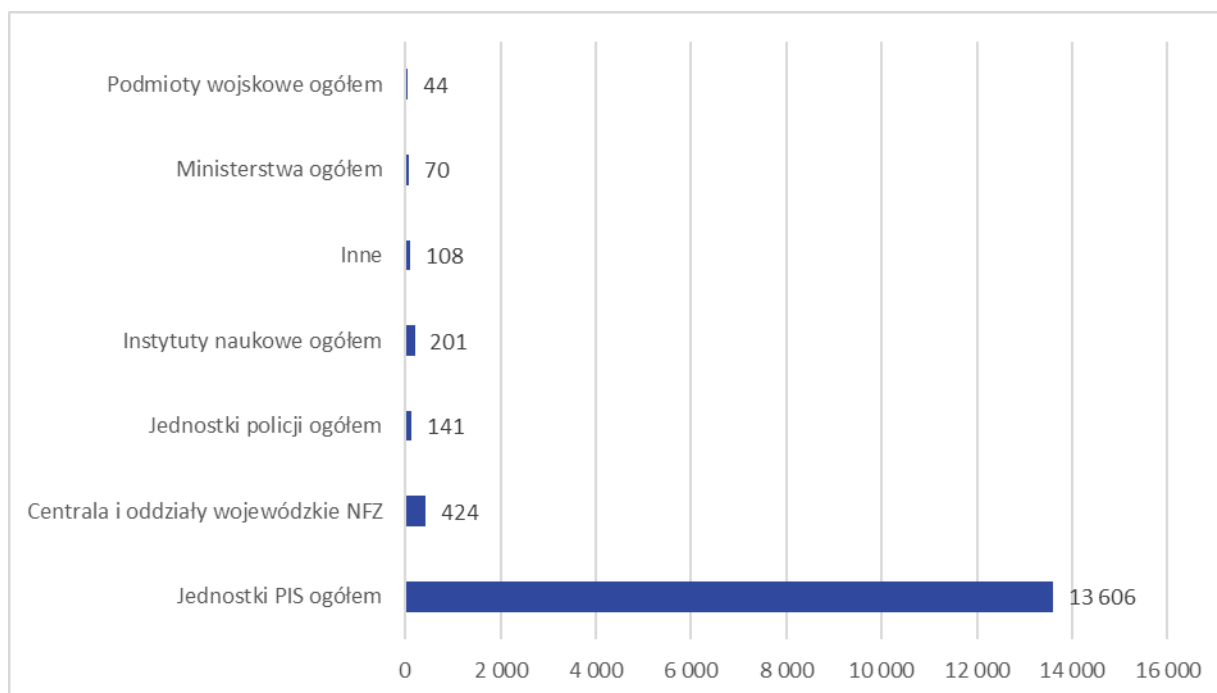
* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ te same działania mogą być adresowane do kilku populacji docelowych

4.2.6. REALIZATOR INTERWENCJI

Ze względu na układ danych w Profibazie oraz mając na względzie rzetelność prowadzonych analiz i ich interpretację, analizę realizatora interwencji przeprowadzono tylko dla interwencji. Najczęściej realizatorem interwencji z zakresu zdrowia publicznego wśród podmiotów centralnych były PSSE (n=13 606; 93,23%) oraz w następnej kolejności NFZ (n=424; 2,91%). Łącznie organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej były realizatorami ponad 93% interwencji. Szczegółowo dane te przedstawiono poniżej – Tabela 10 i Rycina 9.

Tabela 10. Rodzaj podmiotu centralnego realizującego interwencje z zakresu zdrowia publicznego w 2023 roku (liczba i procent).

| Realizator interwencji (rodzaj) | Liczba | Procent |
|---|---------------|--------------|
| PIS | 13 606 | 93,23 |
| Komendy wojewódzkie policji | 124 | 0,85 |
| Pozostałe jednostki policji | 17 | 0,12 |
| Jednostki policji ogółem | 141 | 0,97 |
| Ministerstwo Zdrowia | 44 | 0,30 |
| Ministerstwo Sprawiedliwości | 7 | 0,05 |
| Pozostałe ministerstwa | 19 | 0,13 |
| Ministerstwa ogółem | 70 | 0,48 |
| Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB | 129 | 0,88 |
| Instytut Psychiatrii i Neurologii | 9 | 0,06 |
| Instytut Medycyny Pracy im. prof. dra med. Jerzego Nofera w Łodzi | 11 | 0,08 |
| Pozostałe instytuty | 52 | 0,36 |
| Instytuty naukowe ogółem | 201 | 1,38 |
| Centrala i Oddziały Wojewódzkie NFZ | 424 | 2,91 |
| Dowództwo Garnizonu Warszawa | 3 | 0,02 |
| Inspektorat Wsparcia Sił Zbrojnych | 13 | 0,09 |
| Wojskowe Ośrodki Medycyny Prewencyjnej | 27 | 0,19 |
| Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii | 1 | 0,01 |
| Podmioty wojskowe ogółem | 44 | 0,30 |
| Inne | 108 | 0,74 |



Rycina 9. Rodzaj podmiotu centralnego realizującego interwencje z zakresu zdrowia publicznego w 2023 roku

4.2.7. TRYB REALIZACJI INTERWENCJI

W tej sekcji podmiot centralny miał za zadanie określić na podstawie jakich przepisów prawnych wykonał czynności w ramach interwencji, dlatego analizę przeprowadzono tylko dla interwencji. Większość (n=13 576; 93,02%) podmiotów wskazywało ustawę z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, kolejno ustawę z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (n=1 507; 10,33%) oraz ustawę z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (n=1 393; 9,55%). Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 11. W tabeli przedstawiono podstawy prawne wskazane co najmniej 50 razy oraz inne zbiorczo.

Tabela 11. Tryb realizacji interwencji przez podmioty centralne w roku 2023 (liczba i procent)

| Tryb realizacji | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2024 poz. 416) | 13 576 | 93,02 |
| Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 924) | 1507 | 10,33 |
| Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608, z 2023 r. poz. 1718) | 1393 | 9,55 |
| Ustawa z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1162) | 750 | 5,14 |
| Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) | 618 | 4,23 |

| | | |
|---|-----|------|
| Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2023 r. poz. 1448) | 420 | 2,88 |
| Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222) | 387 | 2,65 |
| Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465, z 2024 r. poz. 878, 1222) | 365 | 2,50 |
| Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) | 198 | 1,36 |
| Ustawa z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz. U. z 2022 r. poz. 1816) | 141 | 0,97 |
| Prawo Unii Europejskiej, prawo międzynarodowe | 140 | 0,96 |
| Ustawa z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. z 2018 poz. 2227) | 109 | 0,75 |
| Ustawa z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2024 r. poz. 534) | 102 | 0,70 |
| Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) | 100 | 0,69 |
| Ustawa z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 24) | 85 | 0,58 |
| Ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2024 r. poz. 1112) | 81 | 0,56 |
| Ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. - Prawo budowlane (Dz. U. z 2024 r. poz. 725, 834, 1222) | 73 | 0,50 |
| Ustawa z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2024 r. poz. 757) | 67 | 0,46 |
| Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854) | 54 | 0,37 |
| inny | 979 | 6,71 |

* Jednostki sprawozdające mogły wskazywać kilka podstaw prawnych realizacji jednej interwencji, stąd suma wartości w kolumnie „Liczba” przekracza sumę interwencji, a suma w kolumnie „procent” przekracza 100%.

4.2.8. ŚCIEŻKI INTERWENCJI

Elementami w ramach interwencji są następujące ścieżki:

- Badania naukowe;
- Działania prozdrowotne;
- Kształcenie kadr ochrony zdrowia;
- Legislacja;
- Monitorowanie i ocena stanu zdrowia populacji;

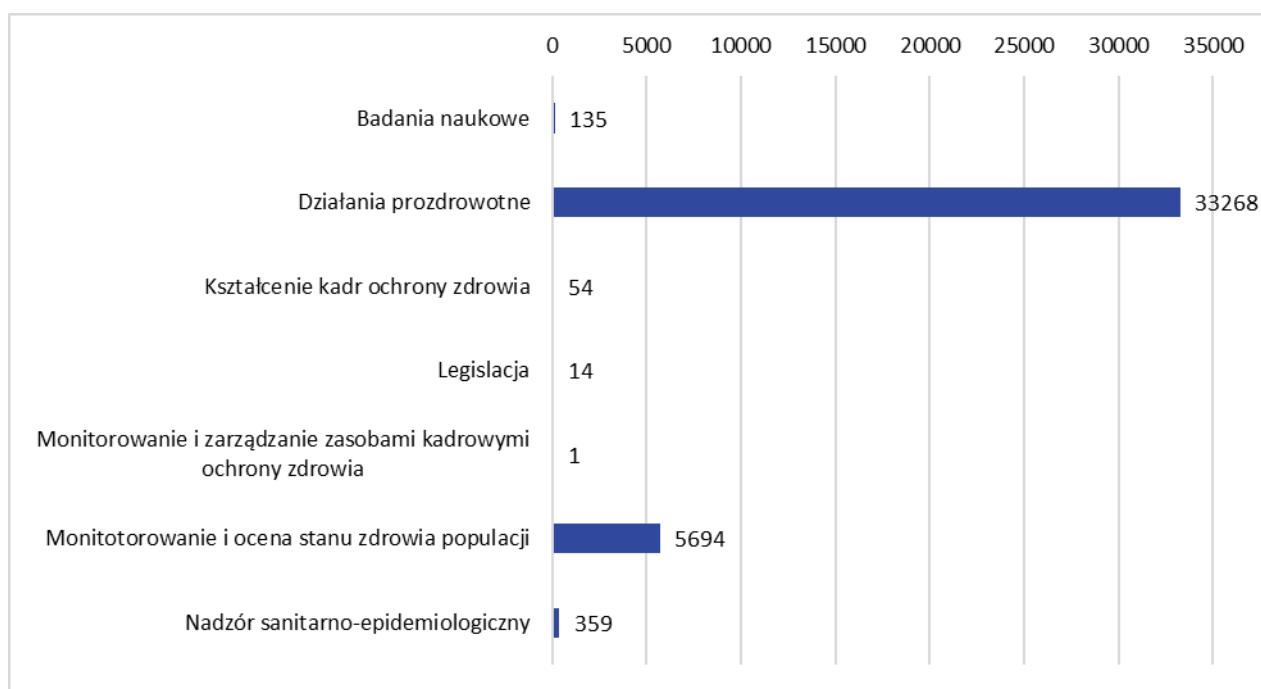
Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

- Nadzór sanitarno-epidemiologiczny.

Podmioty centralne realizowały działania w następujących ścieżkach:

- Badań naukowych w 0,34% (n=135);
- Działań prozdrowotnych w 84,17% (n=33 268);
- Kształcenia kadr ochrony zdrowia w 0,14% (n=54);
- Monitorowania i oceny stanu zdrowia populacji w 14,41% (n=5 694);
- Nadzoru sanitarno-epidemiologicznego w 0,91% (n=359);
- Legislacji w 0,04% (n=14)
- Monitorowania i zarządzania zasobami kadrowymi ochrony zdrowi (n=1).

Rycina 10 przedstawia rozkład ścieżek działań.



Rycina 10. Elementy podejmowanych działań przez jednostki centralne

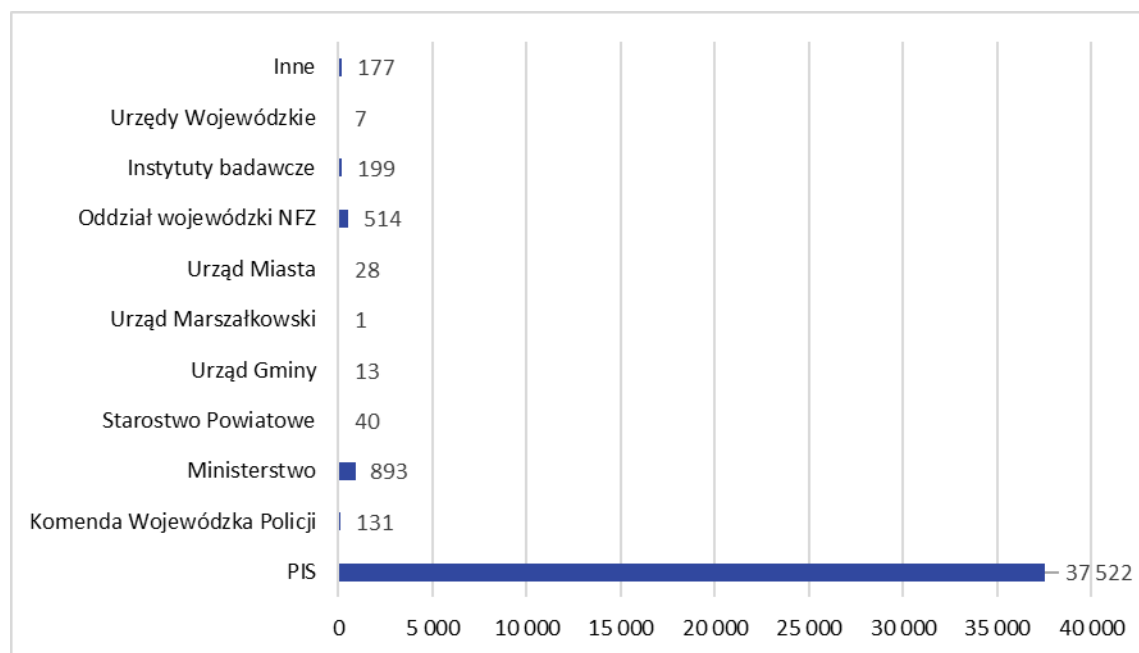
4.2.9. PODMIOT FINANSUJĄCY DZIAŁANIA (RODZAJ)

Podmiotem finansującym największą liczbę działań były jednostki PIS (n=37 522; 94,93%). Następnym pod względem liczby działań podmiotem finansującym były ministerstwa (n=893; 2,26%). W części sprawozdawanych działań podmioty centralne wskazywały także inne podmioty jak szkoły, organizacje pozarządowe czy JST. Prawdopodobnie wynika to ze wskazywania realizatora działania, jako podmiotu finansującego (np. oferującego zasoby ludzkie) oraz z faktu, że w wielu wypadkach podmioty sprawozdawały zerowe koszty realizacji i PF został wskazany, jako podmiot

udostępniający zasoby inne niż finansowe. Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 12 oraz Rycina 11.

Tabela 12. Podmiot finansujący działania z zakresu zdrowia publicznego w roku 2023 ze względu na rodzaj podmiotu (liczba i procent)

| Podmiot finansujący działanie (rodzaj) | Liczba | Procent |
|--|---------------|------------|
| PIS | 37 522 | 94,93 |
| Komenda Wojewódzka Policji | 131 | 0,33 |
| Ministerstwo | 893 | 2,26 |
| Starostwo Powiatowe | 40 | 0,10 |
| Urząd Gminy | 13 | 0,03 |
| Urząd Marszałkowski | 1 | 0,00 |
| Urząd Miasta | 28 | 0,07 |
| Oddział wojewódzki NFZ | 514 | 1,30 |
| Instytuty badawcze | 199 | 0,50 |
| Urzędy Wojewódzkie | 7 | 0,02 |
| inne | 177 | 0,45 |
| SUMA | 39 525 | 100 |



Rycina 11. Podmiot finansujący działania z zakresu zdrowia publicznego w roku 2023 ze względu na rodzaj podmiotu

4.2.10 PODMIOT WSPÓŁFINANSUJĄCY

Podmioty współfinansujące zostały określone na poziomie działań. Współfinansowanie miało miejsce w przypadku 350 działań. Kwota współfinansowania zawierała się w przedziale od 1 do 3 159 870,93 złotych. Średnia wynosiła 106902,13 złotych, mediana – 9 400,00 złotych. W tabeli 13 przedstawiono rozkład rodzajów podmiotów wskazywanych jako współfinansujące. W największej liczbie przypadków wskazywano inne podmioty współfinansujące, tj. podmioty realizujące umowę i szkoły.

Tabela 13. Podmiot współfinansujący działania z zakresu zdrowia publicznego w roku 2023 ze względu na rodzaj podmiotu (liczba i procent).

| Podmiot współfinansujący działanie (rodzaj) | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| PIS | 45 | 0,11 |
| Komenda Wojewódzka Policji | 0 | 0,00 |
| Ministerstwo | 21 | 0,05 |
| Starostwo Powiatowe | 22 | 0,06 |
| Urząd Gminy | 20 | 0,05 |
| Urząd Marszałkowski | 1 | 0,00 |
| Urząd Miasta | 27 | 0,07 |
| Oddział wojewódzki NFZ | 2 | 0,01 |
| Instytuty badawcze | 79 | 0,20 |
| Urzędy Wojewódzkie | 26 | 0,07 |
| inne | 107 | 0,27 |

* Procenty w tabeli nie sumują się do 100%, ponieważ to samo działanie mogło być współfinansowane przez kilka podmiotów.

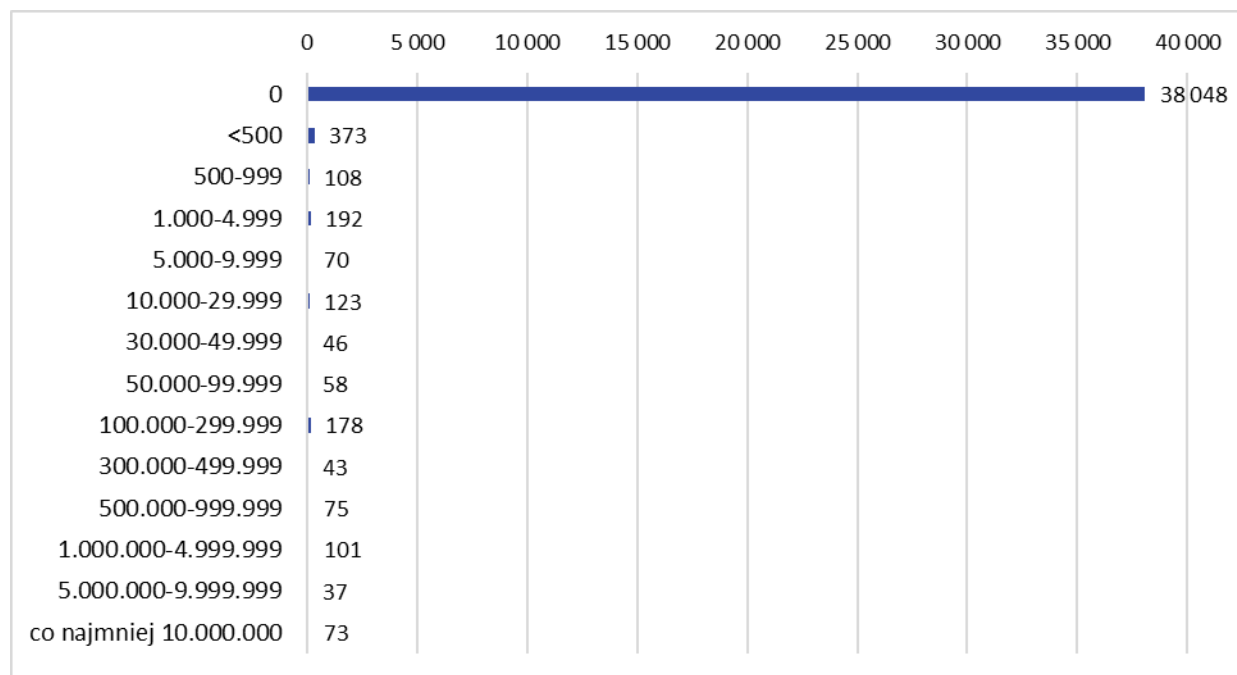
4.2.11. KWOTA FINANSOWANIA I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁAŃ

Ze względu na układ danych zawartych w Profibazie oraz kierując się przesłanką rzetelności przedstawionych analiz, analizę kwoty finansowania i źródeł finansowania przeprowadzono na poziomie działań. Suma kwot finansowania poszczególnych działań w ramach każdej interwencji jest równa całkowitemu kosztowi interwencji. Charakterystykę kosztów interwencji podmiotów centralnych przedstawiono w Tabeli 16.

W analizie kwoty finansowania PF na poziomie działań w przedziałach najczęściej wskazywano zerowe koszty realizacji działania, tak było w 96,26% działań (n=34 685), kolejno wskazywanym przedziałem kwoty finansowania był przedział <500 zł (n=373; 0,94%). Szczegółowo dane te zaprezentowano w poniższej Tabeli 14 oraz na rycinie 12. Średnia kwota finansowania wynosiła 63 648,27 zł., mediana: 0. Najwyższe kwoty finansowania to 152 429 737,51 zł wydatkowane na program „Profilaktyka 40 PLUS” i 115 240 707 zł wydatkowane na program pilotażowy „Dobry posiłek w szpitalu” przez Ministerstwo Zdrowia.

Tabela 14. Kwota finansowania działań przez podmiot finansujący w roku 2023 w przedziałach (liczba i procent)

| Kwota finansowania | Liczba | Procent |
|-------------------------------|---------------|-------------|
| 0 | 38 048 | 96,26 |
| <500 | 373 | 0,94 |
| 500-999 | 108 | 0,27 |
| 1.000-4.999 | 192 | 0,49 |
| 5.000-9.999 | 70 | 0,18 |
| 10.000-29.999 | 123 | 0,31 |
| 30.000-49.999 | 46 | 0,12 |
| 50.000-99.999 | 58 | 0,15 |
| 100.000-299.999 | 178 | 0,45 |
| 300.000-499.999 | 43 | 0,11 |
| 500.000-999.999 | 75 | 0,19 |
| 1.000.000-4.999.999 | 101 | 0,26 |
| 5.000.000-9.999.999 | 37 | 0,09 |
| co najmniej 10.000.000 | 73 | 0,18 |
| SUMA | 39 525 | 100 |



Rycina 12. Kwota finansowania działań przez podmiot finansujący w roku 2023 w przedziałach

Źródłem finansowania wskazywanym w większości przypadków był budżet państwa (n=36 176; 91,53%). Kolejno wskazywano środki własne (2 128; 5,38%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 15.

Tabela 15. Źródło finansowania działań z zakresu zdrowia publicznego w roku 2023 (liczba i procent)

| Źródło finansowania | Liczba | Procent |
|--|---------------|------------|
| Budżet państwa | 36 176 | 91,53 |
| Brak źródła finansowania (przy braku kosztów realizacji działania) | 848 | 2,15 |
| Budżet JST | 155 | 0,39 |
| Dotacje podmiotowe | 11 | 0,03 |
| Środki unijne | 40 | 0,10 |
| Środki przedsiębiorstw krajowych | 0 | 0,00 |
| Środki własne | 2 128 | 5,38 |
| inne | 167 | 0,42 |
| SUMA | 39 525 | 100 |

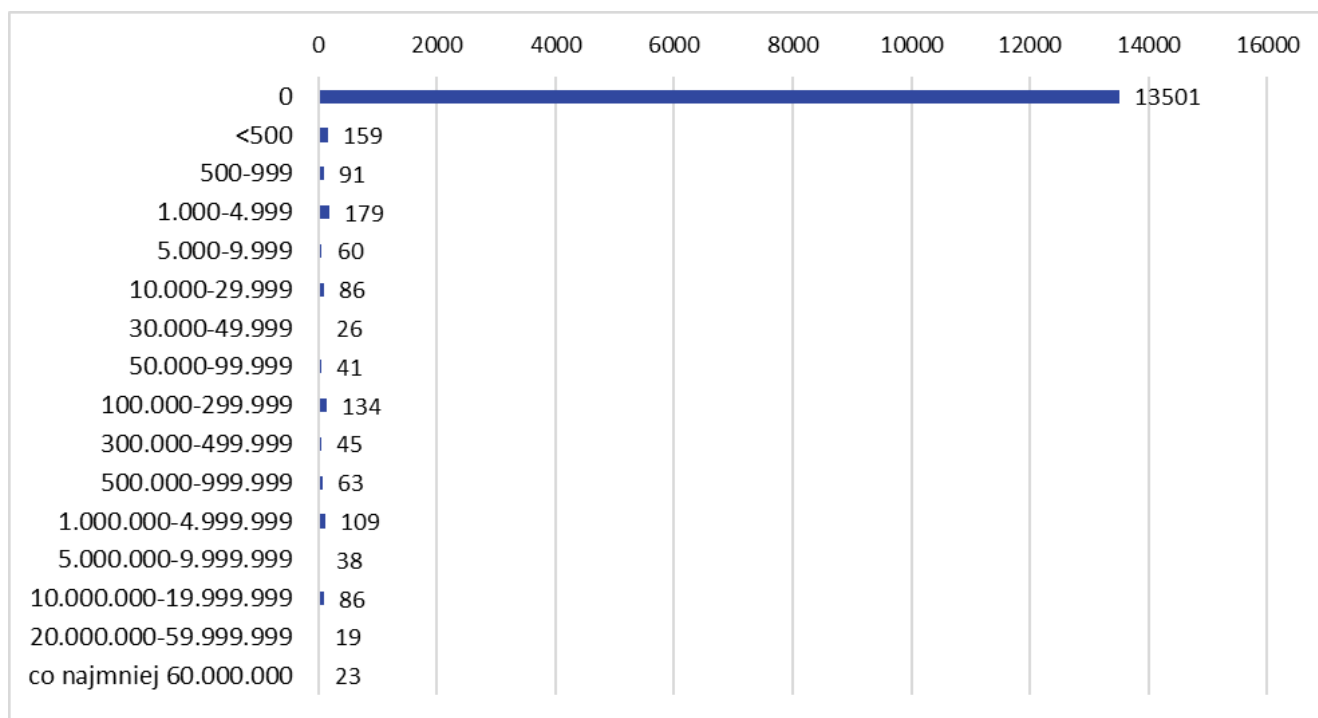
4.2.12. CAŁKOWITY KOSZT REALIZACJI INTERWENCJI

Ze względu na układ danych pozyskanych z Profibazy analiza całkowitych kosztów została wykonana tylko dla interwencji, bowiem tylko dane dotyczące interwencji zawierają koszty całkowite. Całkowite koszty realizacji interwencji z zakresu zdrowia publicznego, zgodnie z wprowadzonymi sprawozdaniami, wynosiły 2 539 353 148,80 zł, czyli ponad 2,5 mld zł.

Analiza przedziałowa interwencji wykazała, że najczęściej całkowity koszt interwencji był wskazywany na poziomie 0 zł (n=13 501; 92,51%), a następnie w przedziale 1.000-4.999 zł. (n=179; 1,23%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 16 oraz Rycina 13.

Tabela 16. Całkowity koszt realizacji interwencji w 2023 roku w przedziałach (liczba i procent).

| Całkowity koszt interwencji | Liczba | Procent |
|-------------------------------|---------------|------------|
| 0 | 13 501 | 92,51 |
| <500 | 159 | 1,09 |
| 500-999 | 91 | 0,62 |
| 1.000-4.999 | 179 | 1,23 |
| 5.000-9.999 | 60 | 0,41 |
| 10.000-29.999 | 86 | 0,59 |
| 30.000-49.999 | 26 | 0,18 |
| 50.000-99.999 | 41 | 0,28 |
| 100.000-299.999 | 134 | 0,92 |
| 300.000-499.999 | 45 | 0,31 |
| 500.000-999.999 | 63 | 0,43 |
| 1.000.000-4.999.999 | 109 | 0,75 |
| 5.000.000-9.999.999 | 38 | 0,26 |
| 10.000.000-19.999.999 | 86 | 0,59 |
| 20.000.000-59.999.999 | 19 | 0,13 |
| co najmniej 60.000.000 | 23 | 0,16 |
| SUMA | 14 594 | 100 |



Rycina 13. Całkowity koszt realizacji interwencji w 2023 roku w przedziałach

4.2.13. PODSUMOWANIE ANALIZY DANYCH ILOŚCIOWYCH

Dla danych ilościowych dokonano analizy opisowej, posługując się standardowymi miarami położenia (średnia, mediana, wartość maksymalna i minimalna). Dane zaprezentowano w postaci zbiorczej dla interwencji i działań – Tabela 17.

Tabela 17. Wyniki zbiorcze w analizie interwencji/działania dla oceny danych ilościowych w 2023 roku

| Zmienna | Liczba interwencji lub działań włączonych do analizy | Średnia | Mediana | Min | Maks |
|------------------------------------|--|---------|---------|-----|-------------|
| Czas trwania działań (N dni) | 39 525 | 180 | 178 | 1 | 364 |
| Czas trwania interwencji (N dni) | 14 594 | 259 | 361 | 1 | 1 092 |
| Liczebność grupy docelowej działań | 39 525 | 33 459 | 76 | 1 | 38 000 000 |
| Kwota finansowania działań | 39 525 | 63 648 | 0 | 0 | 152 429 738 |
| Całkowity koszt interwencji | 14 594 | 174 155 | 0 | 0 | 152 429 738 |

Interwencja o najwyższym koszcie całkowitym wynoszącym 152 429 737,51 zł to program „Profilaktyka 40 PLUS” finansowany przez Ministerstwo Zdrowia. Natomiast liczebność grupy docelowej, która wynosiła 38 000 000, odnosi się do interwencji zrealizowanej przez Krajową Radę

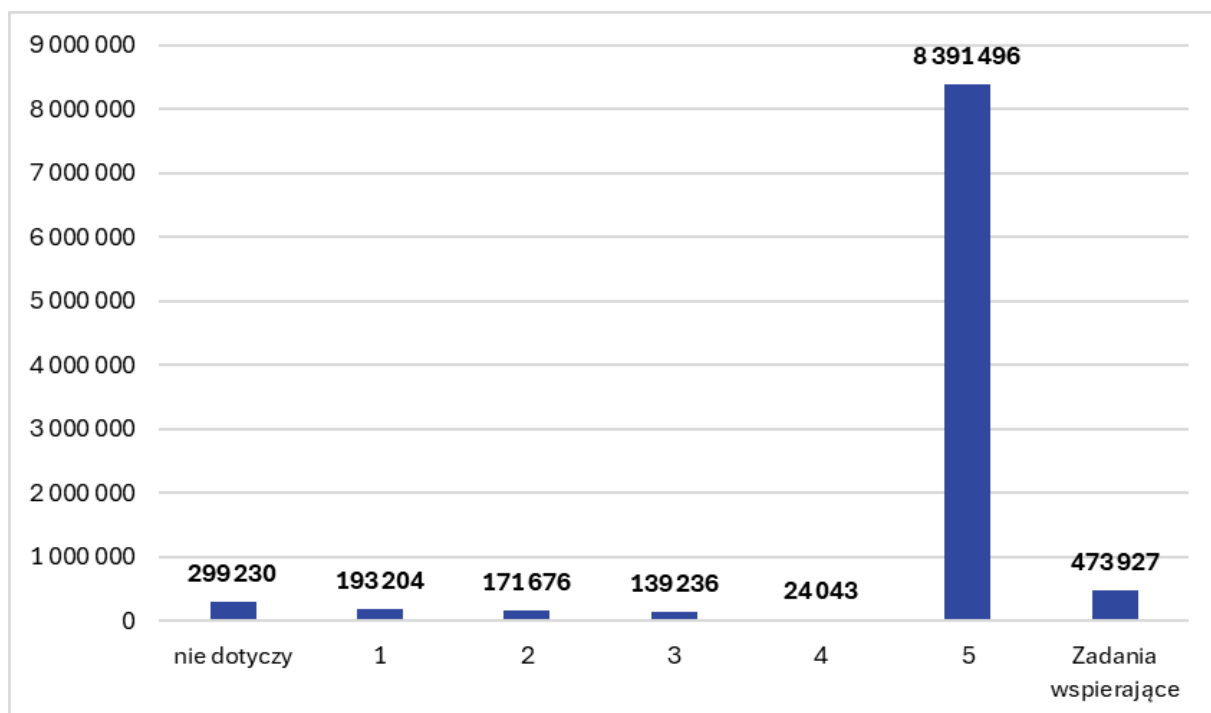
Radiofonii i Telewizji o zasięgu ogólnokrajowym pn. „Ograniczenie narażenia dzieci i młodzieży na treści dotyczące produktów alkoholowych”.

4.2.14. KOSZTY INTERWENCJI A NR CELU OPERACYJNEGO

Ze względu na specyfikę danych zawartych w bazie, numer celu operacyjnego NPZ w odniesieniu do kosztów określano tylko dla interwencji. Analizie poddano także koszty realizacji interwencji w podziale na cele operacyjne. Wykazano, że największe średnie koszty zostały sprawozdane w przypadku celu operacyjnego nr 5. Wyzwania demograficzne, które wyniosły 8 391 496 zł. Interwencja o największym koszcie zrealizowana w ramach celu operacyjnego nr 5 to „Rozwój usług wspierających zdrowie i jakość życia związaną ze zdrowiem u osób starszych” zrealizowane przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki NFZ. Następne w kolejności pod względem kosztów były zadania wspierające. Szczegółowe dane przedstawiono poniżej – w Tabeli 18 i na rycinie 14.

Tabela 18. Całkowite koszty realizacji interwencji w roku 2023 w zależności od celu operacyjnego NPZ.

| Nr celu operacyjnego NPZ | Całkowity koszt realizacji interwencji | | |
|-----------------------------|--|----------------|----------|
| | Liczba interwencji | Średnia | Mediana |
| nie dotyczy | 4 213 | 299 230 | 0 |
| 1 | 945 | 193 204 | 0 |
| 2 | 2 810 | 171 676 | 0 |
| 3 | 114 | 139 236 | 0 |
| 4 | 6 407 | 24 043 | 0 |
| 5 | 50 | 8 391 496 | 0 |
| Zadania wspierające | 55 | 473 927 | 0 |
| Ogółem | 14 594 | 169 514 | 0 |



Rycina 14. Całkowite koszty realizacji interwencji w roku 2023 w zależności od celu operacyjnego NPZ

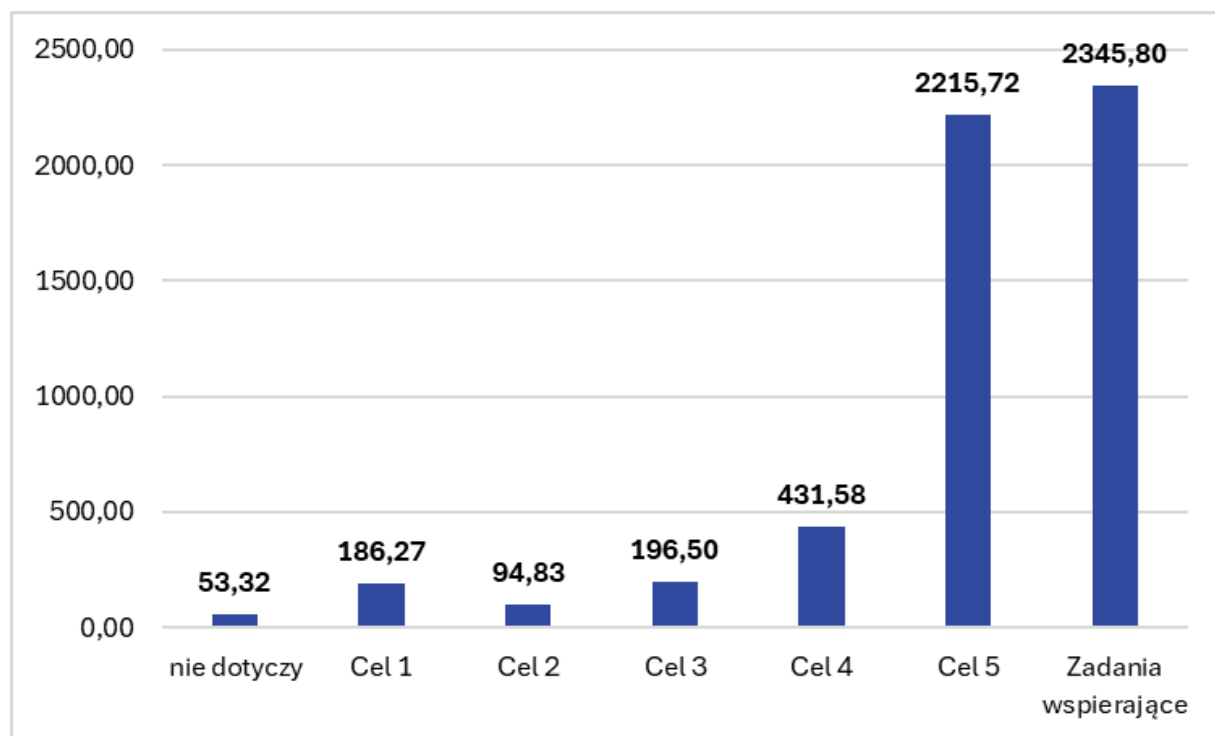
Analizę interwencji wykonano także z wyłączeniem wartości 0 w rubryce koszty całkowite. Do oceny możliwe było włączenie 1 080 interwencji, dla których dysponowano niezerowymi wynikami dla rubryki kosztów i wielkości populacji docelowej. Ponownie największe średnie koszty stwierdzono w przypadku celu operacyjnego nr 5, a następne w kolejności pod względem kosztów były interwencje przypisane do celu operacyjnego nr 1 – Tabela 19.

Tabela 19. Całkowite koszty realizacji interwencji w roku 2023 w zależności od celu operacyjnego NPZ (bez uwzględniania 0).

| Nr celu operacyjnego NPZ | Całkowity koszt realizacji interwencji | | |
|--------------------------|--|------------------|---------------|
| | Liczba interwencji | Średnia | Mediana |
| nie dotyczy | 391 | 3 221 886 | 123 721 |
| 1 | 53 | 3 444 858 | 2 496 |
| 2 | 195 | 2 470 370 | 3 600 |
| 3 | 11 | 1 430 334 | 652 500 |
| 4 | 391 | 393 662 | 4 661 |
| 5 | 24 | 17 482 284 | 2 807 270 |
| Zadania wspierające | 15 | 1 737 734 | 108 786 |
| Ogółem | 1 080 | 2 351 253 | 20 096 |

4.2.15. KOSZTY INTERWENCJI W PRZELICZENIU NA 1 OSOBĘ W POPULACJI DOCELOWEJ W ZALEŻNOŚCI OD NR CELU OPERACYJNEGO

Średni koszt realizacji interwencji z zakresu zdrowia publicznego w 2023 r. w przeliczeniu na 1 osobę wyniósł 236,56 zł (Me=0). Największe średnie koszty w przeliczeniu na 1 osobę stwierdzono w przypadku zadań wspierających (2 345,80 zł.) i celu operacyjnego nr 5 (2 215,72 zł), tj. Wyzwania demograficzne (Me=0). Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Rycina 15.



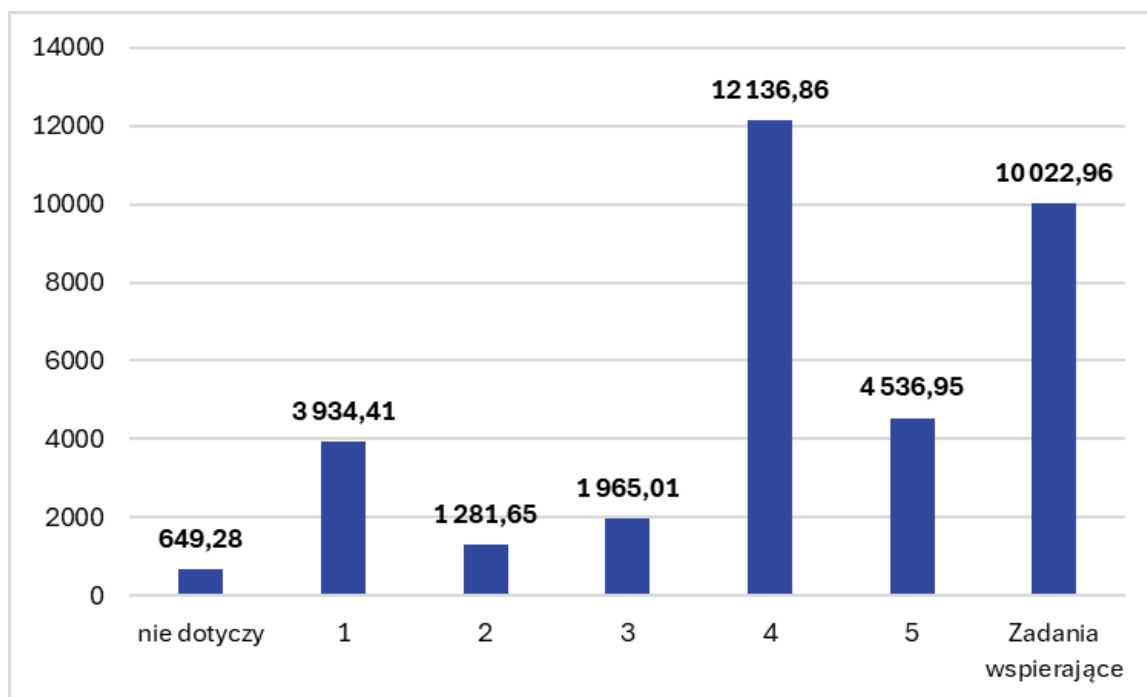
Rycina 15. Średni koszt interwencji w przeliczeniu na 1 osobę z populacji docelowej w zależności od celu operacyjnego (w zł)

Analizę wykonano również nie uwzględniając wartości 0 w kolumnie koszty (oraz grupa docelowa). Średnio na jedną osobę wydatkowano środki o wartości 3 777,32 zł, największe w przypadku interwencji odnoszących się do celu nr 4, tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne (średnio 12 136,86 zł, Me=0,85 zł). Następne w kolejności były zadania wspierające (średnio 10 022,96 zł., Me=0,35). Pozostałe dane poniżej – Tabela 20 i Rycina 16.

Tabela 20. Średnia i mediana kosztu całkowitego realizacji interwencji w roku 2023 w przeliczeniu na 1 osobę w odniesieniu do numeru celu operacyjnego NPZ (bez wartości 0).

| Nr celu operacyjnego NPZ | koszt/os. | |
|--------------------------|-----------|---------|
| | Średnia | Mediana |
| nie dotyczy | 649,28 | 44,75 |
| 1 | 3 934,41 | 0,83 |
| 2 | 1 281,65 | 12,09 |
| 3 | 1 965,01 | 968,60 |

| | | |
|---------------------|-----------|--------|
| 4 | 12 136,86 | 0,85 |
| 5 | 4 536,95 | 377,65 |
| Zadania wspierające | 10 022,96 | 0,35 |
| Ogółem | 3 777,32 | 8,05 |



Rycina 16. Średnia i mediana kosztu całkowitego realizacji interwencji w roku 2023 w przeliczeniu na 1 osobę w odniesieniu do nr. celu operacyjnego NPZ (bez wartość 0)

4.3. ANALIZA PORÓWNAWCZA DOTYCZĄCA SPRAWOZDAŃ PODMIOTÓW CENTRALNYCH LAT 2021-2023

Analiza dotyczy porównania interwencji i działań z roku 2023 sprawozdanych przez podmioty centralne z interwencjami i działaniami z lat poprzednich.

4.3.1. LICZBA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ PODMIOTY CENTRALNE

Liczba interwencji zrealizowanych w roku 2021 wynosiła 12 100. W ramach tych interwencji przeprowadzono 28 990 działań. Liczba interwencji zrealizowanych w roku 2022 wynosiła 14 641. W ramach tych interwencji przeprowadzono 36 086 działań. Liczba interwencji zrealizowanych w roku 2023 wynosiła 14 549. W ramach tych interwencji przeprowadzono 39 525 działań. W roku 2022 zrealizowano więcej interwencji i działań niż w roku 2021. Liczba interwencji zrealizowanych w roku 2023 była zbliżona do liczby interwencji zrealizowanych w roku 2022 a liczba działań przeprowadzonych w roku 2023 była większa od liczby działań przeprowadzonych w roku 2022.

4.3.2. CEL NPZ W PODZIALE NA INTERWENCJE I DZIAŁANIA

W tabeli 21 przedstawiono porównanie liczb interwencji realizowanych w ramach poszczególnych celów operacyjnych w latach 2021-2023. W przypadku interwencji zrealizowanych w roku 2023 stwierdzono nieznaczny wzrost udziału procentowego liczby interwencji dotyczących profilaktyki nadwagi i otyłości, profilaktyki uzależnień i zadań wspierających a redukcję udziału procentowego liczby interwencji dotyczących promocji zdrowia psychicznego, zdrowia środowiskowego i chorób zakaźnych i wyzwań demograficznych.

Tabela 21. Liczba interwencji realizowanych w odniesieniu do celu operacyjnego NPZ w latach 2021-2023 (liczba i procent).

| Numer celu | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | | |
|------------|--|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| NPZ | Nazwa | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| 1 | Profilaktyka nadwagi i otyłości | 746 | 6,17 | 899 | 6,14 | ↓ | 945 | 6,48 | ↑ |
| 2 | Profilaktyka uzależnień | 2 555 | 21,12 | 2 814 | 19,22 | ↓ | 2 810 | 19,25 | ↑ |
| 3 | Promocja zdrowia psychicznego | 73 | 0,60 | 116 | 0,79 | ↑ | 114 | 0,78 | ↓ |
| 4 | Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 5 315 | 43,93 | 6 505 | 44,43 | ↑ | 6 407 | 43,90 | ↓ |
| 5 | Wyzwania demograficzne | 44 | 0,36 | 54 | 0,37 | ↑ | 50 | 0,34 | ↓ |
| | nie dotyczy | 3 308 | 27,33 | 4 208 | 28,74 | ↑ | 4 213 | 28,87 | ↑ |
| | Zadania wspierające | 59 | 0,49 | 45 | 0,31 | ↓ | 55 | 0,38 | ↑ |
| | Ogółem | 12 100 | 100 | 14 641 | 100 | ↑ | 14 594 | 100 | ↓ |

W tabeli 22 przedstawiono porównanie liczb działań realizowanych w ramach poszczególnych celów operacyjnych w latach 2021-2023. W przypadku danych z roku 2023 stwierdzono nieznaczny wzrost udziału procentowego liczby działań dotyczących profilaktyki nadwagi i otyłości, promocji zdrowia psychicznego i zadań wspierających a redukcję udziału procentowego liczby interwencji dotyczących profilaktyki uzależnień, zdrowia środowiskowego i chorób zakaźnych i wyzwań demograficznych.

Tabela 22. Liczba działań zrealizowanych w latach 2021-2023 w odniesieniu do celu operacyjnego NPZ (liczba i procent)

| Numer celu | | 2021 | | 2022 | | 2023 | | | |
|------------|---------------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| NPZ | Nazwa | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| 1 | Profilaktyka nadwagi i otyłości | 2 110 | 7,28 | 2 649 | 7,34 | ↑ | 3 439 | 8,70 | ↑ |
| 2 | Profilaktyka uzależnień | 6 476 | 22,34 | 7 744 | 21,46 | ↓ | 8 308 | 21,02 | ↓ |
| 3 | Promocja zdrowia psychicznego | 126 | 0,43 | 250 | 0,69 | ↑ | 281 | 0,71 | ↑ |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|------------|---------------|------------|---|---------------|------------|---|
| 4 | Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 12 949 | 44,67 | 15 101 | 41,85 | ↓ | 16 137 | 40,83 | ↓ |
| 5 | Wyzwania demograficzne | 63 | 0,22 | 101 | 0,28 | ↑ | 108 | 0,27 | ↓ |
| | nie dotyczy | 7 145 | 24,65 | 10 127 | 28,06 | ↑ | 11 101 | 28,09 | ↑ |
| | Zadania wspierające | 121 | 0,41 | 114 | 0,32 | ↓ | 151 | 0,38 | ↑ |
| | Ogółem | 28 990 | 100 | 36 086 | 100 | ↑ | 39 525 | 100 | ↑ |

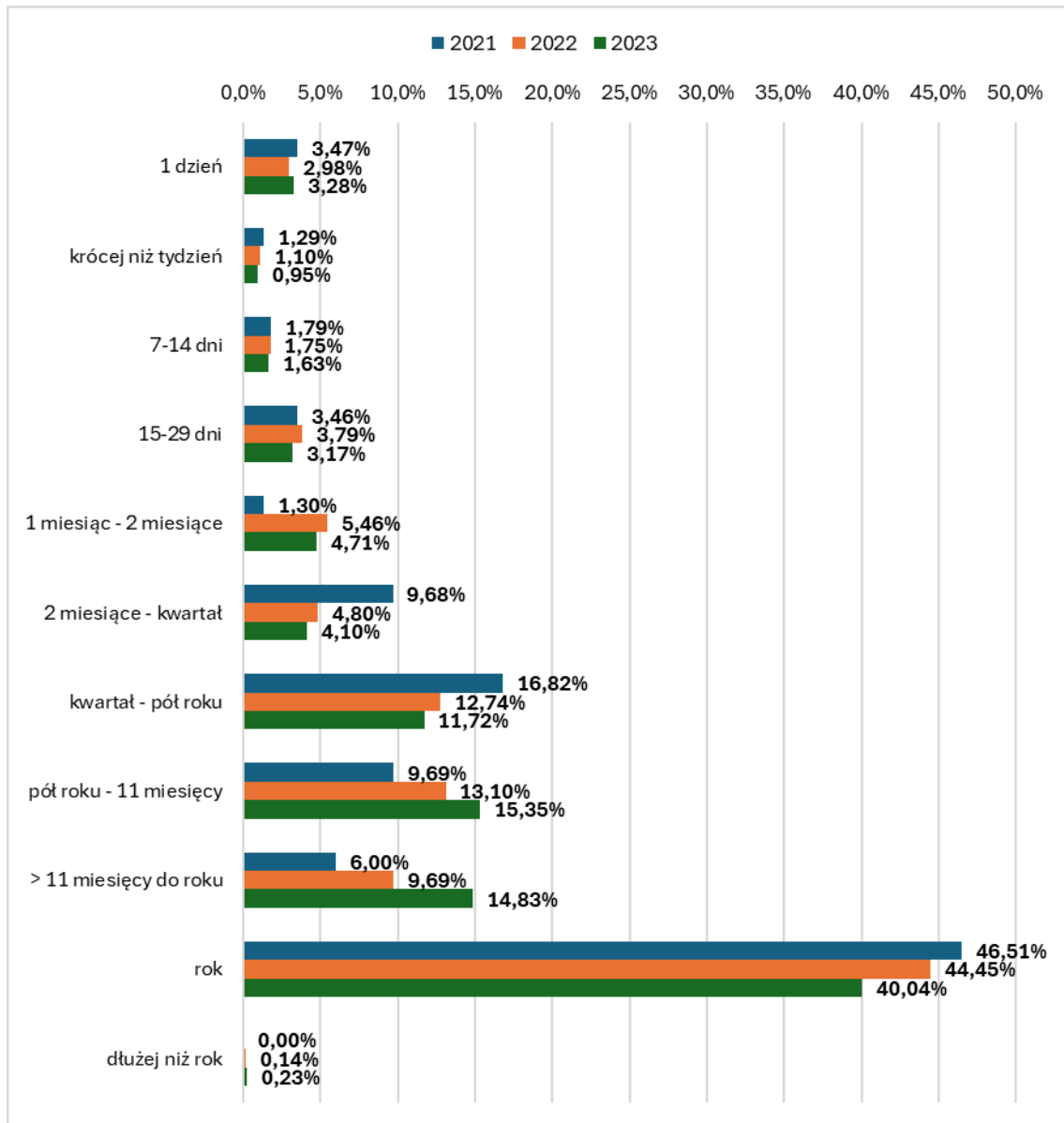
Na rycinie 17 przedstawiono obrazy chmur słów dotyczących określeń używanych w nazwach interwencji w roku 2021, w roku 2022 i w roku 2023. W roku 2021 najczęściej używano słów: „światowy”, „krajowy”, „zapobiegania”, „chorób”, „AIDS” i „HIV”, natomiast w roku 2022 najczęściej używano określeń: „światowy”, „nadzór” i „krajowy”.



Rycina 17. Obrazy chmur słów określeń używanych w nazwach interwencji w latach 2021-2023.

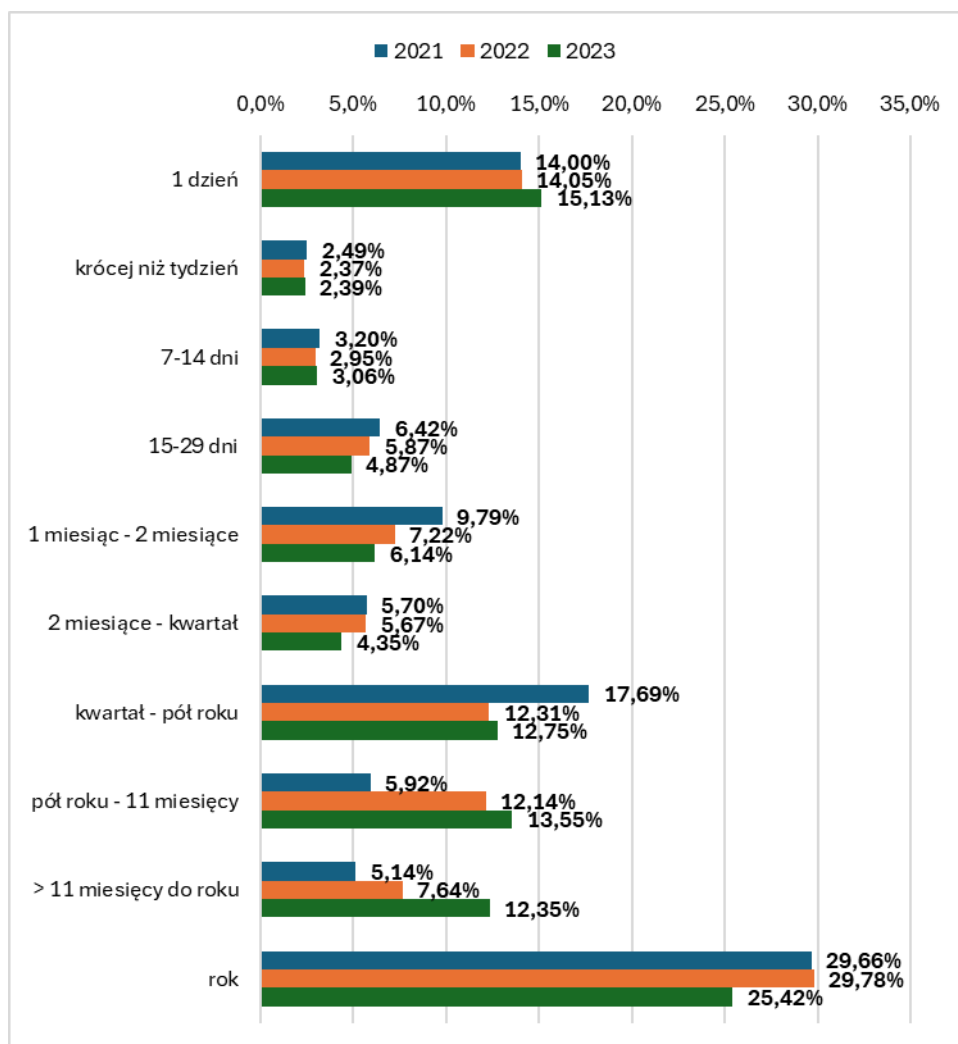
4.3.3. CZAS TRWANIA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

Na rycinie 18 przedstawiono porównanie czasu trwania interwencji dla lat 2021-2023. W danych dotyczących roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono wzrost udziału interwencji, które trwały od 1 do 2 miesięcy oraz udziału interwencji, które trwały od 11 miesięcy do roku. W danych dotyczących roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono wzrost udziału interwencji, które trwały od poł roku do 11 miesięcy i, które trwały od 11 miesięcy do roku.



Rycina 18. Czas trwania interwencji podejmowanych przez podmioty centralne w przedsiębiorstwach, lata 2021-2023.

Na rycinie 19 przedstawiono porównanie czasu trwania działań wg danych dla lat 2021-2023. W danych dotyczących roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono wzrost udziału działań, które trwały od pół roku do 11 miesięcy. W danych dotyczących roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono wzrost udziału działań, które trwały od pół roku do 11 miesięcy i od 11 miesięcy do roku.



Rycina 19. Czas trwania działań podejmowanych przez podmioty centralne w przedsiębiorstwach, lata 2021-2023

4.3.4. ZASIĘG TERYTORIALNY INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

W tabeli 23 przedstawiono porównanie zasięgu terytorialnego interwencji realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023. W porównaniu roku 2022 do 2021 stwierdzono wzrost udziału interwencji obejmujących teren powiatu lub kilku powiatów i teren miasta. Porównując rok 2023 do 2022 stwierdzono wzrost udziału interwencji obejmujących województwo, teren miasta i cały kraj.

Tabela 23. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| nie dotyczy | 128 | 1,06 | 144 | 0,98 | ↓ | 0 | 0 | ↓ |
| województwo | 638 | 5,27 | 638 | 4,36 | ↓ | 880 | 6,03 | ↑ |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|------------|---|---------------|------------|---|
| powiat (lub kilka powiatów) | 9 573 | 79,12 | 11 913 | 81,37 | ↑ | 11 822 | 81,01 | ↓ |
| miasto | 173 | 1,43 | 256 | 1,75 | ↑ | 278 | 1,90 | ↑ |
| cały kraj | 279 | 2,30 | 229 | 1,56 | ↓ | 256 | 1,75 | ↑ |
| gmina (lub kilka gmin) | 1 309 | 10,82 | 1 461 | 9,98 | ↓ | 1 358 | 9,31 | ↓ |
| Suma | 12 100 | 100 | 14 641 | 100 | ↑ | 14 594 | 100 | ↓ |

W tabeli 24 przedstawiono porównanie zasięgu terytorialnego działań realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023. Porównując lata 2021 i 2022 stwierdzono wzrost udziału działań obejmujących teren powiatu lub kilku powiatów i teren miasta. Porównując lata 2022 i 2023 stwierdzono wzrost udziału działań obejmujących województwo, teren powiatu lub kilku powiatów, teren miasta i cały kraj.

Tabela 24. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| nie dotyczy | 139 | 0,48 | 157 | 0,44 | ↓ | 135 | 0,34 | ↓ |
| województwo | 1515 | 5,23 | 1 409 | 3,90 | ↓ | 1 652 | 4,18 | ↑ |
| powiat (lub kilka powiatów) | 23 164 | 79,90 | 29 694 | 82,29 | ↑ | 32 633 | 82,56 | ↑ |
| miasto | 284 | 0,98 | 356 | 0,99 | ↑ | 494 | 1,25 | ↑ |
| cały kraj | 495 | 1,71 | 391 | 1,08 | ↓ | 435 | 1,10 | ↑ |
| gmina (lub kilka gmin) | 3393 | 11,70 | 4 079 | 11,30 | ↓ | 4 176 | 10,57 | ↓ |
| Suma | 28 990 | 100 | 36 086 | 100 | ↑ | 39 525 | 100 | ↑ |

W tabeli 25 przedstawiono porównanie miejsc realizowania działań przez podmioty centralne w latach 2021-2023. W roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono większy udział działań realizowanych w miejscach pracy, placówkach opieki zdrowotnej, domach, instytucjach użyteczności publicznej, miejscach rekreacji, sportu i wypoczynku, placówkach oświatowych ogółem, szkołach podstawowych, przedszkolach, szkołach średnich, żłobkach, szkołach wyższych i mediach. W roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono większy udział działań realizowanych w miejscach pracy, placówkach opieki zdrowotnej, domach, instytucjach użyteczności publicznej, miejscach rekreacji, sportu i wypoczynku, placówkach oświatowych ogółem, szkołach podstawowych, przedszkolach, szkołach średnich, szkołach wyższych i mediach.

Tabela 25. Miejsca realizowania działań w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Miejsce realizacji | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| nie dotyczy** | 7 379 | 25,45 | 7 103 | 19,68 | ↓ | 5 824 | 14,73 | ↓ |
| miejsce pracy, zakład pracy | 2 107 | 7,27 | 2 722 | 7,54 | ↑ | 3 462 | 8,76 | ↑ |
| placówka opieki zdrowotnej | 891 | 3,07 | 1 410 | 3,91 | ↑ | 1 596 | 4,04 | ↑ |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | | | |
|---|-------|-------|--------|-------|---|--------|-------|---|
| dom | 138 | 0,48 | 776 | 2,15 | ↑ | 1 552 | 3,93 | ↑ |
| instytucja użyteczności publicznej | 297 | 1,02 | 780 | 2,16 | ↑ | 1 411 | 3,57 | ↑ |
| miejsce rekreacji, sportu, wypoczynku | 1 128 | 3,89 | 1 602 | 4,44 | ↑ | 1 966 | 4,97 | ↑ |
| placówka oświatowa | 9 677 | 33,38 | 13 117 | 36,35 | ↑ | 15 222 | 38,51 | ↑ |
| szkoła podstawowa (6-13/6-15 lat) | 4 046 | 13,96 | 6 345 | 17,58 | ↑ | 8 235 | 20,83 | ↑ |
| gimnazjum (13-16 lat)*** | 62 | 0,21 | 111 | 0,31 | ↑ | 122 | 0,31 | ↓ |
| przedszkole (3-6 lat) | 2 128 | 7,34 | 3 021 | 8,37 | ↑ | 3 327 | 8,42 | ↑ |
| szkoła średnia (16-20 lat) | 3 466 | 11,96 | 5 196 | 14,40 | ↑ | 6 142 | 15,54 | ↑ |
| przygotowanie przedszkolne - zerówka | 403 | 1,39 | 479 | 1,33 | ↓ | 487 | 1,23 | ↓ |
| żłobek (klub dziecięcy, oddział żłobkowy) (0-3 lata) | 90 | 0,31 | 114 | 0,32 | ↑ | 125 | 0,32 | ↓ |
| szkoła wyższa (19+) | 57 | 0,20 | 93 | 0,26 | ↑ | 114 | 0,29 | ↑ |
| Inna niż powyższa placówka oświatowa | 1 | 0,00 | 1 195 | 3,31 | ↑ | 1 302 | 3,29 | ↓ |
| media, przestrzeń wirtualna (internet, radio, TV) | 1 384 | 4,77 | 3 124 | 8,66 | ↑ | 4 434 | 11,22 | ↑ |
| Inne niż powyższe | 4 678 | 16,14 | 3 814 | 10,57 | ↑ | 3 352 | 8,48 | ↓ |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ jedno działanie mogło być realizowane w kilku miejscach.

** Odpowiedź „nie dotyczy” była wskazywana, gdy trudno było wskazać miejsce realizacji, ponieważ działania były prowadzone w Internecie, obejmowały sprawozdawczość lub były prowadzone w ogólnie dostępnej przestrzeni publicznej, np. rozdawanie ulotek, akcja plakatowa.

*** Gimnazja nie funkcjonują od roku szkolnego 2018/2019. Ich wskazywanie w sprawozdawczości może wskazywać np. na korzystanie z budynków.

4.3.5. POPULACJA DOCELOWA DZIAŁAŃ

W poniższej tabeli przedstawiono porównanie charakterystyki populacji docelowej działań realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023. Stwierdzono, że w 2022 roku zwiększył się udział działań adresowanych do adresatów bez względu na ich płeć. Rozpiętość wieku adresatów działań zwiększyła się, ponieważ zmniejszyła się średnia wartość wieku minimalnego a jednocześnie zwiększyła się wartość średnia wieku maksymalnego, z wyjątkiem działań adresowanych tylko do mężczyzn, które były adresowanych do mężczyzn starszych niż w roku 2021. W 2023 roku również zwiększył się udział działań adresowanych do adresatów bez względu na ich płeć. Rozpiętość wieku adresatów działań zwiększyła się, ponieważ zmniejszyła się średnia wartość wieku minimalnego a jednocześnie zwiększyła się wartość średnia wieku maksymalnego.

Tabela 26. Płeć i wiek osób z grup docelowych w działaniach realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Płeć osób z grup docelowych | Liczba | Procent | Wiek min. | Wiek maks. |
|-----------------------------|---------------|-------------|-------------------------|---------------------------|
| 2021 | | | | |
| nie określono | 5456 | 18,82 | | |
| Bez względu na płeć | 23 135 | 79,80 | 0-75 (średnia: 15,81) | 1-100 (średnia: 58,10) |
| Tylko Kobiety | 386 | 1,33 | 0-60 (średnia: 27,82) | 16-100 (średnia: 54,93) |
| Tylko Mężczyźni | 13 | 0,05 | 0-35 (średnia: 20,38) | 19-100 (średnia: 43,27) |
| Ogółem | 28 990 | 100 | 0-75 (średnia: 16,01) | 1-100 (średnia: 58,04) |
| 2022 | | | | |
| nie określono | 6 139 | 17,01↓ | | |
| Bez względu na płeć | 29 621 | 82,08↑ | 0-70 (średnia: 15,14) ↓ | 0-100 (średnia: 63,54) ↑ |
| Tylko Kobiety | 312 | 0,86↓ | 0-60 (średnia: 27,78) ↓ | 0-100 (średnia: 57,11) ↑ |
| Tylko Mężczyźni | 14 | 0,04↓ | 0-45 (średnia: 24,71) ↑ | 17-100 (średnia: 49,08) ↑ |
| Ogółem | 36 086 | 100 | 0-75 (średnia: 15,27) ↓ | 0-100 (średnia: 63,46) ↑ |
| 2023 | | | | |
| nie określono | 6257 | 15,83↓ | | |
| Bez względu na płeć | 32856 | 83,13↑ | 0-70 (średnia: 14,78) ↓ | 0-100 (średnia: 64,94) ↑ |
| Tylko Kobiety | 393 | 0,99↑ | 0-64 (średnia: 25,37) ↓ | 13-100 (średnia: 60,97) ↑ |
| Tylko Mężczyźni | 19 | 0,05↑ | 0-45 (średnia: 18,95) ↓ | 14-100 (średnia: 58,76) ↑ |
| Ogółem | 39 525 | 100↑ | 0-70 (średnia: 14,91) ↓ | 0-100 (średnia: 64,89) ↑ |

Poniższa tabela przedstawia porównanie danych dotyczących liczby osób w populacji docelowej działań realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023. Stwierdzono, że w 2022 roku zwiększył się udział działań skierowanych do populacji o liczebności od 50 do 4999 osób. W roku 2023 w porównaniu z rokiem poprzednim zwiększył się udział działań skierowanych do populacji o liczebności 10-49 osób, do populacji o liczebności od 1 000 do 999 999 osób i ponad 12 mln.

Tabela 27. Liczba osób w populacji docelowej w przedziałach dla działań w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Liczba osób | 2021 | | 2022 | | | 2023 | | |
|---------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| nd | 5 463 | 18,84 | 6 067 | 16,81 | ↓ | 6 068 | 15,35 | ↓ |
| 1 osoba | 2 852 | 9,84 | 2 937 | 8,14 | ↓ | 3 167 | 8,01 | ↓ |
| 2-9 osób | 4 009 | 13,83 | 4 632 | 12,84 | ↓ | 4 927 | 12,47 | ↓ |
| 10-49 osób | 4 668 | 16,10 | 5 785 | 16,03 | ↓ | 6 541 | 16,55 | ↑ |
| 50-99 osób | 2 053 | 7,10 | 2 803 | 7,77 | ↑ | 2 954 | 7,47 | ↓ |
| 100-499 | 5 131 | 17,70 | 6 923 | 19,18 | ↑ | 7 517 | 19,02 | ↓ |
| 500-999 | 1 723 | 5,94 | 2 675 | 7,41 | ↑ | 2 893 | 7,32 | ↓ |
| 1.000-4.999 | 2 071 | 7,14 | 3 169 | 8,78 | ↑ | 3 877 | 9,81 | ↑ |
| 5.000-9.999 | 391 | 1,35 | 483 | 1,34 | ↓ | 597 | 1,51 | ↑ |
| 10.000-49.999 | 441 | 1,52 | 456 | 1,26 | ↓ | 572 | 1,45 | ↑ |
| 50.000-99.999 | 62 | 0,21 | 47 | 0,13 | ↓ | 70 | 0,18 | ↑ |

| | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|------------|---------------|------------|---|---------------|------------|---|
| 100.000-999.999 | 76 | 0,26 | 57 | 0,16 | ↓ | 68 | 0,17 | ↑ |
| 1-12 mln | 24 | 0,08 | 20 | 0,06 | ↓ | 22 | 0,06 | ↓ |
| Ponad 12 mln | 26 | 0,09 | 32 | 0,09 | - | 252 | 0,64 | ↑ |
| SUMA | 28 990 | 100 | 36 086 | 100 | ↑ | 39 525 | 100 | ↑ |

W tabeli 28 przedstawiono porównanie rozkładów otrzymanych dla kategorii charakterystyki populacji w latach 2021-2023. W roku 2022 stwierdzono wzrost udziału działań skierowanych do grup wyselekcjonowanych. W roku 2023 stwierdzono spadek udziału działań skierowanych do wyróżnionych kategorii populacji docelowych.

Tabela 28. Kategorie populacji docelowych dla działań w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Kategorie | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
|---|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| Grupy wyselekcjonowane | 16 809 | 57,98 | 26 413 | 73,19 | ↑ | 26 889 | 68,03 | ↓ |
| Seniorzy | 130 | 0,45 | 77 | 0,21 | ↓ | 62 | 0,16 | ↓ |
| Łącznie dzieci i młodzież | 2 904 | 10,02 | 3 060 | 8,48 | ↓ | 3 204 | 8,11 | ↓ |
| Uczniowie SP | 363 | 1,25 | 186 | 0,52 | ↓ | 5 | 0,01 | ↓ |
| Razem uczniowie i młodzież | 797 | 2,75 | 321 | 0,89 | ↓ | 7 | 0,02 | ↓ |
| Młodzież | 494 | 1,70 | 215 | 0,60 | ↓ | 11 | 0,03 | ↓ |
| Suma (młodzież i dorośli) | 5 | 0,02 | 1 | 0,00 | ↓ | 0 | 0,00 | ↓ |
| Przedszkolaki – dzieci w wieku 3-6 lat | 244 | 0,84 | 101 | 0,28 | ↓ | 2 | 0,01 | ↓ |
| Dzieci małe – dzieci do 3 r.ż. | 4 | 0,01 | 2 | 0,01 | - | 0 | 0,00 | ↓ |
| Kobiety w ciąży | 12 | 0,04 | 2 | 0,01 | ↓ | 0 | 0,00 | ↓ |
| nie określono | 5 467 | 18,86 | 6 148 | 17,04 | ↓ | 6 257 | 15,83 | ↓ |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ te same działania mogą być adresowane do kilku populacji docelowych

4.3.6. REALIZATOR INTERWENCJI

W poniższej tabeli przedstawiono rodzaje podmiotów centralnych realizujących interwencje w latach 2021-2023. W roku 2022 stwierdzono nieznaczne zwiększenie udziału interwencji realizowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, instytuty naukowe i oddziały wojewódzkie NFZ. W roku 2023 stwierdzono nieznaczne zwiększenie udziału interwencji realizowanych przez Ministerstwo Zdrowia, Instytut Medycyny Pracy i pozostałe instytuty, Centralę i oddziały wojewódzkie NFZ i inne podmioty.

Tabela 29. Rodzaj podmiotu centralnego realizującego interwencje z zakresu zdrowia publicznego w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Realizator interwencji (rodzaj) | 2021 | | 2022 | | | 2023 | | |
|-----------------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|--------|---------------|--------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| PIS | 11 254 | 93,01 | 13 749 | 93,91 | ↑ | 13 606 | 93,23 | ↓ |
| Komendy wojewódzkie policji | 159 | 1,31 | 140 | 0,96 | ↓ | 124 | 0,85 | ↓ |
| Pozostałe jednostki policji | 25 | 0,21 | 23 | 0,16 | ↓ | 17 | 0,12 | ↓ |
| Jednostki policji ogółem | 184 | 1,52 | 163 | 1,11 | ↓ | 141 | 0,97 | ↓ |
| Ministerstwo Zdrowia | 52 | 0,43 | 35 | 0,24 | ↓ | 44 | 0,30 | ↑ |
| Ministerstwo Sprawiedliwości | 8 | 0,07 | 8 | 0,05 | ↓ | 7 | 0,05 | ↓ |
| Pozostałe ministerstwa | 17 | 0,14 | 21 | 0,14 | ↓ | 19 | 0,13 | ↓ |
| Ministerstwa ogółem | 77 | 0,64 | 64 | 0,44 | ↓ | 70 | 0,48 | ↑ |
| NIZP - PZH - PIB | 130 | 1,07 | 173 | 1,18 | ↑ | 129 | 0,88 | ↓ |
| Instytut Psychiatrii i Neurologii | 13 | 0,11 | 10 | 0,07 | ↓ | 9 | 0,06 | ↓ |
| Instytut Medycyny Pracy | 9 | 0,07 | 8 | 0,05 | ↓ | 11 | 0,08 | ↑ |
| Pozostałe instytuty | 27 | 0,22 | 39 | 0,27 | ↑ | 52 | 0,36 | ↑ |
| Instytuty naukowe ogółem | 179 | 1,47 | 230 | 1,57 | ↑ | 201 | 1,38 | ↓ |
| NFZ | 193 | 1,60 | 285 | 1,95 | ↑ | 424 | 2,91 | ↑ |
| Podmioty wojskowe ogółem | 47 | 0,39 | 48 | 0,33 | ↓ | 44 | 0,30 | ↓ |
| Inne | 166 | 1,37 | 102 | 0,70 | ↓ | 108 | 0,74 | ↑ |

4.3.7. ŚCIEŻKI INTERWENCJI

W 2022 roku w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono nieznaczny wzrost udziału ścieżek takich jak:

- Działania prozdrowotne - wzrost z 81,18% (n=23534) w roku 2021 do 82,99% (n=29947) w roku 2022;
- Kształcenia kadr ochrony zdrowia – wzrost z 0,11% (n=32) w roku 2021 do 0,16% (n=57) w roku 2022.

Stwierdzono również zmniejszenie udziału następujących ścieżek interwencji:

- Monitorowania i oceny stanu zdrowia populacji z 17,14% (n=4970) w roku 2021 do 15,49% (n=5588) w roku 2022;
- Nadzoru sanitarno-epidemiologicznego z 1,06% (n=306) w roku 2021 do 0,90% (n=325) w roku 2022;
- Legislacji z 0,06% (n=16) w roku 2021 do 0,03% (n=12) w roku 2022.
- Badań naukowych z 0,46% (n=132) w roku 2021 do 0,44% (n=157) w roku 2022.

W 2023 roku w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono nieznaczny wzrost udziału ścieżek takich jak:

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

- Działania prozdrowotne - wzrost z 82,99% (n=29 947) w roku 2022 do 84,17% (n=33 268) w roku 2023;
- Nadzoru sanitarno-epidemiologicznego z 0,90% (n=325) w roku 2022 do 0,91% (n=359) w roku 2023;
- Legislacji z 0,03% (n=12) w roku 2022 do 0,04% (n=14) w roku 2023.

Stwierdzono również zmniejszenie udziału następujących ścieżek interwencji:

- Kształcenia kadr ochrony zdrowia – wzrost z 0,16% (n=57) w roku 2022 do 0,14% (n=54) w roku 2023.
- Monitorowania i oceny stanu zdrowia populacji z 15,49% (n=5588) w roku 2022 do 14,41% (n=5 694) w roku 2023;
- Badań naukowych z 0,44% (n=157) w roku 2022 do 0,34% (n=135) w roku 2023.

4.3.8. PODMIOT FINANSUJĄCY DZIAŁANIA (RODZAJ)

W tabeli 30 przedstawiono porównanie rodzajów podmiotów finansujących działania w latach 2021-2023. W roku 2022 odnotowano zwiększenie udziału finansowania działań przez jednostki inspekcji sanitarnej oraz zwiększenie udziału wskazywania jako podmiotów finansujących urzędów gminy i oddziałów wojewódzkich NFZ. W roku 2023 odnotowano zwiększenie udziału finansowania działań przez jednostki inspekcji sanitarnej oraz zwiększenie udziału wskazywania jako podmiotów finansujących starostw powiatowych oddziałów wojewódzkich NFZ, instytutów badawczych i urzędów wojewódzkich.

Tabela 30. Podmiot finansujący działania z zakresu zdrowia publicznego w latach 2021-2023 ze względu na rodzaj podmiotu (liczba i procent)

| Podmiot finansujący działanie (rodzaj) | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| PIS | 27 260 | 94,03 | 34 205 | 94,79 | ↑ | 37 522 | 94,93 | ↑ |
| Komenda Wojewódzka Policji | 160 | 0,55 | 150 | 0,42 | ↓ | 131 | 0,33 | ↓ |
| Ministerstwo | 921 | 3,18 | 1 011 | 2,80 | ↓ | 893 | 2,26 | ↓ |
| Starostwo Powiatowe | 37 | 0,13 | 30 | 0,08 | ↓ | 40 | 0,10 | ↑ |
| Urząd Gminy | 8 | 0,03 | 15 | 0,04 | ↑ | 13 | 0,03 | ↓ |
| Urząd Marszałkowski | 7 | 0,02 | 3 | 0,01 | ↓ | 1 | 0,00 | ↓ |
| Urząd Miasta | 19 | 0,07 | 24 | 0,07 | - | 28 | 0,07 | ↓ |
| Oddział wojewódzki NFZ | 222 | 0,77 | 297 | 0,82 | ↑ | 514 | 1,30 | ↑ |
| Instytuty badawcze | 90 | 0,31 | 107 | 0,30 | ↓ | 199 | 0,50 | ↑ |
| Urzędy wojewódzkie | 11 | 0,04 | 4 | 0,01 | ↓ | 7 | 0,02 | ↑ |
| inne | 252 | 0,87 | 240 | 0,67 | ↓ | 177 | 0,45 | ↓ |

4.3.9. KWOTA FINANSOWANIA I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁAŃ

W tabeli 31 przedstawiono porównanie kwot finansowania działań realizowanych przez podmioty centralne w latach 2021-2023. W roku 2022 stwierdzono niewielki wzrost udziału działań sprawozdawanych jako realizowane bezkosztowo, działań finansowanych kwotami z przedziału 500-4.999 złotych, 500.000-999.999 złotych i 5.000.000-9.999.999 złotych. W roku 2023 stwierdzono niewielki wzrost udziału działań sprawozdawanych jako realizowane bezkosztowo, działań finansowanych kwotami z przedziału 10.000-29.999 złotych, 100.000-299.999 złotych, 500.000-999.999 złotych i 10.000.000-99.999.999 złotych.

Tabela 31. Kwota finansowania działań przez PF w latach 2021-2023 w przedziałach (liczba i procent)

| Kwota finansowania | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-------------------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| 0 | 27 567 | 95,10 | 34 685 | 96,12 | ↑ | 38 048 | 96,26 | ↑ |
| <500 | 521 | 1,80 | 341 | 0,94 | ↓ | 373 | 0,94 | ↓ |
| 500-999 | 64 | 0,22 | 107 | 0,30 | ↑ | 108 | 0,27 | ↓ |
| 1.000-4.999 | 155 | 0,53 | 201 | 0,56 | ↑ | 192 | 0,49 | ↓ |
| 5.000-9.999 | 56 | 0,19 | 69 | 0,19 | - | 70 | 0,18 | ↓ |
| 10.000-29.999 | 98 | 0,34 | 87 | 0,24 | ↓ | 123 | 0,31 | ↑ |
| 30.000-49.999 | 71 | 0,24 | 51 | 0,14 | ↓ | 46 | 0,12 | ↓ |
| 50.000-99.999 | 83 | 0,29 | 85 | 0,24 | ↓ | 58 | 0,15 | ↓ |
| 100.000-299.999 | 129 | 0,44 | 149 | 0,41 | ↓ | 178 | 0,45 | ↑ |
| 300.000-499.999 | 54 | 0,19 | 68 | 0,19 | - | 43 | 0,11 | ↓ |
| 500.000-999.999 | 44 | 0,15 | 57 | 0,16 | ↑ | 75 | 0,19 | ↑ |
| 1.000.000-4.999.999 | 89 | 0,31 | 98 | 0,27 | ↓ | 101 | 0,26 | ↓ |
| 5.000.000-9.999.999 | 18 | 0,06 | 45 | 0,12 | ↑ | 37 | 0,09 | ↓ |
| co najmniej 10.000.000 | 41 | 0,14 | 43 | 0,12 | ↓ | 73 | 0,18 | ↑ |
| SUMA | 28 990 | 100 | 36 086 | 100 | ↑ | 39 025 | 100 | ↑ |

W tabeli 32 przedstawiono porównanie źródeł finansowania działań w latach 2021-2023. Odnotowano wzrost udziału działań bez źródła finansowania, wzrost udziału środków własnych i wzrost udziału innych środków.

Tabela 32. Źródło finansowania PF działań z zakresu zdrowia publicznego w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Źródło finansowania - PF | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|----------------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| Budżet państwa | 28 225 | 97,36 | 33 639 | 93,22 | ↓ | 36 176 | 91,53 | ↓ |
| Brak źródła finansowania | 515 | 1,78 | 1 083 | 3,00 | ↑ | 848 | 2,15 | ↓ |
| Budżet JST | 46 | 0,16 | 28 | 0,08 | ↓ | 155 | 0,39 | ↑ |
| Dotacje podmiotowe | 22 | 0,08 | 3 | 0,01 | ↓ | 11 | 0,03 | ↑ |
| Środki unijne | 51 | 0,18 | 30 | 0,08 | ↓ | 40 | 0,10 | ↑ |
| Środki przedsiębiorstw krajowych | 1 | 0,00 | 0 | 0,00 | ↓ | 0 | 0,00 | ↓ |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | | | |
|---------------|---------------|------------|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|
| Środki własne | 3 | 0,01 | 1031 | 2,86 | ↑ | 2 128 | 5,38 | ↑ |
| inne | 127 | 0,44 | 272 | 0,75 | ↑ | 167 | 0,42 | ↓ |
| SUMA | 28 990 | 100 | 36 086 | 100 | ↑ | 39 525 | 100 | ↑ |

4.3.10. CAŁKOWITY KOSZT REALIZACJI INTERWENCJI

W tabeli 33 przedstawiono porównanie całkowitych kosztów realizacji interwencji w latach 2021-2023. Stwierdzono, że w roku 2022 wzrósł udział interwencji bezkosztowych, interwencji, których koszt zawierał się w przedziałach 500-9.999, 300.000-499.999, 1.000.000-9.999.999 i 60.000.000-100.000.000 złotych. W roku 2023 wzrósł udział interwencji, których koszt zawierał się w przedziałach 5.000-9.999, 10.000-29.999, 100.000-299.999, 500.000-999.999, 1.000.000-9.999.999, 10.000.000-19.999.999 i 60.000.000-100.000.000 złotych.

Tabela 33. Całkowity koszt realizacji interwencji w latach 2021-2023 w przedziałach (liczba i procent)

| Całkowity koszt interwencji | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| 0 | 11 077 | 91,55 | 13 565 | 92,65 | ↑ | 13 501 | 92,51 | ↓ |
| <500 | 264 | 2,18 | 172 | 1,17 | ↓ | 159 | 1,09 | ↓ |
| 500-999 | 71 | 0,59 | 93 | 0,64 | ↑ | 91 | 0,62 | ↓ |
| 1.000-4.999 | 134 | 1,11 | 201 | 1,37 | ↑ | 179 | 1,23 | ↓ |
| 5.000-9.999 | 37 | 0,31 | 59 | 0,40 | ↑ | 60 | 0,41 | ↑ |
| 10.000-29.999 | 61 | 0,50 | 71 | 0,48 | ↓ | 86 | 0,59 | ↑ |
| 30.000-49.999 | 41 | 0,34 | 36 | 0,25 | ↓ | 26 | 0,18 | ↓ |
| 50.000-99.999 | 55 | 0,45 | 59 | 0,40 | ↓ | 41 | 0,28 | ↓ |
| 100.000-299.999 | 128 | 1,06 | 101 | 0,69 | ↓ | 134 | 0,92 | ↑ |
| 300.000-499.999 | 50 | 0,41 | 63 | 0,43 | ↑ | 45 | 0,31 | ↓ |
| 500.000-999.999 | 40 | 0,33 | 43 | 0,29 | ↓ | 63 | 0,43 | ↑ |
| 1.000.000-4.999.999 | 82 | 0,68 | 103 | 0,70 | ↑ | 109 | 0,75 | ↑ |
| 5.000.000-9.999.999 | 20 | 0,17 | 29 | 0,20 | ↑ | 38 | 0,26 | ↑ |
| 10.000.000-19.999.999 | 16 | 0,13 | 14 | 0,10 | ↓ | 86 | 0,59 | ↑ |
| 20.000.000-59.999.999 | 18 | 0,15 | 20 | 0,14 | ↓ | 19 | 0,13 | ↓ |
| 60.000.000-100.000.000 | 6 | 0,05 | 12 | 0,08 | ↑ | 23 | 0,16 | ↑ |
| SUMA | 12 100 | 100 | 14 641 | 100 | ↑ | 14 594 | 100 | ↓ |

5. WYNIKI EWALUACJI INTERWENCJI I DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH W ROKU 2023 – JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

5.1. SZCZEGÓŁOWY OPIS METODYKI ANALIZY DANYCH Z JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Podobnie, jak w analizie danych dotyczących podmiotów centralnych wszystkie obliczenia wykonano za pomocą arkusza kalkulacyjnego Microsoft Excel wersja 365 oraz pakietu statystycznego IBM SPSS

Statistics 29.0, natomiast obliczenia niezbędne do utworzenia chmury słów w analizie określiń zawartych w nazwach interwencji przeprowadzono za pomocą pakietu R Statistics 4.4.1 z wykorzystaniem biblioteki wordcloud 2.6. W opisie statystycznym danych ilościowych posłużono się klasycznymi miarami położenia jak średnia arytmetyczna i mediana (Me), jak również wartościami minimalnymi i maksymalnymi jako miarami zmienności. Dla większości parametrów przeprowadzono analizę zarówno interwencji, jak i działań tam, gdzie było to zasadne z merytorycznego i metodologicznego punktu widzenia. Określenia dotyczące cech populacji docelowej poddano analizie jakościowej (przeanalizowano opisy wszystkich działań, które zawierały szczegółowe informacje dotyczące populacji docelowej). Wszelkie dane dotyczące procentowego rozkładu danego parametru zostały obliczone za pomocą arkusza kalkulacyjnego i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku dla zachowania precyzji i przejrzystości tekstu.

5.2. WYNIKI EWALUACJI INTERWENCJI I DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO W ROKU 2023

Analiza dotyczy wszystkich interwencji i działań z roku 2023 sprawozdanych przez jednostki samorządu terytorialnego.

5.2.1. LICZBA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Jednostki samorządu terytorialnego sprawozdały **13 475 interwencji**. W ramach tych interwencji przeprowadzono **19 998 działań**.

Największa liczba sprawozdanych interwencji z zakresu zdrowia publicznego dotyczyła województwa wielkopolskiego (n=1 434, 10,64%), następne pod względem liczby interwencji było województwo mazowieckie (n=1 363, 10,12%) i śląskie (n=1 203, 8,9%). Są to również województwa o największej liczbie mieszkańców. Największą liczbę działań z zakresu zdrowia publicznego sprawozdano w województwie mazowieckim (n=2 134, 10,67%), kolejno – w wielkopolskim (n=2 132, 10,66%) i w śląskim (n=1 846, 9,23%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 34.

Tabela 34. Interwencje z zakresu zdrowia publicznego zrealizowane przez JST w podziale na województwa w roku 2023 (liczba i procent) oraz liczba mieszkańców na podstawie danych z GUS za ten sam rok (liczba i procent)

| Województwo | Liczba interwencji | Procent | Liczba mieszkańców* |
|---------------|--------------------|---------|---------------------|
| wielkopolskie | 1 434 | 10,64 | 3 493 577 |
| mazowieckie | 1 363 | 10,12 | 5 510 612 |
| śląskie | 1 203 | 8,93 | 4 346 702 |
| pomorskie | 1 100 | 8,16 | 2 358 307 |
| lubelskie | 1 075 | 7,98 | 2 024 637 |
| małopolskie | 996 | 7,39 | 3 429 014 |

| | | | |
|---------------------|---------------|------------|-------------------|
| podkarpackie | 905 | 6,72 | 2 079 098 |
| lubuskie | 858 | 6,37 | 979 976 |
| łódzkie | 844 | 6,26 | 2 378 483 |
| zachodniopomorskie | 669 | 4,96 | 1 640 622 |
| kujawsko-pomorskie | 650 | 4,82 | 2 006 876 |
| opolskie | 607 | 4,50 | 942 441 |
| podlaskie | 569 | 4,22 | 1 143 355 |
| dolnośląskie | 509 | 3,78 | 2 888 033 |
| świętokrzyskie | 451 | 3,35 | 1 178 164 |
| warmińsko-mazurskie | 242 | 1,80 | 1 366 430 |
| Ogółem | 13 475 | 100 | 37 766 327 |

*Dane o liczbie mieszkańców województw w roku 2023 przedstawione na podstawie danych opublikowanych przez GUS, data publikacji 20.07.2023, dostęp z dnia 23.10.2024

Największą liczbę działań z zakresu zdrowia publicznego sprawozdano w województwie mazowieckim (n=2 134, 10,67%), kolejno – w wielkopolskim (n=2 132, 10,66%) i w śląskim (n=1 846, 9,23%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 35.

Tabela 35. Działania z zakresu zdrowia publicznego zrealizowane przez JST w podziale na województwa w roku 2023 (liczba i procent) oraz liczba mieszkańców na podstawie danych z GUS za ten sam rok (liczba i procent)

| Województwo | Liczba działań | Procent | Liczba mieszkańców* |
|--------------------|----------------|---------|---------------------|
| mazowieckie | 2 134 | 10,67 | 5 510 612 |
| wielkopolskie | 2 132 | 10,66 | 3 493 577 |
| śląskie | 1 846 | 9,23 | 4 346 702 |
| pomorskie | 1 721 | 8,61 | 2 358 307 |
| lubelskie | 1 562 | 7,81 | 2 024 637 |
| małopolskie | 1 403 | 7,02 | 3 429 014 |
| łódzkie | 1 219 | 6,10 | 2 378 483 |
| kujawsko-pomorskie | 1 155 | 5,78 | 2 006 876 |
| lubuskie | 1 139 | 5,70 | 979 976 |
| podkarpackie | 1 102 | 5,51 | 2 079 098 |
| zachodniopomorskie | 1 039 | 5,20 | 1 640 622 |
| opolskie | 804 | 4,02 | 942 441 |
| podlaskie | 754 | 3,77 | 1 143 355 |
| dolnośląskie | 742 | 3,71 | 2 888 033 |

| | | | |
|---------------------|---------------|------------|-------------------|
| warmińsko-mazurskie | 657 | 3,29 | 1 366 430 |
| świętokrzyskie | 589 | 2,95 | 1 178 164 |
| Ogółem | 19 998 | 100 | 37 766 327 |

* Dane o liczbie mieszkańców województw w roku 2023 przedstawione na podstawie danych opublikowanych przez GUS, data publikacji 20.07.2023, dostęp z dnia 23.10.2024

5.2.2. LICZBA DZIAŁAŃ W ZALEŻNOŚCI OD KATEGORII W PODZIALE NA WOJEWÓDZTWA

Przeanalizowano również kategorie działań zrealizowanych przez JST w podziale na poszczególne województwa. Tabela 36 przedstawia wyniki tych analiz. Kategorie działań przedstawione w tabeli ograniczono do tych, które sprawozdano w co najmniej 5 przypadkach. Najczęściej wskazywaną kategorią działań była profilaktyka chorób i promocja zdrowia. Dotyczy to wszystkich województw. Najmniej działań z tej kategorii sprawozdano w województwie opolskim (48,3%). Często wskazywano również kategorię działań promocyjno-informacyjnych, najczęściej w województwach opolskim (26,1%), zachodniopomorskim (23,3%), wielkopolskim (22,0%) i łódzkim (21,3%). Najmniejszą liczbę działań promocyjno-informacyjnych odnotowano w województwie śląskim (7,8%).

Tabela 36. Liczba działań (liczba i procent) zrealizowanych w zależności od kategorii w poszczególnych województwach (pogrubieniem zaznaczono najczęściej pojawiające się kategorie działań)

| Kategoria działań | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|--------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|-------------|------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|
| | | dolnośląskie | kujawsko-pomorskie | lubelskie | lubuskie | łódzkie | małopolskie | mazowieckie | opolskie | podkarpackie | podlaskie | pomorskie | śląskie | świętokrzyskie | warmińsko-mazurskie | wielkopolskie | zachodnio-pomorskie |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> działania na rzecz środowiska naturalnego | n | 20 | 4 | 1 | 9 | 8 | 15 | 37 | 17 | 14 | 15 | 16 | 38 | 3 | 4 | 9 | 9 |
| | % | 2,7 | 0,3 | 0,1 | 0,8 | 0,7 | 1,1 | 1,7 | 2,1 | 1,3 | 2,0 | 0,9 | 2,1 | 0,5 | 0,6 | 0,4 | 0,9 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> infrastruktura dla aktywności fizycznej/sportu | n | 15 | 63 | 7 | 16 | 12 | 30 | 70 | 22 | 25 | 8 | 9 | 40 | 21 | 12 | 11 | 10 |
| | % | 2,0 | 5,5 | 0,4 | 1,4 | 1,0 | 2,1 | 3,3 | 2,7 | 2,3 | 1,1 | 0,5 | 2,2 | 3,6 | 1,8 | 0,5 | 1,0 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> inne | n | 54 | 136 | 15 | 52 | 169 | 118 | 167 | 90 | 97 | 67 | 161 | 16 | 42 | 45 | 311 | 84 |
| | % | 7,3 | 11,8 | 1,0 | 4,6 | 13,9 | 8,4 | 7,8 | 11,2 | 8,8 | 8,9 | 9,4 | 0,9 | 7,1 | 6,8 | 14,6 | 8,1 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> tworzenie sieci wsparcia społecznego | n | 1 | 8 | 1 | 6 | 5 | 10 | 22 | 12 | 6 | 1 | 14 | 16 | 0 | 0 | 15 | 6 |
| | % | 0,1 | 0,7 | 0,1 | 0,5 | 0,4 | 0,7 | 1,0 | 1,5 | 0,5 | 0,1 | 0,8 | 0,9 | 0,0 | 0,0 | 0,7 | 0,6 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> współpraca i partnerstwo dla zdrowia | n | 20 | 19 | 13 | 18 | 25 | 77 | 110 | 41 | 35 | 51 | 56 | 66 | 2 | 10 | 32 | 39 |
| | % | 2,7 | 1,6 | 0,8 | 1,6 | 2,1 | 5,5 | 5,2 | 5,1 | 3,2 | 6,8 | 3,3 | 3,6 | 0,3 | 1,5 | 1,5 | 3,8 |
| Działania organizacyjne -> działania administracyjne | n | 12 | 26 | 21 | 29 | 32 | 39 | 55 | 13 | 25 | 34 | 48 | 9 | 3 | 23 | 61 | 36 |
| | % | 1,6 | 2,3 | 1,3 | 2,5 | 2,6 | 2,8 | 2,6 | 1,6 | 2,3 | 4,5 | 2,8 | 0,5 | 0,5 | 3,5 | 2,9 | 3,5 |
| Działania organizacyjne -> działania promocyjno-informacyjne | n | 70 | 120 | 246 | 136 | 260 | 220 | 348 | 210 | 215 | 133 | 257 | 144 | 66 | 115 | 468 | 242 |
| | % | 9,4 | 10,4 | 15,7 | 11,9 | 21,3 | 15,7 | 16,3 | 26,1 | 19,5 | 17,6 | 14,9 | 7,8 | 11,2 | 17,5 | 22,0 | 23,3 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| kształcenie ustawiczne -> Inna | n | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | % | 0,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| kształcenie ustawiczne -> szkolenie/warsztat | n | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,1 | 0,1 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Monitoring stanu zdrowia ludności | n | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | % | 0,1 | 0,0 | 0,0 | 0,1 | 0,4 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,3 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2 | 0,0 | 0,0 |
| Świadczenia w programie -> profilaktyka chorób i promocja zdrowia | n | 545 | 774 | 1258 | 862 | 701 | 891 | 1284 | 388 | 677 | 437 | 1137 | 1503 | 451 | 444 | 1215 | 609 |
| | % | 73,5 | 67,0 | 80,5 | 75,7 | 57,5 | 63,5 | 60,2 | 48,3 | 61,4 | 58,0 | 66,1 | 81,4 | 76,6 | 67,6 | 57,0 | 58,6 |

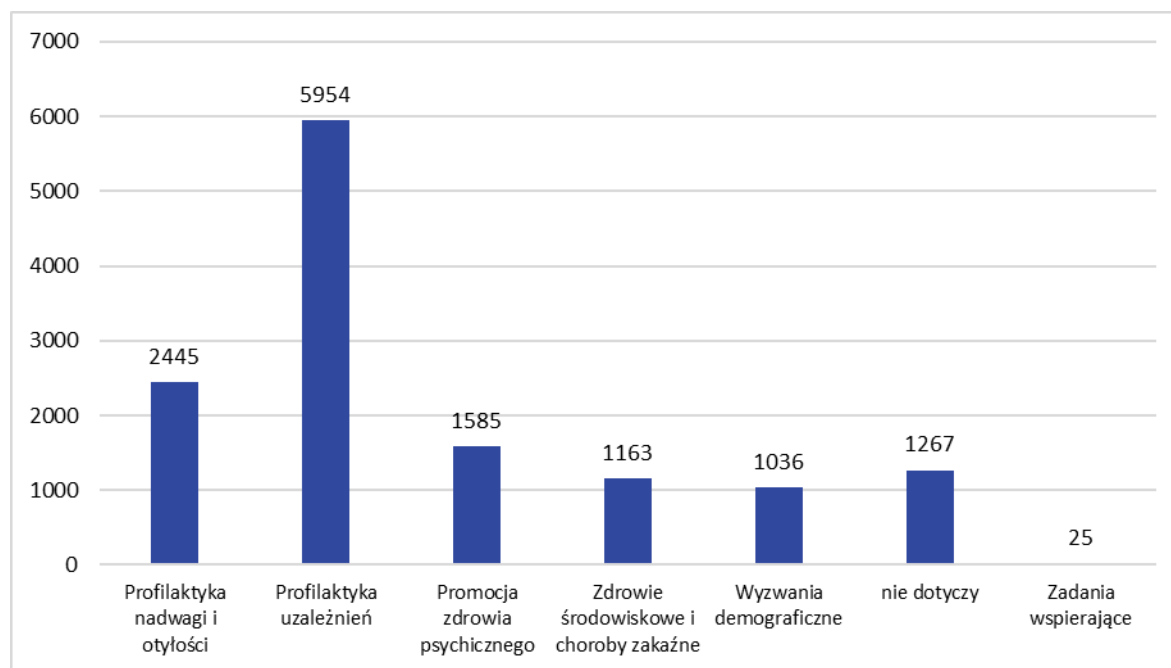
Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

5.2.3. CEL I NUMER ZADANIA NPZ W PODZIALE NA INTERWENCJE I DZIAŁANIA

Najwięcej interwencji realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego dotyczyło celu operacyjnego nr 2 (n=5 954; 44,19%), tj. Profilaktyka uzależnień a następnie - celu operacyjnego nr 1 (n=2 445; 18,14%), tj. Profilaktyka nadwagi i otyłości. Tabela 37 i Rycina 20 prezentują szczegółowe dane dotyczące wszystkich celów NPZ.

Tabela 37. Liczba interwencji realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w roku 2023 (liczba i procent)

| Nr i nazwa celu operacyjnego NPZ | Liczba interwencji | Procent |
|---|--------------------|------------|
| 1. Profilaktyka nadwagi i otyłości | 2 445 | 18,14 |
| 2. Profilaktyka uzależnień | 5 954 | 44,19 |
| 3. Promocja zdrowia psychicznego | 1 585 | 11,76 |
| 4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 1 163 | 8,63 |
| 5. Wyzwania demograficzne | 1 036 | 7,69 |
| nie dotyczy | 1 267 | 9,40 |
| Zadania wspierające | 25 | 0,19 |
| Ogółem | 13 475 | 100 |

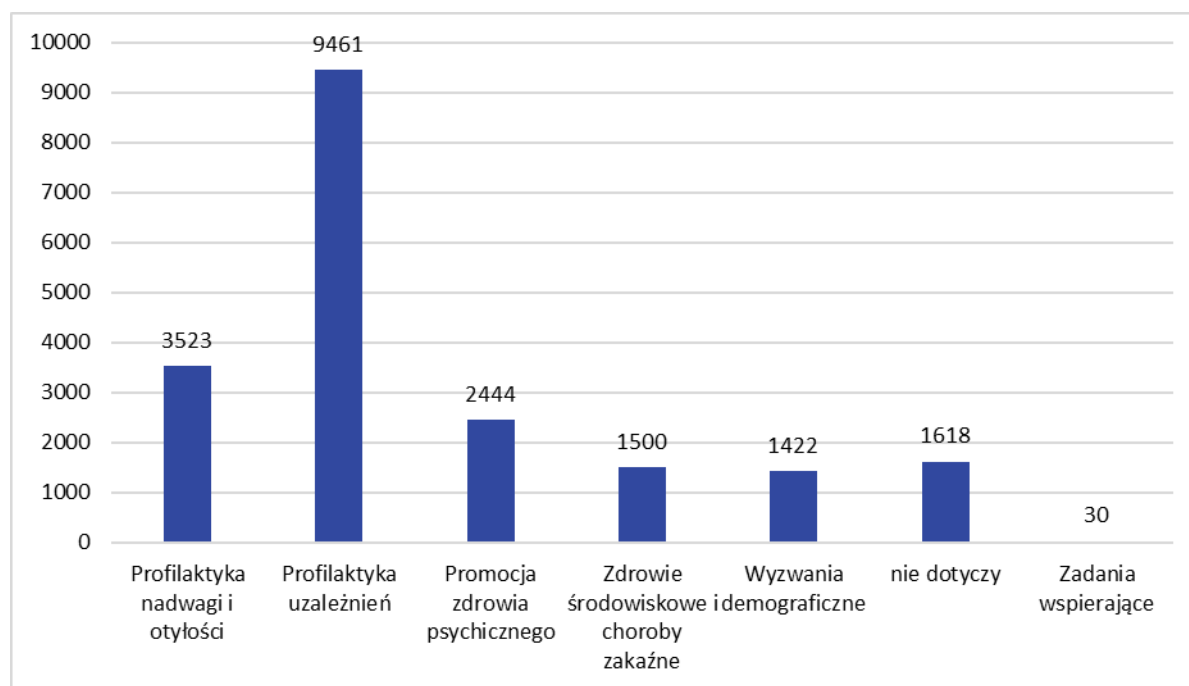


Rycina 20. Liczba interwencji realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w roku 2023

Najwięcej działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego dotyczyło celu operacyjnego nr 2 (n=9 461; 47,31%), tj. Profilaktyka uzależnień a następnie - celu operacyjnego nr 1 (n=3 523; 17,62%), tj. Profilaktyka nadwagi i otyłości. Tabela 38 i Rycina 21 prezentują szczegółowe dane dotyczące wszystkich celów NPZ.

Tabela 38. Liczba działań realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w roku 2023 (liczba i procent)

| Nr i nazwa celu operacyjnego NPZ | Liczba działań | Procent |
|--|----------------|------------|
| 1.Profilaktyka nadwagi i otyłości | 3 523 | 17,62 |
| 2.Profilaktyka uzależnień | 9 461 | 47,31 |
| 3.Promocja zdrowia psychicznego | 2 444 | 12,22 |
| 4.Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 1 500 | 7,50 |
| 5.Wyzwania demograficzne | 1 422 | 7,11 |
| nie dotyczy | 1 618 | 8,09 |
| Zadania wspierające | 30 | 0,15 |
| Ogółem | 19 998 | 100 |



Rycina 21. Liczba działań realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w roku 2023

Analizując rozkład interwencji realizowanych w ramach poszczególnych celów operacyjnych w województwach można zauważyć, że we wszystkich województwach najwięcej interwencji dotyczyło celu operacyjnego nr 2. W ramach tego celu odnotowano najwięcej interwencji w województwie mazowieckim – 656 interwencji. Szczegółowe dane zaprezentowano w Tabeli 39.

Tabela 39. Interwencje zrealizowane w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w poszczególnych województwach w roku 2023

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | Zadania wspierające | Suma w województwie |
|---------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------------|---------------------|
| | N/d | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Dolnośląskie | 92 | 44 | 227 | 49 | 43 | 51 | 3 | 509 |
| Kujawsko-pomorskie | 56 | 202 | 232 | 47 | 39 | 70 | 4 | 650 |
| Lubelskie | 1 | 174 | 644 | 137 | 102 | 17 | 0 | 1 075 |
| Lubuskie | 32 | 209 | 341 | 138 | 72 | 65 | 1 | 858 |
| Łódzkie | 76 | 79 | 518 | 82 | 65 | 24 | 0 | 844 |
| Małopolskie | 0 | 194 | 424 | 107 | 167 | 104 | 0 | 996 |
| Mazowieckie | 7 | 181 | 656 | 285 | 102 | 121 | 11 | 1 363 |
| Opolskie | 11 | 119 | 249 | 60 | 86 | 80 | 2 | 607 |
| Podkarpackie | 135 | 180 | 439 | 70 | 34 | 46 | 1 | 905 |
| Podlaskie | 1 | 78 | 322 | 65 | 67 | 36 | 0 | 569 |
| Pomorskie | 306 | 141 | 430 | 92 | 69 | 60 | 2 | 1 100 |
| Śląskie | 27 | 374 | 390 | 141 | 145 | 126 | 0 | 1 203 |
| Świętokrzyskie | 56 | 96 | 154 | 49 | 41 | 54 | 1 | 451 |
| Warmińsko-mazurskie | 15 | 42 | 144 | 9 | 20 | 12 | 0 | 242 |
| Wielkopolskie | 446 | 153 | 571 | 119 | 59 | 86 | 0 | 1 434 |
| Zachodniopomorskie | 6 | 179 | 213 | 135 | 52 | 84 | 0 | 669 |
| SUMA | 1 267 | 2 445 | 5 954 | 1 585 | 1 163 | 1 036 | 25 | 13 475 |

Analizowano również rozkład celów operacyjnych przypisanych dla działań z zakresu zdrowia publicznego według województw. We wszystkich województwach najwięcej działań dotyczyło celu operacyjnego nr 2 (9 461 działań, w tym najwięcej - w województwie mazowieckim, tj. 1 090 działań). Pozostałe dane przedstawia Tabela 40.

Tabela 40. Działania zrealizowane w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w poszczególnych województwach w roku 2023

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | Zadania wspierające | Suma w województwie |
|--------------|--------------------|----|-----|----|----|----|---------------------|---------------------|
| | Nie dotyczy | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Dolnośląskie | 114 | 83 | 326 | 85 | 62 | 68 | 4 | 742 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------|---------------|
| Kujawsko-pomorskie | 85 | 308 | 530 | 76 | 58 | 94 | 4 | 1155 |
| Lubelskie | 2 | 255 | 927 | 238 | 120 | 20 | 0 | 1562 |
| Lubuskie | 33 | 256 | 509 | 172 | 89 | 79 | 1 | 1139 |
| Łódzkie | 99 | 112 | 777 | 122 | 82 | 27 | 0 | 1219 |
| Małopolskie | 0 | 282 | 643 | 151 | 197 | 130 | 0 | 1403 |
| Mazowieckie | 14 | 319 | 1 090 | 360 | 146 | 190 | 15 | 2134 |
| Opolskie | 11 | 152 | 339 | 86 | 111 | 103 | 2 | 804 |
| Podkarpackie | 182 | 196 | 549 | 89 | 37 | 48 | 1 | 1102 |
| Podlaskie | 1 | 102 | 454 | 80 | 75 | 42 | 0 | 754 |
| Pomorskie | 372 | 255 | 693 | 229 | 83 | 87 | 2 | 1721 |
| Śląskie | 33 | 551 | 686 | 218 | 185 | 173 | 0 | 1846 |
| Świętokrzyskie | 90 | 127 | 191 | 66 | 49 | 65 | 1 | 589 |
| Warmińsko-mazurskie | 33 | 66 | 484 | 29 | 26 | 19 | 0 | 657 |
| Wielkopolskie | 541 | 231 | 834 | 258 | 115 | 153 | 0 | 2132 |
| Zachodniopomorskie | 8 | 228 | 429 | 185 | 65 | 124 | 0 | 1039 |
| SUMA | 1 618 | 3 523 | 9 461 | 2 444 | 1 500 | 1 422 | 30 | 19 998 |

Jednostki sprawozdające mogły definiować różne zadania w celach operacyjnych NPZ dla poszczególnych działań podejmowanych w ramach jednej interwencji. Z tego względu analizę dotyczącą zadań w ramach poszczególnych celów operacyjnych przeprowadzono w taki sposób, że jednostką analizy jest działanie a nie interwencja.

Najczęściej raportowanymi działaniami były te w ramach celu operacyjnego nr 2 – 1.1. Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom (n=4 171; 20,86%). W ramach celu operacyjnego nr 1 – 3. promocja aktywności fizycznej - wsparcie pozalekcyjnych form aktywizacji fizycznej dzieci i młodzieży (n=2 379; 11,90%). Następnie, w ramach celu operacyjnego nr 3 – 1. realizacja projektów i programów edukacyjnych, wychowawczych, interwencyjnych oraz profilaktycznych opartych na podstawach naukowych, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej (n=1 457; 7,29%). Poniżej przedstawiono pozostałe dane na temat wskazywanych zadań NPZ. Z uwagi na duże zróżnicowanie odpowiedzi przedstawiono tylko te, w których liczba rekordów wynosiła przynajmniej 50 – Tabela 41.

Tabela 41. Działania podejmowane przez JST w roku 2023 w relacji do numeru zadania NPZ - zestawienie numerów zadań, które zostały sprawozdane przynajmniej 50 razy (liczba i procent)

| Cel operacyjny NPZ | Zadanie NPZ | Liczba | Procent działań |
|---------------------------------|---|---------------|----------------------------|
| Profilaktyka nadwagi i otyłości | 1.2. Kształtowanie postaw prozdrowotnych, w tym upowszechnianie koncepcji Przedszkoli i Szkół Promujących Zdrowie | 372 | 1,86 |
| | 1.3. Promocja aktywności fizycznej – wsparcie pozalekcyjnych form aktywizacji fizycznej dzieci i młodzieży | 2 379 | 11,90 |
| | 1.4. Działania edukacyjne skierowane do pacjentów z cukrzycą oraz ich rodzin i opiekunów mające na celu ograniczenie powikłań cukrzycy oraz poprawę jakości i długości życia chorych | 78 | 0,39 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 1., bez podania nr zadania z zakresu 1-15 przewidzianego w Rozporządzeniu | 388 | 1,94 |
| Profilaktyka uzależnień | 2.1.1. Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom | 4 171 | 20,86 |
| | 2.1.2. Monitorowanie i badania problematyki związanej z sytuacją epidemiologiczną w zakresie używania wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i elektronicznych papierosów, używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, spożywania alkoholu (z uwzględnieniem monitorowania poziomu i struktury spożycia oraz dostępności alkoholu) | 57 | 0,29 |
| | 2.1.3. Edukacja kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień | 426 | 2,13 |
| | 2.1.4. Poszerzanie i udoskonalanie oferty oraz wspieranie realizacji programów profilaktyki o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego | 246 | 1,23 |
| | 2.1.5. Poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo-wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin | 538 | 2,69 |
| | 2.1.6. Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie | 253 | 1,27 |
| | 2.1.7. Redukcja szkód, leczenie, rehabilitacja i reintegracja społeczna osób uzależnionych oraz ich bliskich | 543 | 2,72 |
| | 2.3.1. Wdrożenie i upowszechnianie standardów i procedur profilaktyki, diagnozy oraz terapii FASD (Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych) zgodnie z aktualnym stanem wiedzy naukowej | 145 | 0,73 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | |
|--|--|-------|------|
| | 2.3.3. Wdrożenie w podstawowej opiece zdrowotnej procedury wczesnego rozpoznawania i krótkiej interwencji wobec pacjentów spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie | 143 | 0,72 |
| | 2.3.4. Zmniejszanie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu | 70 | 0,35 |
| | 2.3.5. Zwiększanie skuteczności w przestrzeganiu prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, sprzedaży, reklamy, promocji oraz spożywania napojów alkoholowych | 101 | 0,51 |
| | 2.4.1. Upowszechnianie wiedzy dotyczącej problematyki uzależnień behawioralnych, w tym wydawanie materiałów informacyjno-edukacyjnych, prowadzenie kampanii społecznych, strony i poradni internetowej oraz telefonu zaufania | 357 | 1,79 |
| | 2.5.1. Zadania na rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP | 401 | 2,01 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 2., bez podania nr zadania z zakresu przewidzianego w Rozporządzeniu | 231 | 1,16 |
| Promocja zdrowia psychicznego | 3.1.1. Realizacja projektów i programów edukacyjnych, wychowawczych, interwencyjnych oraz profilaktycznych opartych na podstawach naukowych, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej | 1 457 | 7,29 |
| | 3.1.2. Podnoszenie kompetencji kadr medycznych i innych specjalistów uczestniczących w realizacji działań profilaktycznych na rzecz opieki psychiatrycznej | 68 | 0,34 |
| | 3.1.4. Koordynacja, monitorowanie oraz ewaluacja skuteczności i efektywności zadań prowadzonych w celu profilaktyki problemów zdrowia psychicznego i poprawy dobrostanu psychicznego | 87 | 0,44 |
| | 3.2.1. Rozwijanie odpowiedzialnej polityki informacyjnej na temat zachowań samobójczych oraz czynników ryzyka i czynników chroniących z nimi związanych, w tym monitorowanie mediów, stosowanie zaleceń specjalistów (np. suicydologów, specjalistów zdrowia publicznego) w opracowywaniu materiałów informacyjnych i innych przekazów o charakterze medialnym przez instytucje publiczne oraz media publiczne | 92 | 0,46 |
| Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 4.1. Działania edukacyjne dotyczące wpływu środowiska życia na zdrowie | 659 | 3,30 |
| | 4.2. Podejmowanie inicjatyw na rzecz profilaktyki chorób zawodowych i związanych z pracą, w tym ze służbą żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy oraz wzmocnienie zdrowia pracujących | 64 | 0,32 |
| | 4.5. Promocja szczepień, utrzymanie funkcjonalności portalu informacyjnego dotyczącego szczepień – działania promocyjne i popularyzacyjne dotyczące szczepień ochronnych | 281 | 1,41 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 4., bez podania nr zadania z zakresu 1-10 przewidzianego w Rozporządzeniu | 356 | 1,78 |

| | | | |
|------------------------|---|-----|------|
| Wyzwania demograficzne | 5.2. Upowszechnianie rozwiązań systemowych w zakresie zdrowia prokreacyjnego, w tym w opiece prekoncepcyjnej i okołoporodowej | 83 | 0,42 |
| | 5.3. Wspieranie aktywności społecznej seniorów oraz poprawa związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych | 624 | 3,12 |
| | 5.4. Rozwój usług wspierających zdrowie i jakość życia związaną ze zdrowiem u osób starszych i ich opiekunów nieformalnych, w szczególności przez rozwój dziennych form wsparcia i pomocy psychologicznej | 194 | 0,97 |
| | 5.5. Działania na rzecz koordynacji opieki nad osobami starszymi dostępnej w ramach systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej | 54 | 0,27 |
| | Działania przypisane Celowi operacyjnemu 5., bez podania nr zadania z zakresu 1-12 przewidzianego w Rozporządzeniu | 193 | 0,97 |

Na rycinie 22 przedstawiono obraz chmury słów dotyczący określeń używanych w nazwach interwencji realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego. Najczęściej używano określeń: „profilaktyki”, „przeciwdziałania”, „problemów” „alkoholowych” i „narkomanii”.



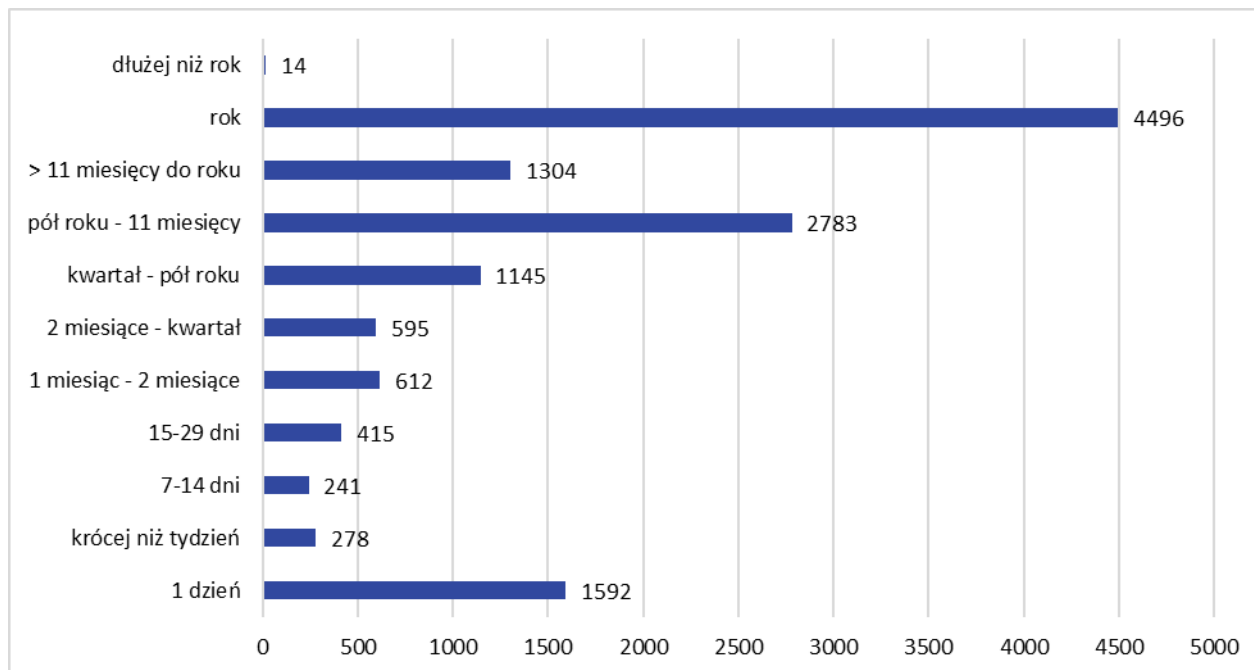
Rycina 22. Obraz chmury słów dotyczący określeń używanych w nazwach interwencji realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.

5.2.4. CZAS TRWANIA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

Najwięcej interwencji podejmowanych przez JST to interwencje, które trwały cały rok (n=4 496; 33,37%), a następnie interwencje, które trwały między pół roku a 11 miesięcy (n=2 783; 20,65%). Średnia i mediana czasu trwania dla interwencji wynosiły odpowiednio 229 i 302 dni. Szczegółowo dane dla interwencji przedstawiono poniżej – Tabela 42 oraz Rycina 23.

Tabela 42. Czas trwania interwencji zrealizowanych w 2023 roku w przedziałach czasowych (liczba i procent)

| Czas trwania | Liczba | Procent |
|------------------------|---------------|------------|
| 1 dzień | 1 592 | 11,81 |
| krócej niż tydzień | 278 | 2,06 |
| 7-14 dni | 241 | 1,79 |
| 15-29 dni | 415 | 3,08 |
| 1 miesiąc - 2 miesiące | 612 | 4,54 |
| 2 miesiące - kwartał | 595 | 4,42 |
| kwartał - pół roku | 1 145 | 8,50 |
| pół roku - 11 miesięcy | 2 783 | 20,65 |
| > 11 miesięcy do roku | 1 304 | 9,68 |
| rok | 4 496 | 33,37 |
| dłużej niż rok | 14 | 0,10 |
| Suma końcowa | 13 475 | 100 |

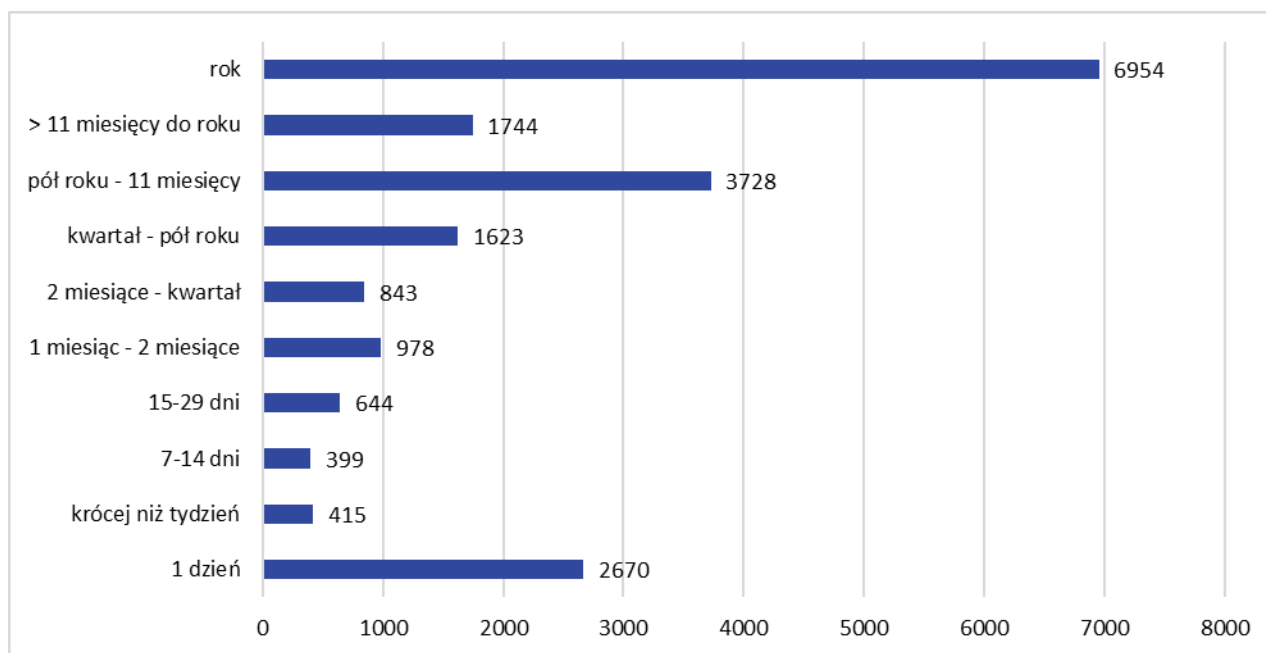


Rycina 23. Czas trwania interwencji zrealizowanych w roku 2023 w przedziałach czasowych

Najwięcej działań to działania, które trwały cały rok (n=6954; 34,77%), a następnie między pół roku a 11 miesięcy (n=3728; 18,64%). Średnia i mediana czasu trwania działań wyniosły odpowiednio 224 i 297 dni. Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 43 i Rycina 24.

Tabela 43. Czas trwania działań zrealizowanych w 2023 roku w przedziałach czasowych (liczba i procent)

| Czas trwania | Liczba | Procent |
|------------------------|---------------|------------|
| 1 dzień | 2 670 | 13,35 |
| krócej niż tydzień | 415 | 2,08 |
| 7-14 dni | 399 | 2,00 |
| 15-29 dni | 644 | 3,22 |
| 1 miesiąc - 2 miesiące | 978 | 4,89 |
| 2 miesiące - kwartał | 843 | 4,22 |
| kwartał - pół roku | 1 623 | 8,12 |
| pół roku - 11 miesięcy | 3 728 | 18,64 |
| > 11 miesięcy do roku | 1 744 | 8,72 |
| rok | 6 954 | 34,77 |
| Suma końcowa | 19 998 | 100 |



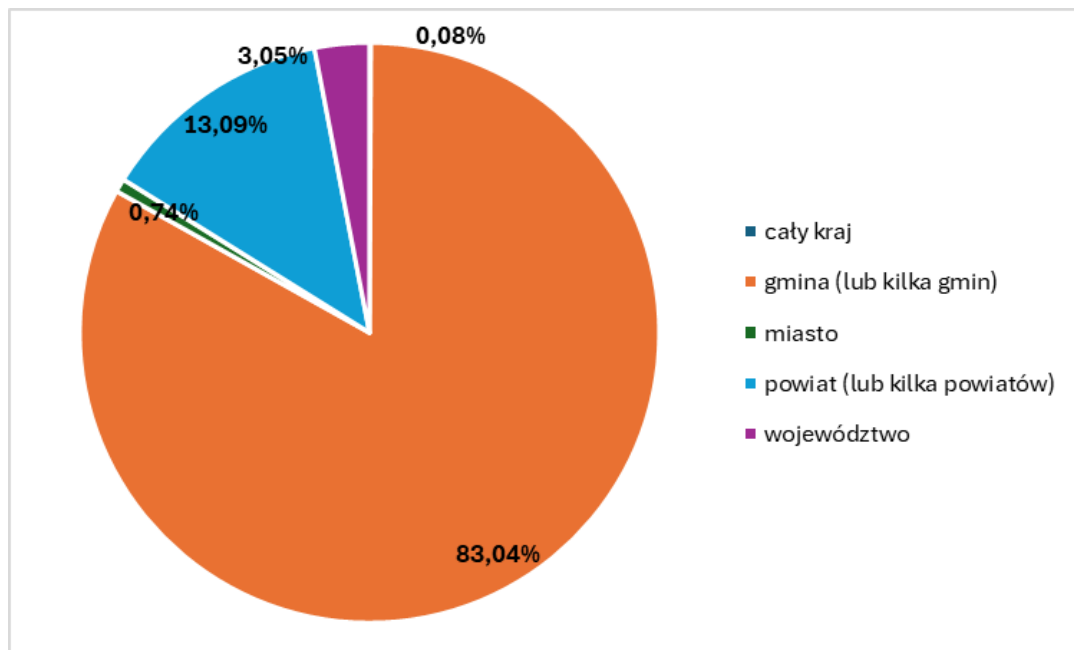
Rycina 24. Czas trwania działań zrealizowanych w roku 2023 w przedziałach czasowych

5.2.5. ZASIĘG TERYTORIALNY INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

Większość interwencji podejmowanych przez samorządy dotyczyła gmin (n=11 189; 83,04%) a następnie - powiatów (n=1 764; 13,09%). Szczegółowo dane prezentuje Tabela 44 i Rycina 25.

Tabela 44. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez JST w roku 2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | Liczba | Procent |
|-----------------------------|---------------|------------|
| województwo | 411 | 3,05 |
| powiat (lub kilka powiatów) | 1 764 | 13,09 |
| miasto | 100 | 0,74 |
| gmina (lub kilka gmin) | 11 189 | 83,04 |
| cały kraj | 11 | 0,08 |
| SUMA | 13 475 | 100 |

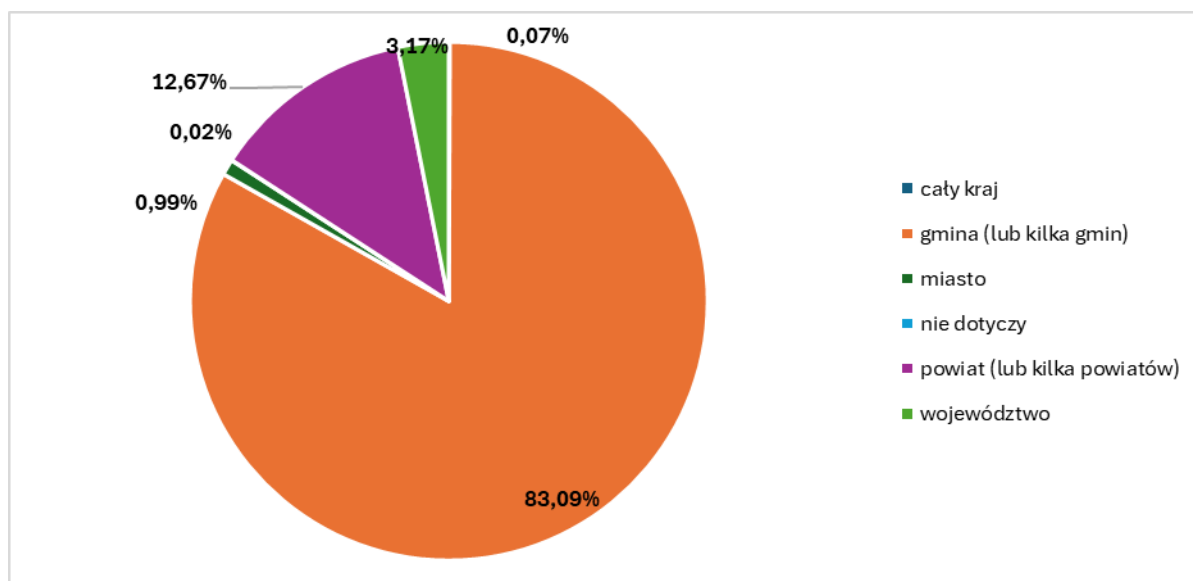


Rycina 25. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez JST w roku 2023

Większość działań realizowanych przez JST miała zasięg gminy lub kilku gmin ($n=16\ 617$, 83,09%), a następnie powiatu lub kilku powiatów ($n=2\ 533$, 12,67%). Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 45 i Rycina 26.

Tabela 45. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez JST w roku 2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | Liczba | Procent |
|-----------------------------|---------------|------------|
| cały kraj | 14 | 0,07 |
| województwo | 633 | 3,17 |
| powiat (lub kilka powiatów) | 2 533 | 12,67 |
| miasto | 197 | 0,99 |
| gmina (lub kilka gmin) | 16 617 | 83,09 |
| nie dotyczy | 4 | 0,02 |
| SUMA | 19 998 | 100 |



Rycina 26. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez JST w roku 2023

Analizując rozkład zasięgu terytorialnego interwencji w poszczególnych województwach można zauważyć, że we wszystkich województwach w największej liczbie przypadków wskazywano jako zasięg gminę lub kilka gmin. Najwięcej w województwie wielkopolskim, tj. 1 130 interwencji. Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 46 dla interwencji i Tabela 47 w odniesieniu do działań.

Tabela 46. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach

| Województwo | Zasięg | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|--------|-----------------------------|-------------|
| | Kraj | Gmina (lub kilka gmin) | Miasto | Powiat (lub kilka powiatów) | Województwo |
| Dolnośląskie | 4 | 428 | 0 | 43 | 34 |
| Kujawsko-pomorskie | 1 | 481 | 0 | 168 | 0 |
| Lubelskie | 0 | 924 | 0 | 128 | 23 |
| Lubuskie | 0 | 780 | 0 | 60 | 18 |
| Łódzkie | 0 | 691 | 18 | 76 | 59 |
| Małopolskie | 0 | 880 | 0 | 98 | 18 |
| Mazowieckie | 0 | 1 085 | 45 | 232 | 1 |
| Opolskie | 0 | 551 | 0 | 41 | 15 |
| Podkarpackie | 1 | 764 | 37 | 99 | 4 |
| Podlaskie | 0 | 491 | 0 | 65 | 13 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------|------------|--------------|------------|
| Pomorskie | 0 | 900 | 0 | 92 | 108 |
| Śląskie | 0 | 1 034 | 0 | 153 | 16 |
| Świętokrzyskie | 5 | 338 | 0 | 103 | 5 |
| Warmińsko-mazurskie | 0 | 193 | 0 | 49 | 0 |
| Wielkopolskie | 0 | 1 130 | 0 | 225 | 79 |
| Zachodniopomorskie | 0 | 519 | 0 | 132 | 18 |
| SUMA | 11 | 11 189 | 100 | 1 764 | 411 |

Analizując rozkład zasięgu terytorialnego działań w poszczególnych województwach można zauważyć, że we wszystkich województwach w największej liczbie przypadków wskazywano jako zasięg gminę lub kilka gmin. Najwięcej w województwie wielkopolskim, tj. 1 650 działań. Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 47.

Tabela 47. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach

Zasięg

| Województwo | Kraj | Gmina (lub kilka gmin) | Miasto | Nie dotyczy | Powiat (lub kilka powiatów) | Województwo |
|---------------------|------|------------------------|--------|-------------|-----------------------------|-------------|
| Dolnośląskie | 4 | 547 | 0 | 0 | 138 | 53 |
| Kujawsko-pomorskie | 1 | 878 | 0 | 0 | 276 | 0 |
| Lubelskie | 0 | 1 327 | 0 | 0 | 209 | 26 |
| Lubuskie | 0 | 1 041 | 0 | 0 | 80 | 18 |
| Łódzkie | 0 | 1 027 | 40 | 0 | 92 | 60 |
| Małopolskie | 0 | 1 273 | 0 | 0 | 102 | 28 |
| Mazowieckie | 0 | 1 702 | 108 | 1 | 323 | 0 |
| Opolskie | 0 | 744 | 0 | 1 | 41 | 18 |
| Podkarpackie | 4 | 946 | 49 | 0 | 99 | 4 |
| Podlaskie | 0 | 663 | 0 | 0 | 78 | 13 |
| Pomorskie | 0 | 1 426 | 0 | 1 | 137 | 157 |
| Śląskie | 0 | 1 553 | 0 | 0 | 238 | 55 |
| Świętokrzyskie | 5 | 440 | 0 | 0 | 139 | 5 |
| Warmińsko-mazurskie | 0 | 573 | 0 | 0 | 84 | 0 |
| Wielkopolskie | 0 | 1 650 | 0 | 1 | 328 | 153 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | |
|--------------------|-----------|---------------|------------|----------|--------------|------------|
| Zachodniopomorskie | 0 | 827 | 0 | 0 | 169 | 43 |
| SUMA | 14 | 16 617 | 197 | 4 | 2 533 | 633 |

W tabeli 48 przedstawiono dane dotyczące miejsc realizowania działań w roku 2023 przez jednostki samorządu terytorialnego. Najczęściej wskazywanym miejscem realizacji interwencji były placówki oświatowe (n=6 708; 33,54%).

Tabela 48. Miejsca realizowania działań w roku 2023 (liczba i procent)

| Miejsce realizacji | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| nie dotyczy** | 3 685 | 18,43 |
| miejsce pracy, zakład pracy | 608 | 3,04 |
| placówka opieki zdrowotnej | 1 394 | 6,97 |
| dom | 3 759 | 18,80 |
| instytucja użyteczności publicznej (np. biblioteka, DPS, świetlica, klub, dom kultury, centrum handlowe, centrum integracji społecznej) | 3 339 | 16,70 |
| miejsce rekreacji, sportu, wypoczynku | 2 800 | 14,00 |
| placówka oświatowa | 6 708 | 33,54 |
| szkoła podstawowa (6-13/6-15 lat) | 4 777 | 23,89 |
| gimnazjum (13-16 lat)*** | 151 | 0,76 |
| przedszkole (3-6 lat) | 735 | 3,68 |
| szkoła średnia (16-20 lat) | 1 654 | 8,27 |
| przygotowanie przedszkolne - zerówka | 100 | 0,50 |
| żłobek (klub dziecięcy, oddział żłobkowy) (0-3 lata) | 18 | 0,09 |
| szkoła wyższa (19+) | 39 | 0,20 |
| Inna niż powyższa placówka oświatowa | 478 | 2,39 |
| media, przestrzeń wirtualna (Internet, radio, TV) | 239 | 1,20 |
| Inne niż powyższe | 2 323 | 11,62 |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ jedno działanie mogło być realizowane w kilku miejscach.

** Odpowiedź „nie dotyczy” była wskazywana, gdy trudno było wskazać miejsce realizacji, ponieważ działania były prowadzone w Internecie, obejmowały sprawozdawczość lub były prowadzone w ogólnie dostępnej przestrzeni publicznej, np. rozdawanie ulotek, akcja plakatowa.

*** Gimnazja nie funkcjonują od roku szkolnego 2018/2019. Ich wskazywanie w sprawozdawczości może wynikać np. z wykorzystywania budynków.

5.2.6. POPULACJA DOCELOWA DZIAŁAŃ

Jednostki sprawozdające mogły definiować różne grupy docelowe dla poszczególnych działań podejmowanych w ramach jednej interwencji. Z tego względu analizę dotyczącą grup docelowych przeprowadzono w taki sposób, że jednostką analizy jest działanie a nie interwencja. Grupę docelową scharakteryzowano na podstawie danych o płci odbiorców podjętych działań, ich wieku oraz liczby.

Większość działań była adresowana zarówno do kobiet jak i do mężczyzn (n=19 090, 95,46%). W przypadku działań adresowanych tylko do kobiet minimalny wiek grupy docelowej był wyższy niż w przypadku działań adresowanych tylko do mężczyzn – Tabela 49.

Tabela 49. Płeć i wiek osób z grup docelowych w działaniach realizowanych przez JST w roku 2023 (liczba i procent)

| Płeć osób z grup docelowych | Liczba | Procent | Wiek min. | Wiek max. |
|-----------------------------|---------------|------------|-----------------------|------------------------|
| Nie określono | 46 | 0,23 | - | - |
| Bez względu na płeć | 19 090 | 95,46 | 0-75 (średnia: 13,59) | 0-100 (średnia: 51,52) |
| Tylko Kobiety | 622 | 3,11 | 0-65 (średnia: 23,71) | 1-100 (średnia: 61,86) |
| Tylko Mężczyźni | 240 | 1,20 | 0-65 (średnia: 18,53) | 8-100 (średnia: 49,15) |
| Ogółem | 19 998 | 100 | 0-75 (średnia: 13,97) | 0-100 (średnia: 51,81) |

W analizie dotyczącej rodzaju grupy docelowej przeprowadzonej w poszczególnych województwach również można zauważyć, że najczęściej realizowane działania były adresowane zarówno do kobiet jak i do mężczyzn. Najwięcej w województwie mazowieckim – 2 134 działania i w województwie wielkopolskim – 2 132 działania. Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 50.

Tabela 50. Liczba działań realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach w podziale na grupy docelowe wyróżnione wg płci

Płeć osób z grup docelowych

| Województwo | Nie określono | Bez względu na płeć | Tylko kobiety | Tylko mężczyźni | SUMA |
|--------------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------|--------------|
| Dolnośląskie | 5 | 695 | 36 | 6 | 742 |
| Kujawsko-pomorskie | 0 | 1 104 | 20 | 31 | 1 155 |
| Lubelskie | 0 | 1 506 | 31 | 25 | 1 562 |
| Lubuskie | 3 | 1 095 | 28 | 13 | 1 139 |
| Łódzkie | 7 | 1 176 | 24 | 12 | 1 219 |
| Małopolskie | 0 | 1 340 | 44 | 19 | 1 403 |
| Mazowieckie | 10 | 2 025 | 74 | 25 | 2 134 |
| Opolskie | 6 | 759 | 28 | 11 | 804 |

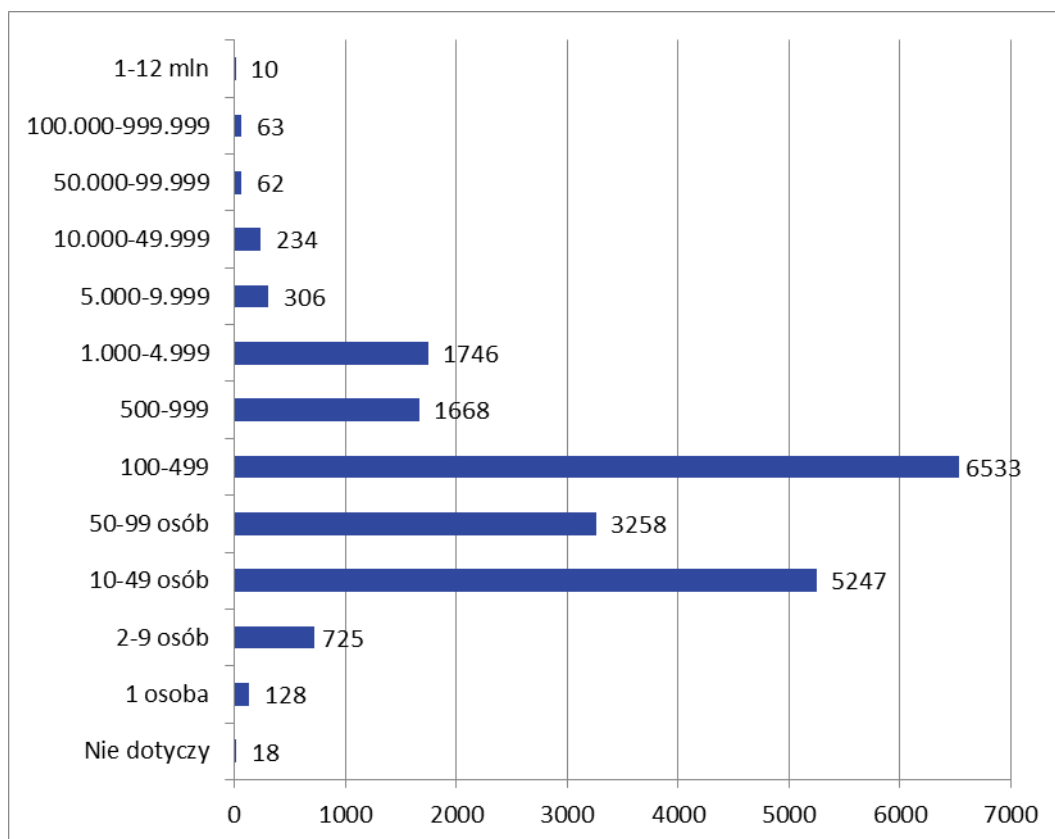
| | | | | | |
|---------------------|---|-------|----|----|--------------|
| Podkarpackie | 1 | 1 050 | 33 | 18 | 1 102 |
| Podlaskie | 3 | 716 | 25 | 10 | 754 |
| Pomorskie | 5 | 1 621 | 78 | 17 | 1 721 |
| Śląskie | 1 | 1 788 | 46 | 11 | 1 846 |
| Świętokrzyskie | 1 | 557 | 29 | 2 | 589 |
| Warmińsko-mazurskie | 2 | 627 | 25 | 3 | 657 |
| Wielkopolskie | 2 | 2 033 | 77 | 20 | 2 132 |
| Zachodniopomorskie | 0 | 998 | 24 | 17 | 1 039 |

Drugi etap analizy stanowiła ocena ilościowa populacji docelowej. W tym celu określono wielkość populacji w poszczególnych działaniach podejmowanych przez JST. Liczba osób, które objęto działaniami była zróżnicowana (od 1 do 4 480 000 osób). Średnia liczba osób biorących udział w działaniach realizowanych przez JST w roku 2023 wynosiła około 2,5 tys. osób (Me=101).

Dane na temat liczebności populacji docelowej również poddano analizie w przedziałach. Analizy wykazały, że najwięcej działań było skierowanych do grup o liczebności 100-499 osób (n=6 533; 32,67%) oraz 10-49 osób (n=5 247; 26,24%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 51 oraz Rycina 27.

Tabela 51. Liczba działań realizowanych przez JST w roku 2023 wg wielkości grup docelowych (liczba i procent)

| Liczba osób w przedziałach | Liczba | Procent |
|----------------------------|---------------|------------|
| Nie dotyczy | 18 | 0,09 |
| 1 osoba | 128 | 0,64 |
| 2-9 osób | 725 | 3,63 |
| 10-49 osób | 5 247 | 26,24 |
| 50-99 osób | 3 258 | 16,29 |
| 100-499 | 6 533 | 32,67 |
| 500-999 | 1 668 | 8,34 |
| 1.000-4.999 | 1 746 | 8,73 |
| 5.000-9.999 | 306 | 1,53 |
| 10.000-49.999 | 234 | 1,17 |
| 50.000-99.999 | 62 | 0,31 |
| 100.000-999.999 | 63 | 0,32 |
| 1-12 mln | 10 | 0,05 |
| SUMA | 19 998 | 100 |



Rycina 27. Liczba osób w populacji docelowej w przedziałach dla działań realizowanych przez JST w roku 2023

Przeprowadzono także analizę szczególnych cech populacji osób z grup docelowych w ścieżce interwencji działania prozdrowotne. Grupa docelowa została poddana analizie jakościowej, tj. ze względu na rodzaj. W tym celu populacja została podzielona na 10 podgrup, tj.:

1. **Grupy wyselekcjonowane** – to osoby, które włączono do działania przez wzgląd na specyficzną cechę, np. wykonywany zawód (nauczyciele, psychologzy), zachowanie (np. nadużywanie alkoholu, stosowanie substancji psychoaktywnych) bądź sytuację (np. przebywanie na koloniach/obozach, korzystanie ze stołówki szkolnej);
2. **Seniorzy** – osoby w wieku 65+ lub określone przez realizatora jako osoby starsze;
3. **Łącznie dzieci i młodzież** – przede wszystkim osoby w wieku 0-18 lub podobnym;
4. **Uczniowie SP** – uczniowie szkół podstawowych oraz gimnazjalnych (różnice w raportowaniu wynikają ze zmiany systemu szkolnictwa);
5. **Razem uczniowie i młodzież** – uczniowie szkół wszystkich poziomów;
6. **Młodzież** – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i studenci;
7. **Suma (młodzież i dorośli)** – młodzież (10 r.ż. i więcej) oraz osoby dorosłe;
8. **Przedszkolaki** – dzieci w wieku 3-6 lat;
9. **Dzieci małe** – dzieci do 3 r.ż.

10. Kobiety w ciąży

Odbiorcami zadań z zakresu zdrowia publicznego realizowanymi przez jednostki samorządu terytorialnego były najczęściej osoby, które można zaliczyć do grupy osób wyselekcjonowanych (n=12 601; 63,01%), a więc osoby, które włączone do działań przez wzgląd na ściśle określoną cechę, przynależność do określonych grup zawodowych lub społecznych, np. nauczyciele, rodzice dzieci w wieku szkolnym, policjanci, pracownicy narażeni na negatywny wpływ miejsca pracy na zdrowie czy osoby prezentujące niebezpieczne zachowania zdrowotne. Kolejną kategorią były dzieci i młodzież (n=3 717; 18,59%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 52.

Tabela 52. Kategorie populacji docelowych dla działań (liczba i procent)

| Kategorie | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| Grupy wyselekcjonowane | 12 601 | 63,01 |
| Seniorzy – osoby w wieku 65+ lub określone przez realizatora jako osoby starsze | 171 | 0,86 |
| Łącznie dzieci i młodzież – przede wszystkim osoby w wieku 0-18 lub podobnym | 3 717 | 18,59 |
| Uczniowie SP | 1 | 0,01 |
| Razem uczniowie i młodzież – uczniowie szkół wszystkich poziomów | 1 | 0,01 |
| Młodzież – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych i studenci | 3 | 0,02 |
| Suma (młodzież i dorośli) – młodzież (10 r.ż. i więcej) oraz osoby dorosłe | 1 | 0,01 |
| Przedszkolaki – dzieci w wieku 3-6 lat; | 0 | 0,0 |
| Dzieci małe – dzieci do 3 r.ż. | 0 | 0,0 |
| Kobiety w ciąży | 0 | 0,0 |
| nie określono | 46 | 0,23 |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ te same działania mogą być adresowane do kilku populacji docelowych

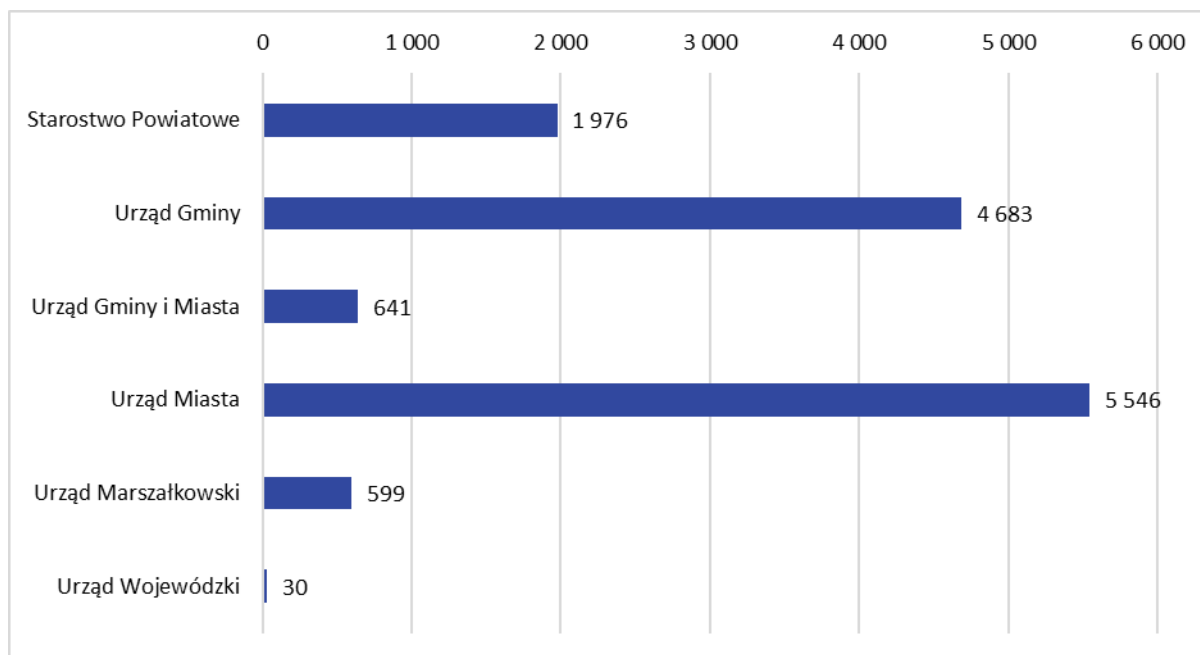
5.2.7. REALIZATOR INTERWENCJI

Ze względu na rozkład danych, podobnie jak w przypadku podmiotów centralnych, analizę realizatorów przeprowadzono tylko na poziomie interwencji. Najczęściej jednostką realizującą interwencję były urzędy miast (n=5 546; 41,16%) oraz urzędy gminy (n=4 683; 34,75%). Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 53 oraz Rycina 28.

Tabela 53. Realizatorzy interwencji prowadzonych przez JST w roku 2023 (liczba i procent)

| Realizator interwencji | Liczba | Procent |
|------------------------|--------|---------|
| Starostwo Powiatowe | 1 976 | 14,66 |
| Urząd Gminy | 4 683 | 34,75 |
| Urząd Gminy i Miasta | 641 | 4,76 |
| Urząd Miasta | 5 546 | 41,16 |

| | | |
|---------------------|---------------|------------|
| Urząd Marszałkowski | 599 | 4,45 |
| Urząd Wojewódzki | 30 | 0,22 |
| SUMA | 13 475 | 100 |



Rycina 28. Realizatorzy interwencji prowadzonych przez jednostki samorządu terytorialnego w roku 2023

5.2.8. TRYB REALIZACJI INTERWENCJI

Jednostki samorządu terytorialnego najczęściej wskazywały jako podstawę prawną przepisy odnoszące się do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (n=5 056; 37,52%). Kolejno wymieniane były Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (n=2 812; 20,87%), Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (n=2 454; 18,21%) następnie ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii (n=2 169; 16,10%). W Tabeli 54 przedstawiono podstawy prawne wskazane co najmniej 50 razy oraz inne zbiorczo.

Tabela 54. Tryb realizacji interwencji przez JST w roku 2023 (liczba i procent)

| Tryb realizacji | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) | 5 056 | 37,52 |
| Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1491) | 2 812 | 20,87 |

| | | |
|---|-------|-------|
| Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1608, z 2023 r. poz. 1718) | 2 454 | 18,21 |
| Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) | 2 169 | 16,10 |
| Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465) | 1 168 | 8,67 |
| Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222) | 985 | 7,31 |
| Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854) | 669 | 4,96 |
| Ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) | 518 | 3,84 |
| Statut podmiotu – realizowane zadania własne/statutowe | 482 | 3,58 |
| Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 917) | 433 | 3,21 |
| Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2024 r. poz. 424. 834) | 388 | 2,88 |
| Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) | 351 | 2,60 |
| Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) | 274 | 2,03 |
| Ustawa z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1162) | 271 | 2,01 |
| Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2024 r. poz. 1283) | 260 | 1,93 |
| Ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2024 r. poz. 1488) | 227 | 1,68 |
| Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530) | 219 | 1,63 |
| Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2024 r. poz. 750, 854, 1473) | 152 | 1,13 |
| Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 177, 742 i 743, 858) | 104 | 0,77 |
| Ustawa z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz.U. z 2019 poz. 1078) | 101 | 0,75 |
| Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2024 r. poz. 566) | 89 | 0,66 |
| Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 924) | 75 | 0,56 |
| Ustawa z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz. U. z 2024 r. poz. 54, 1089, 1222) | 52 | 0,39 |
| inny | 569 | 4,22 |

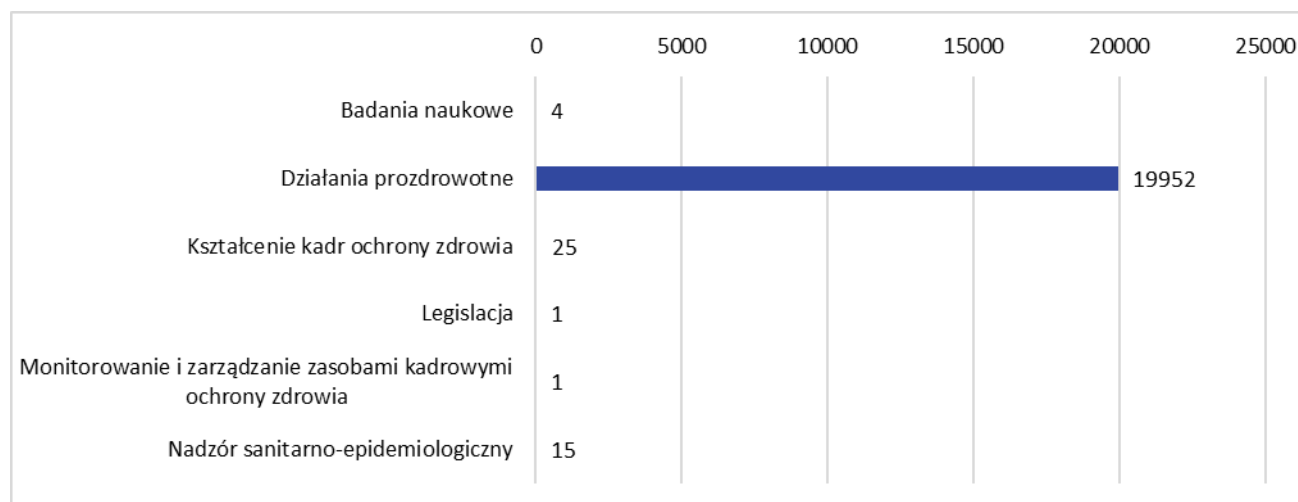
* Jednostki sprawozdające mogły wskazywać kilka trybów realizacji jednej interwencji, stąd suma wartości w kolumnie „Liczba” przekracza sumę interwencji, a suma w kolumnie „procent” przekracza 100%.

5.2.9. ŚCIEŻKI INTERWENCJI

Jednostki samorządu terytorialnego wykazywały mniejsze zróżnicowanie w zakresie elementów podejmowanych ścieżek interwencji niż jednostki centralne. Stwierdzono następujący udział procentowy poszczególnych ścieżek w ogóle realizowanych działań:

- Badania naukowe w 0,02% (n=4);
- Działania prozdrowotne w 99,77% (n=19 952);
- Kształcenie kadr ochrony zdrowia w 0,13% (n=25);
- Legislacja w 0,01% (n=1);
- Nadzór sanitarno-epidemiologiczny w 0,08% (n=15);
- Monitorowanie i zarządzanie zasobami kadrowymi ochrony zdrowia w 0,01% (n=1).

JST prowadziły przede wszystkim działania prozdrowotne (n=19 952; 99,77%). Pozostałe dane zaprezentowano poniżej – Rycina 29.



Rycina 29. Liczba działań poszczególnych rodzajów ścieżek interwencji realizowanych przez JST w roku 2023 – opracowanie zbiorcze.

5.2.10. PODMIOT FINANSUJĄCY DZIAŁANIA(RODZAJ)

Podmiotami finansującymi największą liczbę działań były urzędy miast (n=7 247; 36,24%) i urzędy gminy (n=6 489; 32,45%). Natomiast najrzadziej działania były finansowane przez jednostki PIS (n=8; 0,04%). Szczegółowe dane prezentuje Tabela 55.

Tabela 55. Rodzaj podmiotu finansującego działania w roku 2023 (liczba i procent)

| Podmiot finansujący działania (rodzaj) | Liczba | Procent |
|--|---------------|------------|
| Fundacja | 59 | 0,30 |
| Szkoła | 899 | 4,50 |
| Ministerstwo | 87 | 0,44 |
| Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | 123 | 0,62 |
| Przedszkole | 59 | 0,30 |
| PIS | 8 | 0,04 |
| Starostwo Powiatowe | 1 965 | 9,83 |
| Urząd Gminy | 6 489 | 32,45 |
| Urząd Marszałkowski | 913 | 4,57 |
| Urząd Miasta | 7 247 | 36,24 |
| Urząd Miasta i Gminy | 970 | 4,85 |
| Stowarzyszenie | 216 | 1,08 |
| Oddział wojewódzki NFZ | 62 | 0,31 |
| Urząd Wojewódzki | 88 | 0,44 |
| inne | 813 | 4,07 |
| SUMA | 19 998 | 100 |

5.2.11. PODMIOT WSPÓŁFINANSUJĄCY

Współfinansowanie miało miejsce w 2 371 działaniach. Kwota współfinansowania zawierała się w przedziale od 1 do 14 961 704,00 złotych. Średnia wynosiła 108 108,60 złotych, mediana – 8 000 złotych. W tabeli 56 przedstawiono rozkład rodzajów podmiotów wskazywanych jako współfinansujące. W największej liczbie przypadków wskazywano inne podmioty współfinansujące, tj. podmioty realizujące umowę i organizacje pozarządowe.

Tabela 56. Podmiot współfinansujący działania z zakresu zdrowia publicznego w roku 2023 ze względu na rodzaj podmiotu (liczba i procent)

| Podmiot współfinansujący działania (rodzaj) | Liczba | Procent |
|---|--------|---------|
| Fundacja | 80 | 0,40 |
| Szkoła | 152 | 0,76 |
| Ministerstwo | 64 | 0,32 |
| Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | 10 | 0,05 |
| Przedszkole | 8 | 0,04 |
| PIS | 3 | 0,02 |
| Starostwo Powiatowe | 221 | 1,11 |

| | | |
|------------------------|------------|-------------|
| Urząd Gminy | 268 | 1,34 |
| Urząd Marszałkowski | 123 | 0,62 |
| Urząd Miasta | 531 | 2,66 |
| Urząd Miasta i Gminy | 11 | 0,06 |
| Stowarzyszenie | 242 | 1,21 |
| Oddział wojewódzki NFZ | 12 | 0,06 |
| Urząd Wojewódzki | 29 | 0,15 |
| inne | 617 | 3,09 |

* Procenty w tabeli nie sumują się do 100%, ponieważ to samo działanie mogło być współfinansowane przez kilka podmiotów.

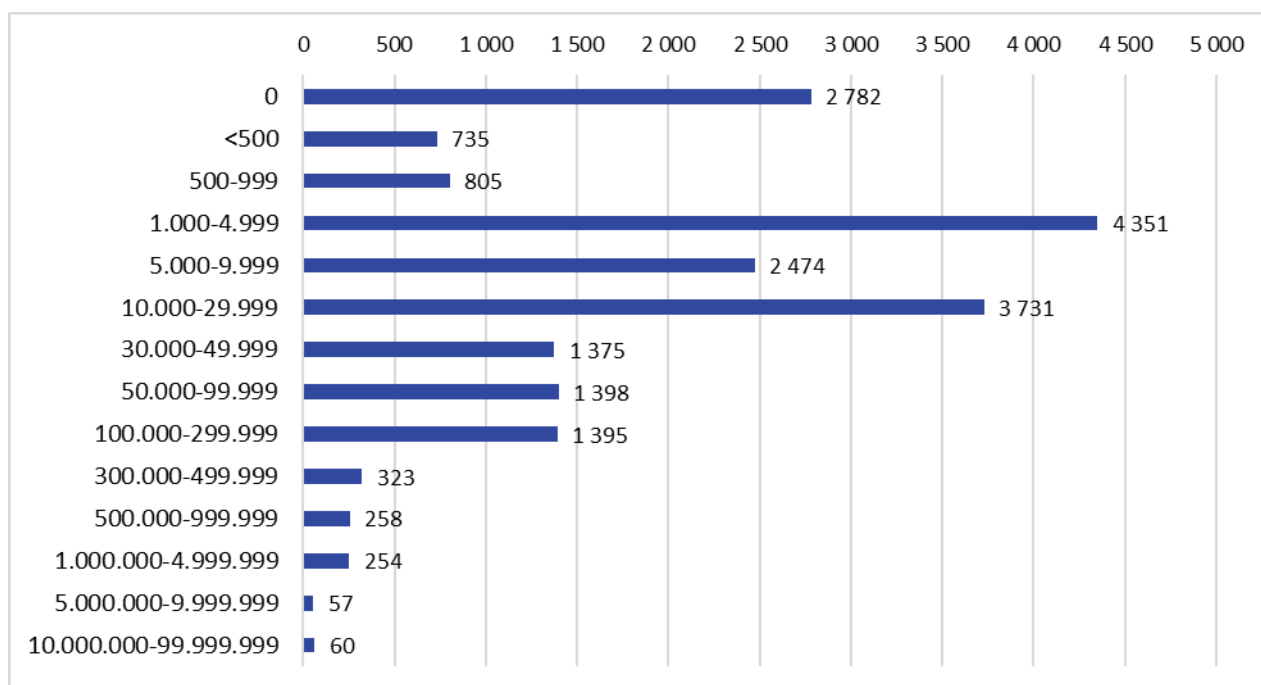
5.2.12. KWOTA FINANSOWANIA I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁAŃ

Ze względu na układ danych zawartych w Profibazie oraz kierując się przesłanką rzetelności przedstawionych analiz, analizę kwoty finansowania przeprowadzono na poziomie działań. Suma kwot finansowania poszczególnych działań w ramach każdej interwencji jest równa całkowitemu kosztowi interwencji. Kwoty, jakie podmioty finansujące przeznaczały na finansowanie działań z zakresu zdrowia publicznego, wynosiły średnio nieco ponad 157 tys. zł (Me=7 000) i zamykały się w przedziale od 0 zł do ponad 99 mln zł. Działanie o najwyższej kwocie finansowania, tj. 99 063 348 zł., to prowadzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej dla Mieszkańców Poznania przez Urząd Miasta Poznania. Analiza kwoty finansowania PF w przedziałach wykazała, że najczęściej wskazywano kwoty finansowania działań z przedziału 1.000-4.999 zł (n=4 351; 21,76%), następnie kwoty finansowania działań z przedziału 10.000-29.999 zł (n=3 731; 18,66%) i działania bezkosztowe (n=2 782; 13,91%). Pozostałe dane przedstawiono poniżej – Tabela 57 oraz na rycinie 30.

Tabela 57. Kwota finansowania działania przez podmiot finansujący w roku 2023 w przedziałach (liczba i procent).

| Kwota finansowania (w PLN) | Liczba | Procent |
|----------------------------|--------|---------|
| 0 | 2 782 | 13,91 |
| <500 | 735 | 3,68 |
| 500-999 | 805 | 4,03 |
| 1.000-4.999 | 4 351 | 21,76 |
| 5.000-9.999 | 2 474 | 12,37 |
| 10.000-29.999 | 3 731 | 18,66 |
| 30.000-49.999 | 1 375 | 6,88 |

| | | |
|-----------------------|---------------|------------|
| 50.000-99.999 | 1 398 | 6,99 |
| 100.000-299.999 | 1 395 | 6,98 |
| 300.000-499.999 | 323 | 1,62 |
| 500.000-999.999 | 258 | 1,29 |
| 1.000.000-4.999.999 | 254 | 1,27 |
| 5.000.000-9.999.999 | 57 | 0,29 |
| 10.000.000-99.999.999 | 60 | 0,30 |
| SUMA | 19 998 | 100 |

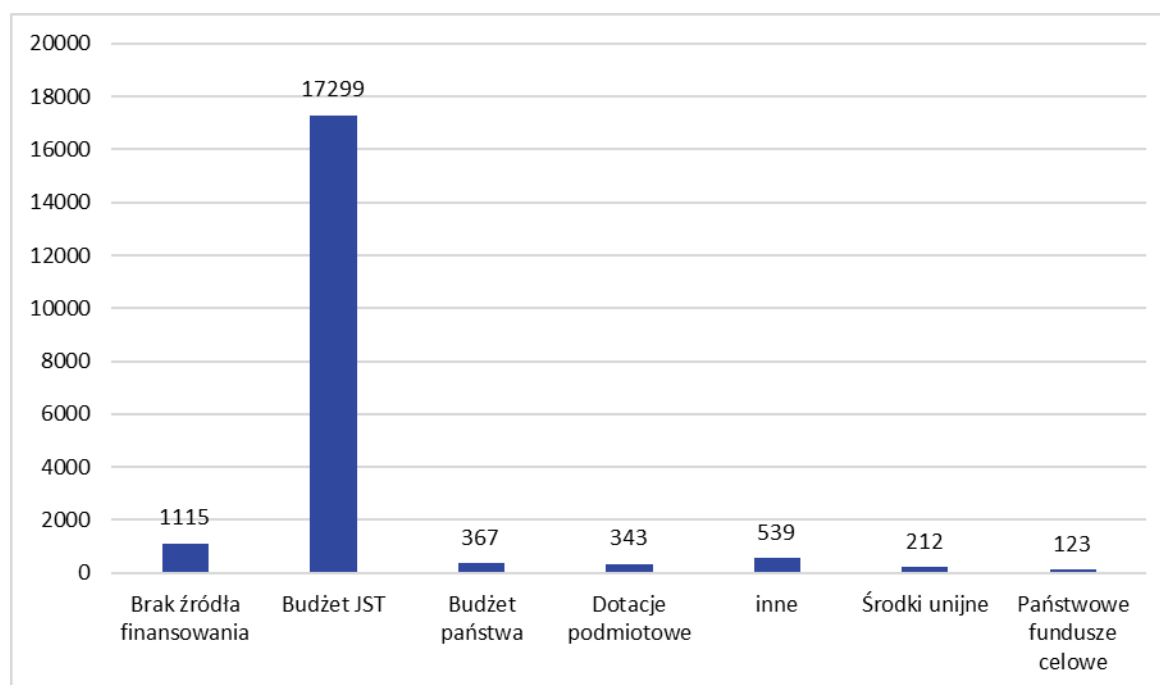


Rycina 30. Kwota finansowania działania przez podmiot finansujący w roku 2023 w przedziałach.

Większość działań finansowano z budżetu jednostek samorządu terytorialnego (n=17 299; 86,50%). Najbardziej wskazywanym źródłem finansowania były państwowe fundusze celowe (n=123; 0,62%). Szczegółowe dane przedstawiono w tabeli 58 i na rycinie 31.

Tabela 58. Źródło finansowania dla działań w roku 2023 (liczba i procent).

| Źródło finansowania PF | Liczba | Procent |
|--|---------------|------------|
| Brak źródła finansowania (przy braku kosztów realizacji działania) | 1 115 | 5,58 |
| Budżet JST | 17 299 | 86,50 |
| Budżet państwa | 367 | 1,84 |
| Dotacje podmiotowe | 343 | 1,72 |
| Inne | 539 | 2,70 |
| Środki unijne | 212 | 1,06 |
| Państwowe fundusze celowe | 123 | 0,62 |
| SUMA | 19 998 | 100 |



Rycina 31. Źródło finansowania dla działań w roku 2023

5.2.13. CAŁKOWITY KOSZT REALIZACJI INTERWENCJI

Ze względu na układ danych pozyskanych z Profibazy analiza całkowitych kosztów została wykonana tylko dla interwencji, ponieważ tylko dane dotyczące interwencji zawierają koszty całkowite. Całkowite koszty realizacji interwencji w 2023 r. zamykały się w przedziale 0 - 99 063 348 zł. Interwencją o największym koszcie była interwencja polegająca na prowadzeniu Dziennego Domu Opieki Medycznej dla Mieszkańców Poznania, gdzie podmiotem realizującym był Urząd Miasta Poznań. Średni koszt realizacji interwencji wynosił 250 174 zł. Najczęściej pojawiała się kwota 0 zł (n=1 661; 12,33%). Analizując koszty realizacji interwencji w poszczególnych województwach i odnosząc je do numeru celu operacyjnego można zauważyć, że w największej liczbie województw największe średnie koszty realizacji interwencji występowały w przypadku celu operacyjnego nr 4. Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 59.

Tabela 59. Średni całkowity koszt realizacji interwencji w PLN w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2023*

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | zad. wspierające |
|---------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|
| | nd-łącznie | 1-łącznie | 2-łącznie | 3-łącznie | 4-łącznie | 5-łącznie | |
| Dolnośląskie | 109 756 | 96 846 | 208 236 | 86 580 | 130 534 | 364 227 | 0 |
| Kujawsko-pomorskie | 69 098 | 245 366 | 270 651 | 185 837 | 533 965 | 617 129 | 2 487 910 |
| Lubelskie | 654 210 | 22 095 | 39 490 | 19 359 | 29 234 | 98 128 | 0 |
| Lubuskie | 108 992 | 117 519 | 58 593 | 17 640 | 179 069 | 230 930 | 11 058 839 |
| Łódzkie | 904 116 | 234 473 | 110 362 | 485 076 | 116 679 | 2 137 641 | 0 |
| Małopolskie | 0 | 282 783 | 150 944 | 136 881 | 66 503 | 640 662 | 0 |
| Mazowieckie | 60 122 | 967 435 | 170 431 | 447 864 | 341 388 | 1 305 299 | 54 901 |
| Opolskie | 70 461 | 66 023 | 105 044 | 88 077 | 79 170 | 638 389 | 11 900 |
| Podkarpackie | 88 123 | 129 913 | 44 257 | 13 374 | 28 723 | 733 619 | 3 300 |
| Podlaskie | 0 | 86 589 | 274 025 | 71 906 | 378 740 | 1 343 235 | 0 |
| Pomorskie | 203 146 | 223 534 | 193 867 | 127 481 | 74 156 | 398 772 | 0 |
| Śląskie | 63 403 | 355 741 | 185 416 | 495 269 | 307 012 | 172 336 | 0 |
| Świętokrzyskie | 610 078 | 13 181 | 88 096 | 10 925 | 44 823 | 12 116 | 2 530 |
| Warmińsko-mazurskie | 1 862 073 | 464 889 | 841 745 | 206 296 | 14 375 | 69 497 | 0 |
| Wielkopolskie | 398 924 | 53 394 | 196 708 | 81 945 | 64 413 | 2 281 783 | 0 |
| Zachodniopomorskie | 41 387 | 757 548 | 251 122 | 94 968 | 54 544 | 403 515 | 0 |

*na niebiesko oznaczono największe średnie całkowite koszty realizacji według poszczególnych celów operacyjnych w województwach.

Łączne środki wydatkowane przez jednostki samorządu terytorialnego na interwencje z zakresu zdrowia publicznego na podstawie sprawozdanych danych wyniosły **nieco ponad 3,3 mld zł. w 2023 r.** (dokładnie 3 370 846 344 zł), największe koszty poniesione zostały w województwie mazowieckim i wyniosły powyżej 608 mln zł. Największe koszty zostały poniesione w ramach interwencji realizowanych w odniesieniu do celu operacyjnego nr 2. Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 60.

Tabela 60. Sumaryczny koszt realizacji interwencji w PLN w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2023

Cel operacyjny NPZ

| Województwo | nd-łącznie | 1-łącznie | 2-łącznie | 3-łącznie | 4-łącznie | 5-łącznie | zad. wspierające | Suma Całkowita |
|-------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------------------|
| Dolnośląskie | 10 097 579 | 4 261 217 | 47 269 490 | 4 242 409 | 5 612 978 | 18 575 561 | 0 | 90 059 234 |
| Kujawsko -pomorskie | 3 869 485 | 49 563 967 | 62 791 003 | 8 734 361 | 20 824 621 | 43 199 032 | 9 951 639 | 198 934 108 |
| Lubelskie | 654 210 | 3 844 566 | 25 431 308 | 2 652 120 | 2 981 821 | 1 668 169 | 0 | 37 232 194 |
| Lubuskie | 3 487 737 | 24 561 394 | 19 980 368 | 2 434 307 | 12 892 982 | 15 010 461 | 11 058 839 | 89 426 088 |
| Łódzkie | 67 808 713 | 18 523 371 | 57 167 680 | 39 776 244 | 7 584 119 | 51 303 383 | 0 | 242 163 510 |
| Małopolskie | 0 | 54 859 988 | 64 000 256 | 14 646 282 | 11 106 044 | 66 628 890 | 0 | 211 241 459 |
| Mazowieckie | 420 855 | 175 105 699 | 111 802 754 | 127 641 198 | 34 821 611 | 157 941 141 | 603 912 | 608 337 171 |
| Opolskie | 775 070 | 7 856 795 | 26 156 019 | 5 284 617 | 6 808 642 | 51 071 094 | 23 800 | 97 976 037 |
| Podkarpackie | 11 896 608 | 23 384 421 | 19 428 656 | 936 198 | 976 584 | 33 746 486 | 3 300 | 90 372 252 |
| Podlaskie | 0 | 6 753 904 | 88 235 937 | 4 673 875 | 25 375 585 | 48 356 468 | 0 | 173 395 768 |
| Pomorskie | 62 162 612 | 31 518 315 | 83 362 680 | 11 728 211 | 5 116 776 | 23 926 325 | 0 | 217 814 920 |
| Śląskie | 1 711 880 | 133 047 264 | 72 312 431 | 69 832 977 | 44 516 715 | 21 714 362 | 0 | 343 135 629 |
| Świętokrzyskie | 34 164 363 | 1 265 368 | 13 566 795 | 535 322 | 1 837 760 | 654 277 | 2 530 | 52 026 414 |
| Warmińsko -mazurskie | 27 931 097 | 19 525 332 | 121 211 328 | 1 856 666 | 287 500 | 833 958 | 0 | 171 645 882 |
| Wielkopolskie | 177 920 216 | 8 169 270 | 112 320 273 | 9 751 435 | 3 800 353 | 196 233 335 | 0 | 508 194 883 |
| Zachodniopomorskie | 248 320 | 135 601 162 | 53 488 996 | 12 820 733 | 2 836 288 | 33 895 296 | 0 | 238 890 795 |
| Suma całkowita | 403 148 746 | 697 842 034 | 978 525 974 | 317 546 954 | 187 380 379 | 764 758 237 | 21 644 020 | 3 370 846 344 |

5.2.14. KOSZTY INTERWENCJI W PRZELICZENIU NA 1 MIESZKAŃCA W ZALEŻNOŚCI OD NR. CELU OPERACYJNEGO

Przeliczając wydatkowane kwoty z uwzględnieniem liczby osób w danym województwie wykazano, że największe koszty w przeliczeniu na 1 mieszkańca występowały w interwencjach realizowanych w odniesieniu do celu operacyjnego nr 2. Największe sumaryczne koszty interwencji w przeliczeniu na 1 mieszkańca stwierdzono w województwie podlaskim (151,66 zł), a najmniejsze w województwie lubelskim (18,38 zł). Pozostałe dane przedstawiono poniżej – Tabela 61. Sumaryczny koszt realizacji interwencji w 2023 r. w przeliczeniu na 1 mieszkańca wynosił 89,26 zł.

Tabela 61. Sumaryczny koszt realizacji interwencji w PLN w roku 2023 w relacji do celów operacyjnych NPZ w przeliczeniu na 1 mieszkańca w według województw

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | Zad. wspierające | Województwo ogółem |
|----------------------|--------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------|------------------|--------------------|
| | nd | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| Dolnośląskie | 3,50 | 1,48 | 16,37 | 1,47 | 1,94 | 6,43 | 0,00 | 31,18 |
| Kujawsko-pomorskie | 1,93 | 24,70 | 31,29 | 4,35 | 10,38 | 21,53 | 4,96 | 99,13 |
| Lubelskie | 0,32 | 1,90 | 12,56 | 1,31 | 1,47 | 0,82 | 0,00 | 18,39 |
| Lubuskie | 3,56 | 25,06 | 20,39 | 2,48 | 13,16 | 15,32 | 11,28 | 91,25 |
| Łódzkie | 28,51 | 7,79 | 24,04 | 16,72 | 3,19 | 21,57 | 0,00 | 101,81 |
| Małopolskie | 0,00 | 16,00 | 18,66 | 4,27 | 3,24 | 19,43 | 0,00 | 61,60 |
| Mazowieckie | 0,08 | 31,78 | 20,29 | 23,16 | 6,32 | 28,66 | 0,11 | 110,39 |
| Opolskie | 0,82 | 8,34 | 27,75 | 5,61 | 7,22 | 54,19 | 0,03 | 103,96 |
| Podkarpackie | 5,72 | 11,25 | 9,34 | 0,45 | 0,47 | 16,23 | 0,00 | 43,47 |
| Podlaskie | 0,00 | 5,91 | 77,17 | 4,09 | 22,19 | 42,29 | 0,00 | 151,66 |
| Pomorskie | 26,36 | 13,36 | 35,35 | 4,97 | 2,17 | 10,15 | 0,00 | 92,36 |
| Śląskie | 0,39 | 30,61 | 16,64 | 16,07 | 10,24 | 5,00 | 0,00 | 78,94 |
| Świętokrzyskie | 29,00 | 1,07 | 11,52 | 0,45 | 1,56 | 0,56 | 0,00 | 44,16 |
| Warmińsko-mazurskie | 20,44 | 14,29 | 88,71 | 1,36 | 0,21 | 0,61 | 0,00 | 125,62 |
| Wielkopolskie | 50,93 | 2,34 | 32,15 | 2,79 | 1,09 | 56,17 | 0,00 | 145,47 |
| Zachodniopom. | 0,15 | 82,65 | 32,60 | 7,81 | 1,73 | 20,66 | 0,00 | 145,61 |
| Polska ogółem | 10,67 | 18,48 | 25,91 | 8,41 | 4,96 | 20,25 | 0,57 | 89,26 |

5.2.15. PODSUMOWANIE ANALIZY DANYCH ILOŚCIOWYCH

W tabeli poniżej przedstawiono wyniki zbiorczej analizy danych ilościowych wraz z wartościami minimalnymi i maksymalnymi i wartościami median – Tabela 62.

Tabela 62. Podsumowanie danych ilościowych za rok 2023 – jednostki samorządu terytorialnego wg interwencji

| Zmienna | Liczba interwencji lub działań włączonych do analizy | Średnia | Mediana | Minimum | Maksimum |
|------------------------------------|--|---------|---------|---------|------------|
| Czas trwania działania(dni) | 19 998 | 224 | 297 | 1 | 364 |
| Czas trwania interwencji(dni) | 13 475 | 229 | 302 | 1 | 887 |
| Liczebność grupy docelowej działań | 19 998 | 2 483 | 101 | 0 | 4 480 000 |
| Kwota finansowania (PF) działań | 19 998 | 157 588 | 7 000 | 0 | 99 063 348 |
| Całkowity koszt interwencji | 13 475 | 250 174 | 10 830 | 0 | 99 063 348 |

5.3. ANALIZA PORÓWNAWCZA DOTYCZĄCA SPRAWOZDAŃ JEDNOSTEK SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO Z LAT 2021-2023

5.3.1. LICZBA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

W roku 2021 jednostki samorządu terytorialnego zrealizowały w sumie **12 761 interwencji**, w tym **17 385 działań**. W roku 2022 jednostki samorządu terytorialnego zrealizowały łącznie **13 855 interwencji** (108,57% liczby z poprzedniego roku) a w ramach tych interwencji – łącznie **19 800 działań** (113,89% liczby z poprzedniego roku). W roku 2023 jednostki samorządu terytorialnego zrealizowały łącznie **13 475 interwencji** (97,26% liczby z poprzedniego roku) a w ramach tych interwencji – łącznie **19 998 działań** (101,00% liczby z poprzedniego roku). Wzrost liczby realizowanych interwencji stwierdzono w większości województw, tj. w 10 z 16 województw. Wzrost liczby realizowanych działań również miał miejsce w 10 z 16 województw. Szczegółowe dane zaprezentowano poniżej – Tabela 63 i Tabela 64.

Tabela 63. Interwencje z zakresu zdrowia publicznego zrealizowane przez JST w podziale na województwa w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Województwo | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| mazowieckie | 1 289 | 10,11 | 1 375 | 9,92 | ↑ | 1 363 | 10,12 | ↑ |
| wielkopolskie | 1 243 | 9,74 | 1 453 | 10,49 | ↑ | 1 434 | 10,64 | ↑ |
| śląskie | 1 186 | 9,29 | 1 294 | 9,34 | ↑ | 1 203 | 8,93 | ↓ |
| lubelskie | 1 017 | 7,97 | 1 108 | 8,00 | ↑ | 1 075 | 7,98 | ↓ |
| małopolskie | 957 | 7,50 | 1 000 | 7,22 | ↑ | 996 | 7,39 | ↑ |
| pomorskie | 906 | 7,10 | 978 | 7,06 | ↑ | 1 100 | 8,16 | ↑ |
| lubuskie | 898 | 7,04 | 858 | 6,19 | ↓ | 858 | 6,37 | ↑ |
| łódzkie | 806 | 6,32 | 946 | 6,83 | ↑ | 844 | 6,26 | ↓ |
| podkarpackie | 770 | 6,03 | 824 | 5,95 | ↑ | 905 | 6,72 | ↑ |
| kujawsko-pomorskie | 725 | 5,68 | 635 | 4,58 | ↓ | 650 | 4,82 | ↑ |
| zachodniopomorskie | 707 | 5,54 | 944 | 6,81 | ↑ | 669 | 4,96 | ↓ |
| opolskie | 544 | 4,26 | 511 | 3,69 | ↓ | 607 | 4,50 | ↑ |
| podlaskie | 510 | 4,00 | 558 | 4,03 | ↑ | 569 | 4,22 | ↑ |
| dolnośląskie | 502 | 3,93 | 640 | 4,62 | ↑ | 509 | 3,78 | ↓ |
| świętokrzyskie | 451 | 3,53 | 488 | 3,52 | ↑ | 451 | 3,35 | ↓ |
| warmińsko-mazurskie | 250 | 1,96 | 243 | 1,75 | ↓ | 242 | 1,80 | ↑ |
| Ogółem | 12761 | 100 | 13 855 | 100 | ↑ | 13 475 | 100 | ↓ |

Tabela 64. Działania z zakresu zdrowia publicznego zrealizowane przez JST w podziale na województwa w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Województwo | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---------------------|--------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| mazowieckie | 1 927 | 11,08 | 2 098 | 10,60 | ↑ | 2 134 | 10,67 | ↑ |
| wielkopolskie | 1 790 | 10,30 | 2 075 | 10,48 | ↑ | 2 132 | 10,66 | ↑ |
| śląskie | 1 559 | 8,97 | 1 785 | 9,02 | ↑ | 1 846 | 9,23 | ↑ |
| lubelskie | 1 404 | 8,08 | 1 582 | 7,99 | ↑ | 1 562 | 7,81 | ↓ |
| pomorskie | 1 322 | 7,60 | 1 554 | 7,85 | ↑ | 1 721 | 8,61 | ↑ |
| małopolskie | 1 228 | 7,06 | 1 388 | 7,01 | ↑ | 1 403 | 7,02 | ↑ |
| kujawsko-pomorskie | 1 183 | 6,80 | 1 117 | 5,64 | ↓ | 1 155 | 5,78 | ↑ |
| łódzkie | 1 075 | 6,18 | 1 318 | 6,66 | ↑ | 1 219 | 6,10 | ↓ |
| lubuskie | 1 012 | 5,82 | 1 088 | 5,49 | ↑ | 1 139 | 5,70 | ↑ |
| podkarpackie | 889 | 5,11 | 1 021 | 5,16 | ↑ | 1 102 | 5,51 | ↑ |
| zachodniopomorskie | 886 | 5,10 | 1 235 | 6,24 | ↑ | 1 039 | 5,20 | ↓ |
| opolskie | 694 | 3,99 | 707 | 3,57 | ↑ | 804 | 4,02 | ↑ |
| dolnośląskie | 672 | 3,87 | 875 | 4,42 | ↑ | 742 | 3,71 | ↓ |
| podlaskie | 665 | 3,83 | 748 | 3,78 | ↑ | 754 | 3,77 | ↓ |
| świętokrzyskie | 558 | 3,21 | 622 | 3,14 | ↑ | 589 | 2,95 | ↓ |
| warmińsko-mazurskie | 521 | 3,00 | 587 | 2,96 | ↑ | 657 | 3,29 | ↑ |
| Ogółem | 17385 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |

5.3.2. LICZBA DZIAŁAŃ W ZALEŻNOŚCI OD KATEGORII W PODZIALE NA WOJEWÓDZTWA

W tabeli 65 przedstawiono kategorie działań realizowanych w roku 2021 w podziale na województwa. Prezentację danych ograniczono do tych kategorii działań, które zostały sprawozdane, w co najmniej 5 przypadkach. We wszystkich województwach najczęściej wskazywaną kategorią działań była profilaktyka chorób i promocja zdrowia. Dotyczy to zwłaszcza województw lubuskiego (76,3%), lubelskiego (72,4%) i dolnośląskiego (71,9%). Najrzadziej profilaktykę chorób i promocję zdrowia wskazywano w województwie opolskim (48,4%). Dość często wskazywano również działania promocyjno-informacyjne, najczęściej w województwach opolskim (30,5%), kujawsko-pomorskim (25,4%), zachodnio-pomorskim (24,9%), małopolskim (24,1%) i lubelskim (23,2%). Najrzadziej działania promocyjno-informacyjne wskazywano w województwie lubuskim (11,3%).

Tabela 65. Liczba działań (liczba i procent) zrealizowanych w roku 2021 w zależności od kategorii w poszczególnych województwach (pogrubieniem zaznaczono najczęściej pojawiające się kategorie działań)

| Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|--------------------|-----------|----------|---------|-------------|-------------|----------|--------------|-----------|-----------|---------|----------------|---------------------|---------------|--------------------|
| Kategoria działań | | dolnośląskie | kujawsko-pomorskie | lubelskie | lubuskie | łódzkie | małopolskie | mazowieckie | opolskie | podkarpackie | podlaskie | pomorskie | śląskie | świętokrzyskie | warmińsko-mazurskie | wielkopolskie | zachodniopomorskie |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> działania na rzecz środowiska naturalnego | n | 11 | 7 | 4 | 4 | 9 | 10 | 27 | 4 | 16 | 4 | 11 | 35 | 9 | 3 | 12 | 6 |
| | % | 1,6 | 0,6 | 0,3 | 0,4 | 0,8 | 0,8 | 1,4 | 0,6 | 1,8 | 0,6 | 0,8 | 2,2 | 1,6 | 0,6 | 0,7 | 0,7 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> infrastruktura dla aktywności fizycznej/sportu | n | 20 | 34 | 3 | 15 | 16 | 9 | 48 | 25 | 24 | 19 | 14 | 27 | 20 | 6 | 14 | 14 |
| | % | 3,0 | 2,9 | 0,2 | 1,5 | 1,5 | 0,7 | 2,5 | 3,6 | 2,7 | 2,9 | 1,1 | 1,7 | 3,6 | 1,2 | 0,8 | 1,6 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> tworzenie sieci wsparcia społecznego | n | 6 | 5 | 2 | 7 | 7 | 12 | 15 | 7 | 7 | 5 | 14 | 12 | 0 | 0 | 10 | 5 |
| | % | 0,9 | 0,4 | 0,1 | 0,7 | 0,7 | 1,0 | 0,8 | 1,0 | 0,8 | 0,8 | 1,1 | 0,8 | 0,0 | 0,0 | 0,6 | 0,6 |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> współpraca i partnerstwo dla zdrowia | n | 9 | 28 | 14 | 22 | 36 | 42 | 96 | 19 | 42 | 34 | 94 | 42 | 8 | 12 | 48 | 30 |
| | % | 1,3 | 2,4 | 1,0 | 2,2 | 3,3 | 3,4 | 5,0 | 2,7 | 4,7 | 5,1 | 7,1 | 2,7 | 1,4 | 2,3 | 2,7 | 3,4 |
| | n | 28 | 94 | 12 | 60 | 96 | 105 | 123 | 67 | 63 | 54 | 116 | 124 | 16 | 52 | 162 | 59 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> inne | % | 4,2 | 7,9 | 0,9 | 5,9 | 8,9 | 8,6 | 6,4 | 9,7 | 7,1 | 8,1 | 8,8 | 8,0 | 2,9 | 10,0 | 9,1 | 6,7 |
| Działania organizacyjne -> działania administracyjne | n | 6 | 34 | 26 | 16 | 39 | 49 | 59 | 22 | 19 | 26 | 35 | 56 | 12 | 26 | 72 | 12 |
| | % | 0,9 | 2,9 | 1,9 | 1,6 | 3,6 | 4,0 | 3,1 | 3,2 | 2,1 | 3,9 | 2,6 | 3,6 | 2,2 | 5,0 | 4,0 | 1,4 |
| Działania organizacyjne -> działania promocyjno-informacyjne | n | 96 | 300 | 326 | 114 | 206 | 296 | 370 | 212 | 198 | 159 | 225 | 286 | 98 | 91 | 377 | 221 |
| | % | 14,3 | 25,4 | 23,2 | 11,3 | 19,2 | 24,1 | 19,2 | 30,5 | 22,3 | 23,9 | 17,0 | 18,3 | 17,6 | 17,5 | 21,1 | 24,9 |
| Świadczenia w programie -> profilaktyka chorób i promocja zdrowia | n | 483 | 681 | 1016 | 772 | 657 | 705 | 1178 | 336 | 518 | 356 | 807 | 974 | 395 | 325 | 1081 | 527 |
| | % | 71,9 | 57,6 | 72,4 | 76,3 | 61,1 | 57,4 | 61,1 | 48,4 | 58,3 | 53,5 | 61,0 | 62,5 | 70,8 | 62,4 | 60,4 | 59,5 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

W tabeli 66 przedstawiono kategorie działań realizowanych w 2022 roku w podziale na województwa wraz z indeksami oznaczającymi wzrost lub spadek liczby działań. Stwierdzono, że działania z najczęściej wskazywanej kategorii profilaktyki chorób i promocji zdrowia w 2022 roku były realizowane częściej niż w roku 2021. Dotyczy to większości województw, z wyjątkiem województw lubuskiego, łódzkiego, mazowieckiego, podkarpackiego, warmińsko-mazurskiego i zachodniopomorskiego.

Tabela 66. Liczba działań (liczba i procent) zrealizowanych w roku 2022 zależności od kategorii w poszczególnych województwach (pogrubieniem zaznaczono najczęściej pojawiające się kategorie działań)

| Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|--------------------|-----------|----------|---------|-------------|-------------|----------|--------------|-----------|-----------|---------|----------------|---------------------|---------------|--------------------|
| Kategoria działań | | dolnośląskie | kujawsko-pomorskie | lubelskie | lubuskie | łódzkie | małopolskie | mazowieckie | opolskie | podkarpackie | podlaskie | pomorskie | śląskie | świętokrzyskie | warmińsko-mazurskie | wielkopolskie | zachodniopomorskie |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> działania na rzecz środowiska naturalnego | n | 14 | 3 | 1 | 7 | 3 | 18 | 32 | 16 | 16 | 7 | 15 | 45 | 8 | 6 | 14 | 14 |
| | % | 1,6 | 0,3(↓) | 0,1(↓) | 0,6(↑) | 0,2(↓) | 1,3(↑) | 1,5(↑) | 2,3(↑) | 1,6(↓) | 0,9(↑) | 1,0(↑) | 2,5(↑) | 1,3(↓) | 1,0(↑) | 0,7 | 1,1(↑) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> infrastruktura dla aktywności fizycznej/sportu | n | 21 | 33 | 8 | 17 | 14 | 37 | 43 | 16 | 22 | 18 | 9 | 49 | 18 | 4 | 15 | 9 |
| | % | 2,4(↓) | 3,0(↑) | 0,5(↑) | 1,6(↑) | 1,1(↓) | 2,7(↑) | 2,0(↓) | 2,3(↓) | 2,2(↓) | 2,4(↓) | 0,6(↓) | 2,7(↑) | 2,9(↑) | 0,7(↓) | 0,7(↓) | 0,7(↓) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> inne | n | 51 | 99 | 3 | 53 | 149 | 89 | 158 | 58 | 80 | 50 | 151 | 29 | 16 | 64 | 280 | 89 |
| | % | 5,8(↑) | 8,9(↑) | 0,2(↓) | 4,9(↓) | 11,3(↑) | 6,4(↓) | 7,5(↑) | 8,2(↓) | 7,8(↑) | 6,7(↓) | 9,7(↑) | 1,6(↓) | 2,6(↓) | 10,9(↑) | 13,5(↑) | 7,2(↓) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> tworzenie sieci wsparcia społecznego | n | 0 | 7 | 2 | 6 | 6 | 14 | 20 | 13 | 7 | 4 | 19 | 13 | 0 | 2 | 6 | 10 |
| | % | 0,0(↓) | 0,6(↑) | 0,1 | 0,6(↓) | 0,5(↓) | 1,0 | 1,0(↑) | 1,8(↑) | 0,7(↓) | 0,5(↓) | 1,2(↑) | 0,7(↓) | 0,0 | 0,3(↑) | 0,3(↓) | 0,8(↑) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> współpraca i partnerstwo dla zdrowia | n | 8 | 23 | 33 | 18 | 31 | 47 | 121 | 29 | 34 | 32 | 51 | 63 | 7 | 18 | 56 | 37 |
| | % | 0,9(↓) | 2,1(↓) | 2,1(↑) | 1,7(↓) | 2,4(↓) | 3,4 | 5,8(↑) | 4,1(↑) | 3,3(↓) | 4,3(↓) | 3,3(↓) | 3,5(↑) | 1,1(↓) | 3,1(↑) | 2,7 | 3,0(↓) |
| | n | 16 | 36 | 22 | 27 | 39 | 43 | 87 | 13 | 29 | 23 | 40 | 21 | 21 | 37 | 75 | 28 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
 na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Działania organizacyjne -> działania administracyjne | % | 1,8(↑) | 3,2(↑) | 1,4(↓) | 2,5(↑) | 3,0(↓) | 3,1(↓) | 4,1(↑) | 1,8(↓) | 2,8(↑) | 3,1(↓) | 2,6 | 1,2(↓) | 3,4(↑) | 6,3(↑) | 3,6(↓) | 2,3(↑) |
| Działania organizacyjne -> działania promocyjno-informacyjne | n | 76 | 190 | 277 | 191 | 311 | 266 | 354 | 164 | 221 | 116 | 207 | 175 | 85 | 126 | 347 | 310 |
| | % | 8,7(↓) | 17,0(↓) | 17,5(↓) | 17,6(↑) | 23,6(↑) | 19,2(↓) | 16,9(↓) | 23,2(↓) | 21,6(↓) | 15,5(↓) | 13,3(↓) | 9,8(↓) | 13,7(↓) | 21,5(↑) | 16,7(↓) | 25,1(↑) |
| kształcenie ustawiczne -> Inna | n | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | % | 0,7(↑) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| kształcenie ustawiczne -> szkolenie/warsztat | n | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | % | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2(↑) | 0,0 | 0,0 | 0,3(↑) | 0,0 | 0,0 | 0,1(↑) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2(↑) |
| Monitoring stanu zdrowia ludności | n | 1 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 5 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 16 |
| | % | 0,1(↑) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,8(↑) | 0,0 | 0,2(↑) | 0,1(↑) | 0,0 | 0,3(↑) | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,2(↑) | 0,0 | 1,3(↑) |
| Świadczenia w programie -> profilaktyka chorób i promocja zdrowia | n | 679 | 712 | 1236 | 758 | 748 | 864 | 1234 | 389 | 589 | 483 | 1037 | 1368 | 465 | 327 | 1262 | 709 |
| | % | 77,6(↑) | 63,7(↑) | 78,1(↑) | 69,7(↓) | 56,8(↓) | 62,2(↑) | 58,8(↓) | 55,0(↑) | 57,7(↓) | 64,6(↑) | 66,7(↑) | 76,6(↑) | 74,8(↑) | 55,7(↓) | 60,8(↑) | 57,4(↓) |

↑ - wzrost w stosunku do roku 2021; ↓ - spadek w stosunku do roku 2021

W tabeli 67 przedstawiono kategorie działań realizowanych w 2023 roku w podziale na województwa wraz z indeksami oznaczającymi wzrost lub spadek liczby działań. Stwierdzono, że działania z najczęściej wskazywanej kategorii profilaktyki chorób i promocji zdrowia w 2023 roku były realizowane częściej niż w roku 2022. Dotyczy to większości województw, z wyjątkiem województw dolnośląskiego, opolskiego, podlaskiego, pomorskiego i wielkopolskiego.

Tabela 67. Liczba działań (liczba i procent) zrealizowanych w roku 2023 zależności od kategorii w poszczególnych województwach (pogrubieniem zaznaczono najczęściej pojawiające się kategorie działań)

| Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|--------------------|-----------|----------|---------|-------------|-------------|----------|--------------|-----------|-----------|---------|----------------|---------------------|---------------|--------------------|
| Kategoria działań | | dolnośląskie | kujawsko-pomorskie | lubelskie | lubuskie | łódzkie | małopolskie | mazowieckie | opolskie | podkarpackie | podlaskie | pomorskie | śląskie | świętokrzyskie | warmińsko-mazurskie | wielkopolskie | zachodniopomorskie |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> działania na rzecz środowiska naturalnego | n | 20 | 4 | 1 | 9 | 8 | 15 | 37 | 17 | 14 | 15 | 16 | 38 | 3 | 4 | 9 | 9 |
| | % | 2,7(↑) | 0,3 | 0,1 | 0,8(↑) | 0,7(↑) | 1,1(↓) | 1,7(↑) | 2,1(↓) | 1,3(↓) | 2(↑) | 0,9(↓) | 2,1(↓) | 0,5(↓) | 0,6(↓) | 0,4(↓) | 0,9(↓) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> infrastruktura dla aktywności fizycznej/sportu | n | 15 | 63 | 7 | 16 | 12 | 30 | 70 | 22 | 25 | 8 | 9 | 40 | 21 | 12 | 11 | 10 |
| | % | 2,0(↓) | 5,5(↑) | 0,4(↓) | 1,4(↓) | 1,0(↓) | 2,1(↓) | 3,3(↑) | 2,7(↑) | 2,3(↑) | 1,1(↓) | 0,5(↓) | 2,2(↓) | 3,6(↑) | 1,8(↑) | 0,5(↓) | 1,0(↑) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> inne | n | 54 | 136 | 15 | 52 | 169 | 118 | 167 | 90 | 97 | 67 | 161 | 16 | 42 | 45 | 311 | 84 |
| | % | 7,3(↑) | 11,8(↑) | 1,0(↑) | 4,6(↓) | 13,9(↑) | 8,4(↑) | 7,8(↑) | 11,2(↑) | 8,8(↑) | 8,9(↑) | 9,4(↓) | 0,9(↓) | 7,1(↑) | 6,8(↓) | 14,6(↑) | 8,1(↑) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> tworzenie sieci wsparcia społecznego | n | 1 | 8 | 1 | 6 | 5 | 10 | 22 | 12 | 6 | 1 | 14 | 16 | 0 | 0 | 15 | 6 |
| | % | 0,1(↑) | 0,7(↑) | 0,1 | 0,5(↓) | 0,4(↓) | 0,7(↓) | 1,0 | 1,5(↓) | 0,5(↓) | 0,1(↓) | 0,8(↓) | 0,9(↑) | 0 | 0(↓) | 0,7(↑) | 0,6(↓) |
| Budowanie środowiska sprzyjającego zdrowiu, zmiana otoczenia -> współpraca i partnerstwo dla zdrowia | n | 20 | 19 | 13 | 18 | 25 | 77 | 110 | 41 | 35 | 51 | 56 | 66 | 2 | 10 | 32 | 39 |
| | % | 2,7(↑) | 1,6(↓) | 0,8(↓) | 1,6(↓) | 2,1(↓) | 5,5(↑) | 5,2(↓) | 5,1(↑) | 3,2(↓) | 6,8(↑) | 3,3 | 3,6(↑) | 0,3(↓) | 1,5(↓) | 1,5(↓) | 3,8(↑) |
| Działania organizacyjne -> | n | 12 | 26 | 21 | 29 | 32 | 39 | 55 | 13 | 25 | 34 | 48 | 9 | 3 | 23 | 61 | 36 |
| | % | 1,6(↓) | 2,3(↓) | 1,3(↓) | 2,5 | 2,6(↓) | 2,8(↓) | 2,6(↓) | 1,6(↓) | 2,3(↓) | 4,5(↑) | 2,8(↑) | 0,5(↓) | 0,5(↓) | 3,5(↓) | 2,9(↓) | 3,5(↑) |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|---------|
| działania administracyjne | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Działania organizacyjne -> działania promocyjno-informacyjne | n | 70 | 120 | 246 | 136 | 260 | 220 | 348 | 210 | 215 | 133 | 257 | 144 | 66 | 115 | 468 | 242 |
| | % | 9,4(↑) | 10,4(↓) | 15,7(↓) | 11,9(↓) | 21,3(↓) | 15,7(↓) | 16,3(↓) | 26,1(↑) | 19,5(↓) | 17,6(↑) | 14,9(↑) | 7,8(↓) | 11,2(↓) | 17,5(↓) | 22(↑) | 23,3(↓) |
| kształcenie ustawiczne -> Inna | n | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | % | 0,5(↓) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,1(↑) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| kształcenie ustawiczne -> szkolenie/warsztat | n | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | % | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,2 | 0 | 0,1(↑) | 0,2(↓) | 0 | 0,1(↑) | 0,1 | 0 | 0,2(↑) | 0 | 0 | 0(↓) |
| Monitoring stanu zdrowia ludności | n | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | % | 0,1 | 0 | 0 | 0,1(↑) | 0,4(↓) | 0 | 0(↓) | 0(↓) | 0 | 0,3 | 0 | 0 | 0 | 0,2 | 0 | 0(↓) |
| Świadczenia w programie -> profilaktyka chorób i promocja zdrowia | n | 545 | 774 | 1258 | 862 | 701 | 891 | 1284 | 388 | 677 | 437 | 1137 | 1503 | 451 | 444 | 1215 | 609 |
| | % | 73,5(↓) | 67(↑) | 80,5(↑) | 75,7(↑) | 57,5(↑) | 63,5(↑) | 60,2(↑) | 48,3(↓) | 61,4(↑) | 58(↓) | 66,1(↓) | 81,4(↑) | 76,6(↑) | 67,6(↑) | 57(↓) | 58,6(↑) |

↑ - wzrost w stosunku do roku 2022; ↓ - spadek w stosunku do roku 2022

5.3.3. NPZ W PODZIALE NA INTERWENCJE I DZIAŁANIA

W tabeli 68 przedstawiono porównanie liczby interwencji realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w latach 2021-2023. W kolejnych latach tj. w roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 i w roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022, zwiększał się procentowy udział interwencji realizowanych w ramach celu nr 1, tj. Profilaktyka nadwagi i otyłości, celu nr 3, tj. Promocja zdrowia psychicznego i celu nr 5 tj. Wyzwania demograficzne. Zmniejszył się natomiast procentowy udział interwencji realizowanych w ramach celu nr 2, tj. Profilaktyka uzależnień, celu nr 4, tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne i udział zadań wspierających.

Tabela 68. Liczba interwencji realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Nr i nazwa celu operacyjnego NPZ | 2021 | | 2022 | | | 2023 | | |
|---|---------------|------------|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| 1. Profilaktyka nadwagi i otyłości | 1 899 | 14,88 | 2 387 | 17,23 | ↑ | 2 445 | 18,14 | ↑ |
| 2. Profilaktyka uzależnień | 5 838 | 45,75 | 6 302 | 45,49 | ↓ | 5 954 | 44,19 | ↓ |
| 3. Promocja zdrowia psychicznego | 1 239 | 9,71 | 1 537 | 11,09 | ↑ | 1 585 | 11,76 | ↑ |
| 4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 1 511 | 11,84 | 1 345 | 9,71 | ↓ | 1 163 | 8,63 | ↓ |
| 5. Wyzwania demograficzne | 815 | 6,39 | 889 | 6,42 | ↑ | 1 036 | 7,69 | ↑ |
| nie dotyczy | 1 399 | 10,96 | 1 365 | 9,85 | ↓ | 1 267 | 9,40 | ↓ |
| Zadania wspierające | 60 | 0,47 | 30 | 0,22 | ↓ | 25 | 0,19 | ↓ |
| Ogółem | 12 761 | 100 | 13 855 | 100 | ↑ | 13 475 | 100 | ↓ |

W tabeli 69 przedstawiono porównanie liczby działań realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w roku 2021 i w roku 2022. W roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 zwiększył się procentowy udział działań realizowanych w ramach celu nr 1, tj. Profilaktyka nadwagi i otyłości, celu nr 2, tj. Profilaktyka uzależnień i celu nr 3, tj. Promocja zdrowia psychicznego. Zmniejszył się natomiast procentowy udział działań realizowanych w ramach celu nr 4, tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne i udział zadań wspierających, celu nr 5, tj. Wyzwania demograficzne i udział zadań wspierających. W roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 zwiększył się procentowy udział działań realizowanych w ramach celu nr 1, tj. Profilaktyka nadwagi i otyłości, celu nr 3, tj. Promocja zdrowia

psychicznego i celu nr 5, tj. Wyzwania demograficzne. Zmniejszył się natomiast procentowy udział działań realizowanych w ramach celu nr 2, tj. Profilaktyka uzależnień, celu nr 4, tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne i udział zadań wspierających i udział Zadań wspierających.

Tabela 69. Liczba działań realizowanych w odniesieniu do poszczególnych celów operacyjnych NPZ w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Nr i nazwa celu operacyjnego NPZ | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| 1. Profilaktyka nadwagi i otyłości | 2 443 | 14,05 | 3 268 | 16,51 | ↑ | 3 523 | 17,62 | ↑ |
| 2. Profilaktyka uzależnień | 8 379 | 48,20 | 9 559 | 48,28 | ↑ | 9 461 | 47,31 | ↓ |
| 3. Promocja zdrowia psychicznego | 1 715 | 9,86 | 2 211 | 11,17 | ↑ | 2 444 | 12,22 | ↑ |
| 4. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne | 1 933 | 11,12 | 1 743 | 8,80 | ↓ | 1 500 | 7,50 | ↓ |
| 5. Wyzwania demograficzne | 1 104 | 6,35 | 1 230 | 6,21 | ↓ | 1 422 | 7,11 | ↑ |
| nie dotyczy | 1 740 | 10,01 | 1 754 | 8,86 | ↓ | 1 618 | 8,09 | ↓ |
| Zadania wspierające | 71 | 0,41 | 35 | 0,18 | ↓ | 30 | 0,15 | ↓ |
| Ogółem | 17 385 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |

Na rycinie 32 przedstawiono obrazy chmur słów dotyczących określeń używanych w nazwach interwencji w latach 2021-2023. W roku 2021 najczęściej używano słów: „alkoholowych”, „rozwiązywania”, „narkomanii” i „gminny”, natomiast w roku 2022 najczęściej używano określeń: „przeciwdziałania”, „rozwiązywania”, „problemów” i „narkomanii”. W roku 2023 najczęściej używano określeń: „profilaktyki”, „przeciwdziałania”, „problemów” „alkoholowych” i „narkomanii”.

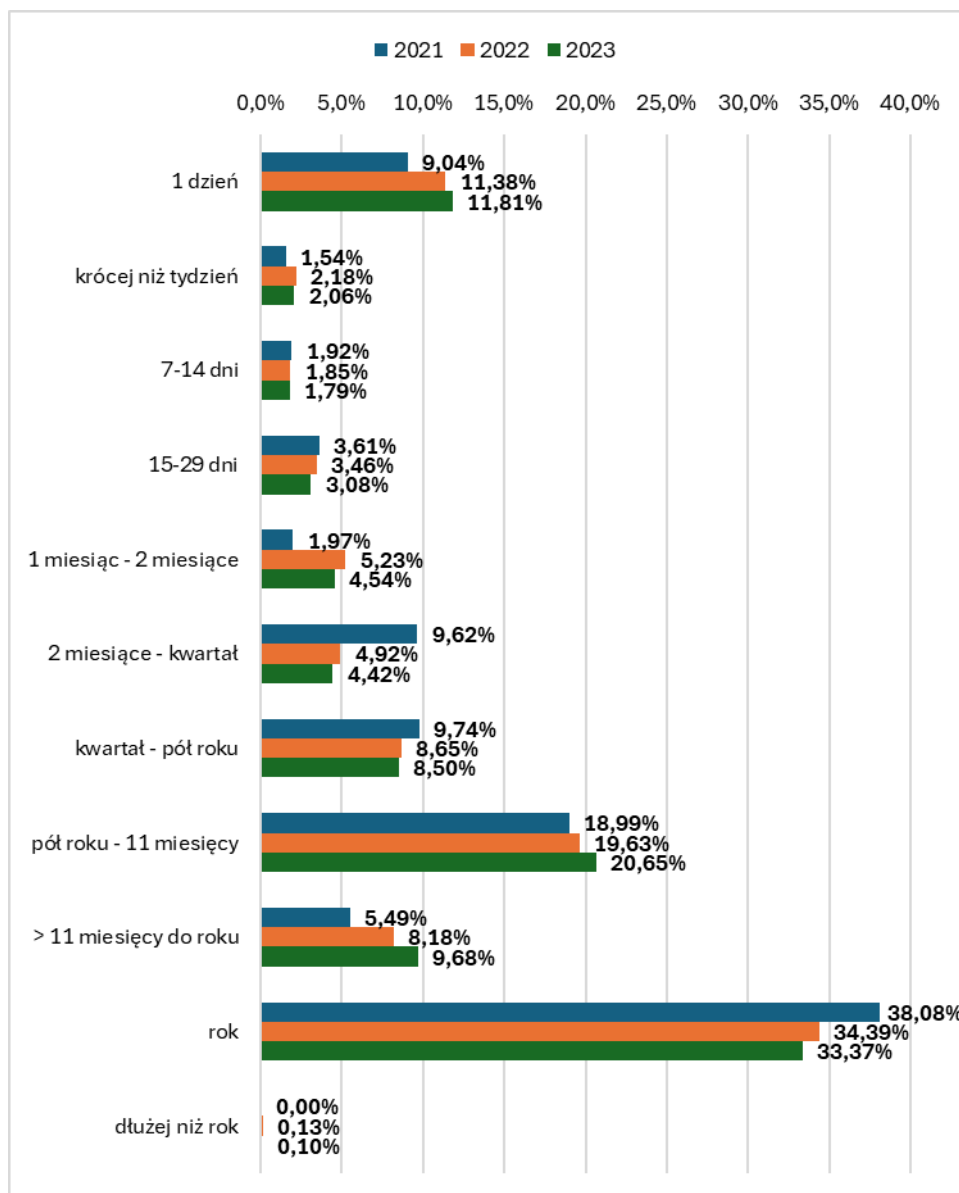


Rycina 32. Obrazy chmur słów określeń używanych w nazwach interwencji w latach 2021-2023.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

5.3.4. CZAS TRWANIA INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

Na rycinie 33 przedstawiono porównanie czasu trwania interwencji wg danych dla lat 2021-2023.

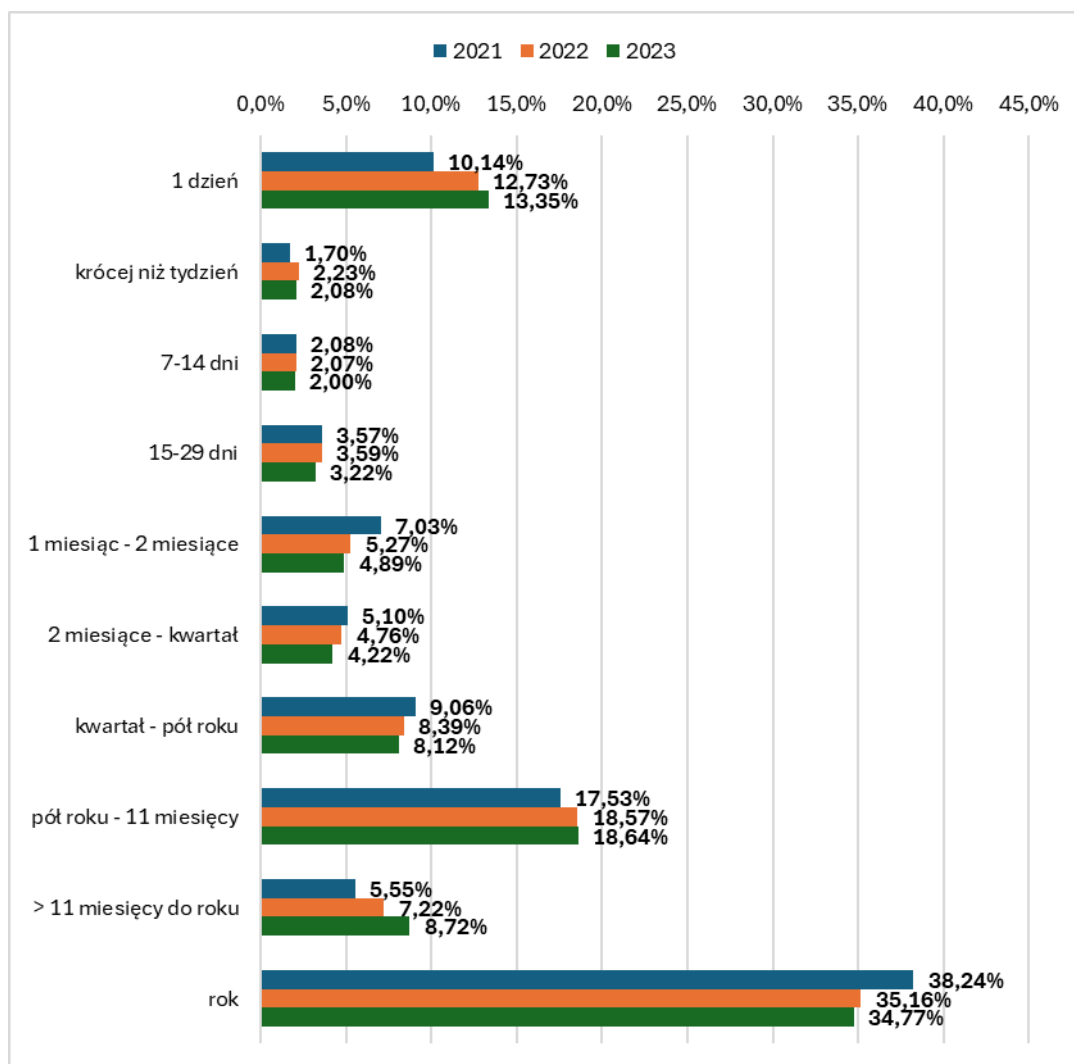


Rycina 33. Czas trwania interwencji podejmowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w przedziałach, lata 2021-2023

W danych dotyczących roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono wzrost udziału interwencji, które trwały jeden dzień i interwencji, które trwały krócej niż tydzień oraz interwencji, które trwały od 11 miesięcy do roku. W danych dotyczących roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono wzrost udziału interwencji, które trwały jeden dzień i

interwencji, które trwały od 11 miesięcy do roku oraz interwencji, które trwały od 11 miesięcy do roku.

Na rycinie 34 przedstawiono porównanie czasu trwania działań wg danych dla roku 2021 i dla roku 2022. W danych dotyczących roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono wzrost udziału działań, które trwały jeden dzień i działań, które trwały od pół roku do 11 miesięcy. W danych dotyczących roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono wzrost udziału działań, które trwały jeden dzień i działań, które trwały od 11 miesięcy do roku.



Rycina 34. Czas trwania działań podejmowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w przedziałach, lata 2021-2023

5.3.5. ZASIĘG TERYTORIALNY INTERWENCJI I DZIAŁAŃ

W tabeli 70 przedstawiono porównanie zasięgu terytorialnego interwencji realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023. Porównując rok 2022 do 2021 stwierdzono wzrost procentowego udziału interwencji realizowanych na terenie województw.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

Porównując rok 2023 do 2022 stwierdzono wzrost procentowego udziału interwencji realizowanych na terenie województw powiatów i miast.

Tabela 70. Zasięg terytorialny interwencji realizowanych przez JST w latach 2021- 2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| województwo | 250 | 1,96 | 362 | 2,61 | ↑ | 411 | 3,05 | ↑ |
| powiat (lub kilka powiatów) | 1 571 | 12,31 | 1 616 | 11,66 | ↓ | 1 764 | 13,09 | ↑ |
| miasto | 72 | 0,56 | 75 | 0,54 | ↓ | 100 | 0,74 | ↑ |
| gmina (lub kilka gmin) | 10 868 | 85,17 | 11 800 | 85,17 | - | 11 189 | 83,04 | ↓ |
| nie dotyczy | 0 | 0 | 2 | 0,01 | ↑ | 0 | 0 | ↓ |
| cały kraj | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 11 | 0,08 | ↑ |
| SUMA | 12 761 | 100 | 13 855 | 100 | ↑ | 13 475 | 100 | ↓ |

W tabeli 71 przedstawiono porównanie zasięgu terytorialnego działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023. Porównując rok 2022 do 2021 stwierdzono wzrost procentowego udziału działań realizowanych na terenie miast i na terenie województw. Porównując rok 2023 do 2022 stwierdzono wzrost procentowego udziału działań realizowanych na terenie miast, powiatów województw.

Tabela 71. Zasięg terytorialny działań realizowanych przez JST w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Zasięg terytorialny | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| miasto | 113 | 0,65 | 174 | 0,88 | ↑ | 197 | 0,99 | ↑ |
| gmina (lub kilka gmin) | 14 783 | 85,03 | 16 825 | 84,97 | ↓ | 16617 | 83,09 | ↓ |
| powiat (lub kilka powiatów) | 2 102 | 12,09 | 2 350 | 11,87 | ↓ | 2533 | 12,67 | ↑ |
| województwo | 387 | 2,23 | 449 | 2,27 | ↑ | 633 | 3,17 | ↑ |
| nie dotyczy | 0 | 0 | 2 | 0,01 | ↓ | 4 | 0,02 | ↑ |
| cały kraj | 0 | 0 | 0 | 0 | - | 14 | 0,07 | ↑ |
| SUMA | 17 385 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |

W tabeli 72 przedstawiono liczbę interwencji o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2022 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2021. Stwierdzono wzrost liczby interwencji realizowanych na terenie gmin w województwach dolnośląskim, lubelskim, łódzkim, małopolskim, mazowieckim,

podkarpackim, podlaskim, pomorskim, śląskim, świętokrzyskim, wielkopolskim i zachodniopomorskim.

Tabela 72. Liczba interwencji o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2022 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2021

| Zasięg | | | | |
|---------------------|------------|------------------------|-----------------------------|-------------|
| Województwo | Miasto | Gmina (lub kilka gmin) | Powiat (lub kilka powiatów) | Województwo |
| Dolnośląskie | 0 | 555↑ | 61↓ | 24↑ |
| Kujawsko-pomorskie | 0 | 502↓ | 133↓ | 0 |
| Lubelskie | 0 | 967↑ | 109↓ | 32↑ |
| Lubuskie | 0 | 753↓ | 81↑ | 24↓ |
| Łódzkie | 18↓ | 775↑ | 82↑ | 71↑ |
| Małopolskie | 0 | 883↑ | 103↓ | 14↓ |
| Mazowieckie | 36↓ | 1251↑ | 88↓ | 0 |
| Opolskie | 0 | 480↓ | 18↓ | 13↑ |
| Podkarpackie | 21↑ | 729↑ | 74↑ | 0 |
| Podlaskie | 0 | 480↑ | 62↓ | 16 |
| Pomorskie | 0 | 849↑ | 96↑ | 32↑ |
| Śląskie | 0 | 1094↑ | 167↑ | 33↑ |
| Świętokrzyskie | 0 | 358↑ | 127↓ | 2↑ |
| Warmińsko-mazurskie | 0 | 196↓ | 47↑ | 0 |
| Wielkopolskie | 0 | 1 156↑ | 249↑ | 48↑ |
| Zachodniopomorskie | 0 | 772↑ | 119↑ | 53↑ |
| SUMA | 75↑ | 11 800↑ | 1 616↑ | 362↑ |

↑ - wzrost w porównaniu z ubiegłym rokiem; ↓ - spadek w porównaniu z ubiegłym rokiem

W tabeli 73 przedstawiono liczbę interwencji o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2022. Stwierdzono wzrost liczby interwencji realizowanych na terenie gmin w województwach lubuskim, opolskim, podkarpackim, podlaskim i pomorskim.

Tabela 73. Liczba interwencji o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2022

| Zasięg | | | | |
|---------------------|-------------|------------------------|-----------------------------|-------------|
| Województwo | Miasto | Gmina (lub kilka gmin) | Powiat (lub kilka powiatów) | Województwo |
| Dolnośląskie | 0 | 428↓ | 43↓ | 34↑ |
| Kujawsko-pomorskie | 0 | 481↓ | 168↑ | 0 |
| Lubelskie | 0 | 924↓ | 128↑ | 23↓ |
| Lubuskie | 0 | 780↑ | 60↓ | 18↓ |
| Łódzkie | 18 | 691↓ | 76↓ | 59↓ |
| Małopolskie | 0 | 880↓ | 98↓ | 18↑ |
| Mazowieckie | 45↑ | 1085↓ | 232↑ | 1↑ |
| Opolskie | 0 | 551↑ | 41↑ | 15↑ |
| Podkarpackie | 37↑ | 764↑ | 99↑ | 4↑ |
| Podlaskie | 0 | 491↑ | 65↑ | 13↓ |
| Pomorskie | 0 | 900↑ | 92↓ | 108↑ |
| Śląskie | 0 | 1034↓ | 153↓ | 16↓ |
| Świętokrzyskie | 0 | 338↓ | 103↓ | 5↑ |
| Warmińsko-mazurskie | 0 | 193↓ | 49↑ | 0 |
| Wielkopolskie | 0 | 1130↓ | 225↓ | 79↑ |
| Zachodniopomorskie | 0 | 519↓ | 132↑ | 18↓ |
| SUMA | 100↑ | 11 189↓ | 1 764↑ | 411↑ |

↑ - wzrost w porównaniu z ubiegłym rokiem; ↓ - spadek w porównaniu z ubiegłym rokiem

W tabeli 74 przedstawiono liczbę działań o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2022 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2021. Stwierdzono wzrost liczby działań realizowanych na terenie gmin we wszystkich województwach.

Tabela 74. Liczba działań o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2022 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2021

| Zasięg | | | | |
|--------------------|--------|-------|--------|-------------|
| Województwo | Miasto | Gmina | Powiat | Województwo |
| Dolnośląskie | 0 | 710↑ | 126↑ | 39↑ |
| Kujawsko-pomorskie | 0 | 891↓ | 226↑ | 0↓ |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | |
|---------------------|------|---------|--------|------|
| Lubelskie | 0 | 1 361↑ | 188 | 33↑ |
| Lubuskie | 0 | 953↑ | 111↑ | 24↓ |
| Łódzkie | 26↑ | 1 118↑ | 96↑ | 78↑ |
| Małopolskie | 0 | 1 258↑ | 105↓ | 25↑ |
| Mazowieckie | 123↑ | 1 863↑ | 112↓ | 0 |
| Opolskie | 0 | 664↑ | 24↓ | 19↑ |
| Podkarpackie | 25↑ | 921↑ | 75↑ | 0 |
| Podlaskie | 0 | 620↑ | 108↑ | 20↓ |
| Pomorskie | 0 | 1 377↑ | 130↑ | 46↑ |
| Śląskie | 0 | 1490↑ | 251↑ | 44↑ |
| Świętokrzyskie | 0 | 454↑ | 165↓ | 2↑ |
| Warmińsko-mazurskie | 0 | 513↑ | 74↑ | 0 |
| Wielkopolskie | 0 | 1608↑ | 402↑ | 65↑ |
| Zachodniopomorskie | 0 | 1024↑ | 157↑ | 54↑ |
| SUMA | 174↑ | 16 825↑ | 2 350↑ | 449↑ |

↑ - wzrost w porównaniu z ubiegłym rokiem; ↓ - spadek w porównaniu z ubiegłym rokiem

W tabeli 75 przedstawiono liczbę działań o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2022. Stwierdzono wzrost liczby działań realizowanych na terenie gmin w województwach lubuskim, małopolskim, opolskim, podlaskim, pomorskim, śląskim, warmińsko-mazurskim i wielkopolskim.

Tabela 75. Liczba działań o zasięgu miast, gmin, powiatów i województw realizowanych przez JST w roku 2023 w poszczególnych województwach w porównaniu do roku 2022

Zasięg

| Województwo | Miasto | Gmina | Powiat | Województwo |
|--------------------|--------|--------|--------|-------------|
| Dolnośląskie | 0 | 547↓ | 138↑ | 53↑ |
| Kujawsko-pomorskie | 0 | 878↓ | 276↑ | 0 |
| Lubelskie | 0 | 1 327↓ | 209↑ | 26↓ |
| Lubuskie | 0 | 1 041↑ | 80↓ | 18↓ |
| Łódzkie | 40↑ | 1 027↓ | 92↓ | 60↓ |
| Małopolskie | 0 | 1 273↑ | 102↓ | 28↑ |
| Mazowieckie | 108↓ | 1 702↓ | 323↑ | 0 |

| | | | | |
|---------------------|------|---------|--------|------|
| Opolskie | 0 | 744↑ | 41↑ | 18↓ |
| Podkarpackie | 49↑ | 946↑ | 99↑ | 4↑ |
| Podlaskie | 0 | 663↑ | 78↓ | 13↓ |
| Pomorskie | 0 | 1 426↑ | 137↑ | 157↑ |
| Śląskie | 0 | 1 553↑ | 238↓ | 55↑ |
| Świętokrzyskie | 0 | 440↓ | 139↓ | 5↑ |
| Warmińsko-mazurskie | 0 | 573↑ | 84↑ | 0 |
| Wielkopolskie | 0 | 1 650↑ | 328↓ | 153↑ |
| Zachodniopomorskie | 0 | 827↓ | 169↑ | 43↓ |
| SUMA | 197↑ | 16 617↓ | 2 533↑ | 633↑ |

↑ - wzrost w porównaniu z ubiegłym rokiem; ↓ - spadek w porównaniu z ubiegłym rokiem

W tabeli 76 przedstawiono porównanie miejsc realizowania działań przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023. W roku 2022 stwierdzono większy udział działań realizowanych w placówkach opieki zdrowotnej, w domach, w instytucjach użyteczności publicznej, miejscach rekreacji, sportu i wypoczynku, placówkach oświatowych ogółem, szkołach podstawowych, przedszkolach, szkołach średnich i szkołach wyższych. W roku 2023 stwierdzono większy udział działań realizowanych w domach, w instytucjach użyteczności publicznej, miejscach rekreacji, sportu i wypoczynku, placówkach oświatowych ogółem, szkołach podstawowych, przedszkolach i szkołach wyższych.

Tabela 76. Miejsca realizowania działań w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Miejsce realizacji | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---------------------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| nie dotyczy** | 7 458 | 42,90 | 4 187 | 21,15 | ↓ | 3 685 | 18,43 | ↓ |
| miejsce pracy, zakład pracy | 585 | 3,36 | 654 | 3,30 | ↓ | 608 | 3,04 | ↓ |
| placówka opieki zdrowotnej | 831 | 4,78 | 1 405 | 7,10 | ↑ | 1 394 | 6,97 | ↓ |
| dom | 375 | 2,16 | 3 227 | 16,30 | ↑ | 3 759 | 18,80 | ↑ |
| instytucja użyteczności publicznej | 1 053 | 6,06 | 2 830 | 14,29 | ↑ | 3 339 | 16,70 | ↑ |
| miejsce rekreacji, sportu, wypoczynku | 1 176 | 6,76 | 2 554 | 12,90 | ↑ | 2 800 | 14,00 | ↑ |
| placówka oświatowa | 5 006 | 28,79 | 6 563 | 33,15 | ↑ | 6 708 | 33,54 | ↑ |
| szkoła podstawowa (6-13/6-15 lat) | 3 588 | 20,64 | 4 683 | 23,65 | ↑ | 4 777 | 23,89 | ↑ |
| gimnazjum (13-16 lat)*** | 181 | 1,04 | 193 | 0,97 | ↓ | 151 | 0,76 | ↓ |
| przedszkole (3-6 lat) | 409 | 2,35 | 621 | 3,14 | ↑ | 735 | 3,68 | ↑ |
| szkoła średnia (16-20 lat) | 1 313 | 7,55 | 1 663 | 8,40 | ↑ | 1 654 | 8,27 | ↓ |

| | | | | | | | | |
|--|-------|------|-------|-------|---|-------|-------|---|
| przygotowanie przedszkolne - zerówka | 67 | 0,39 | 108 | 0,55 | ↑ | 100 | 0,50 | ↓ |
| żłobek (klub dziecięcy, oddział żłobkowy) (0-3 lata) | 15 | 0,09 | 18 | 0,09 | – | 18 | 0,09 | ↓ |
| szkoła wyższa (19+) | 14 | 0,08 | 35 | 0,18 | ↑ | 39 | 0,20 | ↑ |
| Inna niż powyższa placówka oświatowa | 4 | 0,02 | 415 | 2,10 | ↑ | 478 | 2,39 | ↑ |
| media, przestrzeń wirtualna (Internet, radio, TV) | 289 | 1,66 | 242 | 1,22 | ↓ | 239 | 1,20 | ↓ |
| Inne niż powyższe | 1 660 | 9,55 | 2 368 | 11,96 | ↑ | 2 323 | 11,62 | ↓ |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ jedno działanie mogło być realizowane w kilku miejscach.

** Odpowiedź „nie dotyczy” była wskazywana, gdy trudno było wskazać miejsce realizacji, ponieważ działania były prowadzone w Internecie, obejmowały sprawozdawczość lub były prowadzone w ogólnie dostępnej przestrzeni publicznej, np. rozdawanie ulotek, akcja plakatowa.

*** Gimnazja nie funkcjonują od roku szkolnego 2018/2019. Ich wskazywanie w sprawozdawczości może wynikać np. z wykorzystywania budynków.

5.3.6. POPULACJA DOCELOWA DZIAŁAŃ

W tabeli 77 przedstawiono porównanie charakterystyki populacji docelowych działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w roku 2021 i w roku 2022. W przypadku danych z roku 2022 stwierdzono, że nieco zwiększyły się udział interwencji adresowanych tylko do kobiet i tylko do mężczyzn. Rozszerzył się przedział wiekowy adresatów działań, ponieważ zmniejszyła się średnia wartość wieku minimalnego, a zwiększyła się wartość średnia wieku maksymalnego, z wyjątkiem działań adresowanych do kobiet, w których uczestniczyły osoby starsze niż w roku 2021. W przypadku danych z roku 2023 stwierdzono, że nieco zwiększyły się udział interwencji adresowanych zarówno do kobiet jak i do mężczyzn. Rozszerzył się przedział wiekowy adresatów działań kierowanych zarówno do kobiet jak i do mężczyzn, ponieważ zmniejszyła się średnia wartość wieku minimalnego, a zwiększyła się wartość średnia wieku maksymalnego.

Tabela 77. Płeć i wiek osób z grup docelowych w działaniach realizowanych przez JST w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Płeć osób z grup docelowych | Liczba | Procent | Wiek min. | Wiek max. |
|-----------------------------|--------|---------|-----------------------|-------------------------|
| 2021 | | | | |
| Nie określono | 90 | 0,52 | - | - |
| Bez względu na płeć | 16 548 | 95,19 | 0-82 (średnia: 14,17) | 1-100 (średnia: 36,66) |
| Tylko Kobiety | 529 | 3,04 | 0-89 (średnia: 22,89) | 10-100 (średnia: 28,49) |
| Tylko Mężczyźni | 218 | 1,25 | 0-67 (średnia: 18,99) | 13-100 (średnia: 29,77) |

| Ogółem | 17 385 | 100 | 0-89 (średnia: 14,50) | 1-100 (średnia: 36,32) |
|---------------------|---------------|------------|-------------------------|--------------------------|
| 2022 | | | | |
| Nie określono | 81 | 0,41↓ | - | - |
| Bez względu na płeć | 18 797 | 94,93↓ | 0-87 (średnia: 13,63) ↓ | 0-100 (średnia: 51,43) ↑ |
| Tylko Kobiety | 662 | 3,34↑ | 0-92 (średnia: 23,60) ↑ | 1-100 (średnia: 56,11) ↑ |
| Tylko Mężczyźni | 260 | 1,31↑ | 0-75 (średnia: 18,68) ↓ | 9-100 (średnia: 49,39) ↑ |
| Ogółem | 19 800 | 100 | 0-92 (średnia: 14,03) ↓ | 0-100 (średnia: 51,56) ↑ |
| 2023 | | | | |
| Nie określono | 46 | 0,23↓ | - | - |
| Bez względu na płeć | 19 090 | 95,46↑ | 0-75 (średnia: 13,59) ↓ | 0-100 (średnia: 51,52) ↑ |
| Tylko Kobiety | 622 | 3,11↓ | 0-65 (średnia: 23,71) ↑ | 1-100 (średnia: 61,86) ↑ |
| Tylko Mężczyźni | 240 | 1,20↓ | 0-65 (średnia: 18,53) ↓ | 8-100 (średnia: 49,15) ↓ |
| Ogółem | 19 998 | 100 | 0-75 (średnia: 13,97) ↓ | 0-100 (średnia: 51,81) ↑ |

W tabeli 78 przedstawiono porównanie liczebności grup docelowych działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023. W przypadku danych z roku 2022 stwierdzono, że zwiększył się udział działań adresowanych do populacji o liczebnościach od 2 do 499 osób. W przypadku danych z roku 2023 stwierdzono, że zwiększył się udział działań adresowanych do populacji o liczebnościach od 50 do 4 999 osób oraz od 100 000 do 999 999.

Tabela 78. Liczba osób w populacji docelowej w przedziałach dla działań realizowanych przez JST w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Liczba osób | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| Nie dotyczy | 90 | 0,52 | 81 | 0,41 | ↓ | 18 | 0,09 | ↓ |
| 1 osoba | 126 | 0,72 | 130 | 0,66 | ↓ | 128 | 0,64 | ↓ |
| 2-9 osób | 653 | 3,76 | 767 | 3,87 | ↑ | 725 | 3,63 | ↓ |
| 10-49 osób | 4 450 | 25,60 | 5 310 | 26,82 | ↑ | 5 247 | 26,24 | ↓ |
| 50-99 osób | 2 750 | 15,82 | 3 167 | 15,99 | ↑ | 3 258 | 16,29 | ↑ |
| 100-499 | 5 491 | 31,58 | 6 452 | 32,59 | ↑ | 6 533 | 32,67 | ↑ |
| 500-999 | 1 451 | 8,35 | 1 553 | 7,84 | ↓ | 1 668 | 8,34 | ↑ |
| 1.000-4.999 | 1 602 | 9,21 | 1 614 | 8,15 | ↓ | 1 746 | 8,73 | ↑ |
| 5.000-9.999 | 316 | 1,82 | 315 | 1,59 | ↓ | 306 | 1,53 | ↓ |
| 10.000-49.999 | 294 | 1,69 | 266 | 1,34 | ↓ | 234 | 1,17 | ↓ |
| 50.000-99.999 | 67 | 0,39 | 71 | 0,36 | ↓ | 62 | 0,31 | ↓ |
| 100.000-999.999 | 80 | 0,46 | 59 | 0,30 | ↓ | 63 | 0,32 | ↑ |
| 1-12 mln | 15 | 0,08 | 15 | 0,08 | – | 10 | 0,05 | ↓ |

| | | | | | | | | |
|-------------|---------------|------------|---------------|------------|---|---------------|------------|---|
| SUMA | 17 385 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |
|-------------|---------------|------------|---------------|------------|---|---------------|------------|---|

W tabeli 79 przedstawiono porównanie kategorii populacji docelowych działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w roku 2021 i 2022. W roku 2022 stwierdzono wzrost udziału działań skierowanych do grup wyselekcjonowanych. W roku 2023 stwierdzono wzrost udziału działań skierowanych do seniorów oraz do dzieci i młodzieży łącznie.

Tabela 79. Kategorie populacji docelowych dla działań (liczba i procent)

| Kategorie | 2021 | | 2022 | | | 2023 | | |
|---------------------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| Grupy wyselekcjonowane | 6 770 | 38,94 | 16 237 | 82,01 | ↑ | 12 601 | 63,0 | ↓ |
| Seniorzy | 613 | 3,53 | 167 | 0,84 | ↓ | 171 | 0,9 | ↑ |
| łącznie dzieci i młodzież | 5 240 | 30,14 | 3 660 | 18,48 | ↓ | 3 717 | 18,6 | ↑ |
| Uczniowie SP | 313 | 1,80 | 28 | 0,14 | ↓ | 1 | 0,0 | ↓ |
| Razem uczniowie i młodzież | 719 | 4,14 | 66 | 0,33 | ↓ | 1 | 0,0 | ↓ |
| Młodzież | 186 | 1,07 | 9 | 0,05 | ↓ | 3 | 0,0 | ↓ |
| Suma (młodzież i dorośli) | 6 | 0,03 | 0 | 0,00 | ↓ | 1 | 0,0 | ↓ |
| Przedszkolaki | | | | | ↓ | | | ↓ |
| – dzieci w wieku 3-6 lat | 61 | 0,35 | 4 | 0,02 | | 0 | 0,0 | |
| Dzieci małe – dzieci do 3 r.ż. | 11 | 0,06 | 3 | 0,02 | ↓ | 0 | 0,0 | ↓ |
| Kobiety w ciąży | 12 | 0,07 | 1 | 0,01 | ↓ | 0 | 0,0 | ↓ |
| nie określono | 100 | 0,58 | 83 | 0,42 | ↓ | 46 | 0,2 | ↓ |

* Procenty nie sumują się do 100%, ponieważ te same działania mogą być adresowane do kilku populacji docelowych

5.3.7. REALIZATOR INTERWENCJI

W tabeli 80 przedstawiono porównanie rodzajów podmiotów realizujących interwencje w latach 2021-2023. W roku 2022 stwierdzono niewielki wzrost udziału interwencji realizowanych przez starostwa powiatowe, urzędy miast i urzędy wojewódzkie. W roku 2023 stwierdzono niewielki wzrost udziału interwencji realizowanych przez urzędy gminy, urzędy miast, urzędy marszałkowskie i urzędy wojewódzkie.

Tabela 80. Realizatorzy interwencji prowadzonych przez JST w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Realizator interwencji | 2021 | | 2022 | | | 2023 | | |
|------------------------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|---------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | Zmiana | Liczba | Procent | Zmiana |
| Starostwo Powiatowe | 1 862 | 14,59 | 2 124 | 15,33 | ↑ | 1 976 | 14,66 | ↓ |
| Urząd Gminy | 4 490 | 35,19 | 4 769 | 34,42 | ↓ | 4 683 | 34,75 | ↑ |
| Urząd Gminy i Miasta | 739 | 5,79 | 715 | 5,16 | ↓ | 641 | 4,76 | ↓ |
| Urząd Miasta | 5055 | 39,61 | 5631 | 40,64 | ↑ | 5 546 | 41,16 | ↑ |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|------------|---------------|------------|---|---------------|------------|---|
| Urząd Marszałkowski | 591 | 4,63 | 588 | 4,24 | ↓ | 599 | 4,45 | ↑ |
| Urząd Wojewódzki | 24 | 0,19 | 28 | 0,20 | ↑ | 30 | 0,22 | ↑ |
| SUMA | 12 761 | 100 | 13 855 | 100 | ↑ | 13 475 | 100 | ↓ |

5.3.8. ELEMENTY PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ

W roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono następujące redukcje udziału poszczególnych ścieżek interwencji:

- Badania naukowe z 0,02% (n=4) w 2021 roku do 0,01% (n=2) w roku 2022;
- Legislacja z 0,02% (n=4) w roku 2021 do 0,01% (n=2) w roku 2022;
- Monitorowanie i ocena stanu zdrowia populacji z 0,03% (n=5) w roku 2021 do 0,01% (n=1) w roku 2022;
- Nadzór sanitarno-epidemiologiczny z 0,32% (n=55) w roku 2021 do 0,25% (n=50) w roku 2022.

Udział działań prozdrowotnych wzrósł z 99,49% (n=17296) w 2021 roku do 99,59% (n=19719) w roku 2022.

Udział kształcenia kadr ochrony zdrowia pozostał na zbliżonym poziomie 0,12%.

W roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono nieznaczne wzrosty udziału następujących elementów:

- Badania naukowe z 0,01% (n=2) w roku 2022 do 0,02% (n=4) w roku 2023;
- Działania prozdrowotne z 99,59% (n=19719) w roku 2022 do 99,77% (n=19 952) w roku 2023.
- Kształcenie kadr ochrony zdrowia z 0,12% w roku 2022 do 0,13% (n=25) w roku 2023.

W roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono następujące redukcje udziału poszczególnych ścieżek interwencji:

- Nadzór sanitarno-epidemiologiczny z 0,25% (n=50) w roku 2022 do 0,08% (n=15) w roku 2023.

Udział legislacji oraz monitorowania i oceny stanu zdrowia w populacji pozostał na zbliżonym poziomie 0,01%.

5.3.9. PODMIOT FINANSUJĄCY DZIAŁANIA(RODZAJ)

W tabeli 81 przedstawiono porównanie liczby działań w zależności od rodzaju podmiotu finansującego w latach 2021-2023. W roku 2022 stwierdzono zwiększenie udziału finansowania działań ze strony fundacji, szkół, przedszkoli, jednostek inspekcji sanitarnej, starostw powiatowych, urzędów gminy i oddziałów wojewódzkich NFZ. W roku 2023 stwierdzono zwiększenie udziału finansowania działań ze strony poradni psychologiczno-pedagogicznych, urzędy marszałkowskie, urzędy miasta, urzędy miasta i gminy, stowarzyszenia i oddziały wojewódzkie NFZ.

Tabela 81. Liczba działań w zależności od rodzaju podmiotu finansującego Rodzaj podmiotu finansującego działania w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Podmiot finansujący interwencje (rodzaj) | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|--|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| Fundacja | 31 | 0,24 | 59 | 0,30 | ↑ | 59 | 0,30 | ↓ |
| Szkoła | 508 | 3,98 | 963 | 4,86 | ↑ | 899 | 4,50 | ↓ |
| Ministerstwo | 79 | 0,62 | 104 | 0,53 | ↓ | 87 | 0,44 | ↓ |
| Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna | 71 | 0,56 | 99 | 0,50 | ↓ | 123 | 0,62 | ↑ |
| Przedszkole | 27 | 0,21 | 84 | 0,42 | ↑ | 59 | 0,30 | ↓ |
| PIS | 6 | 0,05 | 24 | 0,12 | ↑ | 8 | 0,04 | ↓ |
| Starostwo Powiatowe | 230 | 1,80 | 2 009 | 10,15 | ↑ | 1 965 | 9,83 | ↓ |
| Urząd Gminy | 4 219 | 33,06 | 6 705 | 33,86 | ↑ | 6 489 | 32,45 | ↓ |
| Urząd Marszałkowski | 571 | 4,47 | 798 | 4,03 | ↓ | 913 | 4,57 | ↑ |
| Urząd Miasta | 4 712 | 36,93 | 7 039 | 35,55 | ↓ | 7 247 | 36,24 | ↑ |
| Urząd Miasta i Gminy | 569 | 4,46 | 879 | 4,44 | ↓ | 970 | 4,85 | ↑ |
| Stowarzyszenie | 1 215 | 9,52 | 189 | 0,95 | ↓ | 216 | 1,08 | ↑ |
| Oddział wojewódzki NFZ | 17 | 0,14 | 48 | 0,24 | ↑ | 62 | 0,31 | ↑ |
| Urząd Wojewódzki | 206 | 1,61 | 110 | 0,56 | ↓ | 88 | 0,44 | ↓ |
| inne | 300 | 2,35 | 690 | 3,48 | ↑ | 813 | 4,07 | ↑ |
| SUMA | 12 761 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |

5.3.10. KWOTA FINANSOWANIA I ŹRÓDŁA FINANSOWANIA DZIAŁAŃ

W tabeli 82 przedstawiono porównanie liczby działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023 w zależności od wysokości kwoty finansowania. Stwierdzono, że w roku 2022 wzrósł udział działań bezkosztowych oraz działań z kwotami finansowania z przedziału 500-999 zł., 30.000-999.999 zł. i z przedziału 5.000.000-9.999.999 zł. W roku 2023 wzrósł udział działań z kwotami finansowania z przedziału 500-999 zł., 1.000-4.999 zł., 5.000-9.999 zł., 10.000-29.999 zł., 100.000-299.999 zł., 300.000-499.999 zł., 1.000.000-4.999.999 zł. i z przedziału 5.000.000-9.999.999 zł.

Tabela 82. Liczba działań w zależności od wysokości kwoty finansowania w latach 2021-2023 (liczba i procent)

| Kwota finansowania | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|-----------------------|---------------|------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|--------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| 0 | 2 022 | 11,61 | 2 964 | 14,97 | ↑ | 2 782 | 13,91 | ↓ |
| <500 | 1 186 | 6,83 | 765 | 3,86 | ↓ | 735 | 3,68 | ↓ |
| 500-999 | 671 | 3,87 | 787 | 3,97 | ↑ | 805 | 4,03 | ↑ |
| 1.000-4.999 | 4 027 | 23,16 | 4 305 | 21,74 | ↓ | 4 351 | 21,76 | ↑ |
| 5.000-9.999 | 2 195 | 12,63 | 2 405 | 12,15 | ↓ | 2 474 | 12,37 | ↑ |
| 10.000-29.999 | 3 284 | 18,89 | 3 658 | 18,47 | ↓ | 3 731 | 18,66 | ↑ |
| 30.000-49.999 | 1 116 | 6,42 | 1 388 | 7,01 | ↑ | 1 375 | 6,88 | ↓ |
| 50.000-99.999 | 1 108 | 6,37 | 1 388 | 7,01 | ↑ | 1 398 | 6,99 | ↓ |
| 100.000-299.999 | 1 009 | 5,80 | 1 253 | 6,33 | ↑ | 1 395 | 6,98 | ↑ |
| 300.000-499.999 | 228 | 1,31 | 287 | 1,45 | ↑ | 323 | 1,62 | ↑ |
| 500.000-999.999 | 213 | 1,23 | 260 | 1,31 | ↑ | 258 | 1,29 | ↓ |
| 1.000.000-4.999.999 | 225 | 1,29 | 233 | 1,18 | ↓ | 254 | 1,27 | ↑ |
| 5.000.000-9.999.999 | 40 | 0,23 | 55 | 0,28 | ↑ | 57 | 0,29 | ↑ |
| 10.000.000-99.999.999 | 61 | 0,35 | 52 | 0,26 | ↓ | 60 | 0,30 | ↑ |
| SUMA | 17 385 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |

W tabeli 83 przedstawiono porównanie liczby działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023 w zależności od źródeł finansowania. Stwierdzono, że w roku 2022 wzrósł udział działań bez podanego źródła finansowania, działań finansowanych z budżetu JST, budżetu państwa, dotacji podmiotowych i środków unijnych. W roku 2023 wzrósł udział działań bez podanego źródła finansowania, działań finansowanych z budżetu JST i dotacji podmiotowych.

Tabela 83. Liczba działań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego w latach 2021-2023 w zależności od źródła finansowania (liczba i procent)

| Źródło finansowania | 2021 | | 2022 | | Zmiana | 2023 | | Zmiana |
|---------------------------|---------------|------------|---------------|------------|----------|---------------|------------|----------|
| | Liczba | Procent | Liczba | Procent | | Liczba | Procent | |
| Brak źródła finansowania | 459 | 3,60 | 1 067 | 5,39 | ↑ | 1 115 | 5,58 | ↑ |
| Budżet JST | 10 745 | 84,20 | 16 974 | 85,73 | ↑ | 17 299 | 86,50 | ↑ |
| Budżet państwa | 112 | 0,88 | 463 | 2,34 | ↑ | 367 | 1,84 | ↓ |
| Dotacje podmiotowe | 177 | 1,39 | 315 | 1,59 | ↑ | 343 | 1,72 | ↑ |
| Inne | 1 068 | 8,37 | 601 | 3,04 | ↓ | 539 | 2,70 | ↓ |
| Środki unijne | 106 | 0,83 | 239 | 1,21 | ↑ | 212 | 1,06 | ↓ |
| Państwowe fundusze celowe | 94 | 0,73 | 141 | 0,71 | ↓ | 123 | 0,62 | ↓ |
| SUMA | 12 761 | 100 | 19 800 | 100 | ↑ | 19 998 | 100 | ↑ |

5.3.11. CAŁKOWITY KOSZT REALIZACJI INTERWENCJI

W tabeli 84 przedstawiono średni całkowity koszt realizacji interwencji w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2021.

Tabela 84. Średni całkowity koszt (w PLN) realizacji interwencji w roku 2021 w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | zad. wspierające |
|---------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|
| | nd-łącznie | 1-łącznie | 2-łącznie | 3-łącznie | 4-łącznie | 5-łącznie | |
| Dolnośląskie | 116 556 | 979 651 | 92 598 | 53 284 | 132 115 | 180 769 | 15 000 |
| Kujawsko-pomorskie | 162 541 | 174 807 | 179 342 | 172 861 | 421 983 | 269 018 | 114 290 |
| Lubelskie | 25 633 | 19 244 | 52 423 | 66 955 | 74 083 | 4 518 080 | - |
| Lubuskie | 2 303 479 | 62 173 | 35 861 | 18 322 | 78 499 | 772 527 | - |
| Łódzkie | 113 016 | 105 610 | 65 473 | 37 136 | 101 764 | 187 236 | 2 530 |
| Małopolskie | 83 154 | 250 217 | 70 857 | 106 158 | 93 071 | 1 118 250 | 14 113 |
| Mazowieckie | 350 365 | 6 141 740 | 113 885 | 995 558 | 372 948 | 597 158 | 355 496 |
| Opolskie | 942 210 | 95 278 | 324 619 | 49 573 | 77 303 | 375 476 | 11 975 |
| Podkarpackie | 39 797 | 76 484 | 35 914 | 9 520 | 27 278 | 1 368 123 | 10 059 |
| Podlaskie | - | 419 001 | 114 884 | 51 767 | 2 525 443 | 345 792 | 8 532 |
| Pomorskie | 168 187 | 103 936 | 157 562 | 99 857 | 312 869 | 728 065 | 39 547 |
| Śląskie | 81 161 | 250 257 | 210 913 | 325 316 | 778 665 | 1 311 318 | - |
| Świętokrzyskie | 87 553 | 98 145 | 389 777 | 28 549 | 133 012 | 247 117 | 493 050 |
| Warmińsko-mazurskie | 68 460 | 189 161 | 272 680 | 112 099 | 164 709 | 395 730 | - |
| Wielkopolskie | 214 431 | 120 022 | 82 797 | 42 499 | 26 269 | 486 998 | 718 942 |
| Zachodniopomorskie | 128 245 | 301 801 | 113 363 | 320 776 | 593 677 | 2 970 774 | 7 275 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

W tabeli 85 przedstawiono średni całkowity koszt realizacji interwencji w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2022 wraz z oznaczeniami dynamiki zmian. W większości przypadków kombinacji celów i województw, tj. w 64 na 112 kombinacji (57,14%) średni koszt realizacji interwencji w roku 2022 nie był większy od kosztu w roku 2021.

Tabela 85. Średni całkowity koszt (w PLN) realizacji interwencji w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2022

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | zad. wspierające |
|---------------------|--------------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|------------------|
| | nd-łącznie | 1-łącznie | 2-łącznie | 3-łącznie | 4-łącznie | 5-łącznie | |
| Dolnośląskie | 795 238(↑) | 202 228(↓) | 32 533(↓) | 120 824(↑) | 160 160(↑) | 59 909(↓) | 0(↓) |
| Kujawsko-pomorskie | 231 626(↑) | 191 894(↑) | 100 584(↓) | 729 101(↑) | 254 636(↓) | 155 614(↓) | 12 9901(↑) |
| Lubelskie | 20 943(↓) | 31 470(↑) | 11 257(↓) | 125 423(↑) | 10 215(↓) | 390 976(↓) | 0 |
| Lubuskie | 74 569(↓) | 43 678(↓) | 18 733(↓) | 59 054(↑) | 1 782 300(↑) | 2 924 263(↑) | 0 |
| Łódzkie | 156 524(↑) | 309 494(↑) | 43 006(↓) | 38 167(↑) | 383 338(↑) | 596 888(↑) | 12 000(↑) |
| Małopolskie | 299 801(↑) | 108 015(↓) | 117 139(↑) | 392 305(↑) | 691 141(↑) | 4 415(↓) | 18 152(↑) |
| Mazowieckie | 755 231(↑) | 148 108(↓) | 103 574(↓) | 627 574(↓) | 442 783(↑) | 1 363 540(↑) | 352 820(↓) |
| Opolskie | 47 579(↓) | 399 509(↑) | 85 619(↓) | 66 231(↑) | 2 518 164(↑) | 58 370(↓) | 0(↓) |
| Podkarpackie | 116 657(↑) | 48 325(↓) | 16 604(↓) | 46 967(↑) | 681 878(↑) | 149 185(↓) | 0(↓) |
| Podlaskie | 272 378(↑) | 65 169(↓) | 37 343(↓) | 290 314(↑) | 789 393(↓) | 0(↓) | 61 576(↑) |
| Pomorskie | 117 495(↓) | 356 189(↑) | 132 656(↓) | 441 429(↑) | 484 936(↑) | 184 406(↓) | 0(↓) |
| Śląskie | 356 953(↑) | 144 121(↓) | 372 159(↑) | 162 660(↓) | 218 315(↓) | 53 157(↓) | 0 |
| Świętokrzyskie | 6 023(↓) | 47 819(↓) | 15 674(↓) | 70 947(↑) | 121 099(↓) | 42 797(↓) | 6 700(↓) |
| Warmińsko-mazurskie | 529 890(↑) | 163 039(↓) | 187 201(↓) | 25 085(↓) | 85 341(↓) | 85 942(↓) | 90 409(↑) |
| Wielkopolskie | 45 737(↓) | 162 238(↑) | 741 283(↑) | 176 019(↑) | 142 539(↑) | 97 702(↓) | 160 000(↓) |
| Zachodniopomorskie | 220 442(↑) | 147 063(↓) | 27 173(↓) | 12 249(↓) | 454 939(↓) | 105 498(↓) | 3 800(↓) |

↑ - wzrost w porównaniu z ubiegłym rokiem; ↓ - spadek w porównaniu z ubiegłym rokiem

W tabeli 86 przedstawiono średni całkowity koszt realizacji interwencji w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2023 wraz z oznaczeniami dynamiki zmian. W większości przypadków kombinacji celów i województw, tj. w 61 na 112 kombinacji (54,46%) średni koszt realizacji interwencji w roku 2023 nie był większy od kosztu w roku 2022.

Tabela 86. Średni całkowity koszt (w PLN) realizacji interwencji w poszczególnych województwach w zależności od celu operacyjnego NPZ w roku 2023

| Województwo | Cel operacyjny NPZ | | | | | | zad. wspierające |
|--------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------------|
| | nd-łącznie | 1-łącznie | 2-łącznie | 3-łącznie | 4-łącznie | 5-łącznie | |
| Dolnośląskie | 109756(↓) | 96846(↓) | 208236(↑) | 86580(↓) | 130534(↓) | 364227(↑) | 0 |
| Kujawsko-pomorskie | 69098(↓) | 245366(↑) | 270651(↑) | 185837(↓) | 533965(↑) | 617129(↑) | 2487910(↑) |
| Lubelskie | 654210(↑) | 22095(↓) | 39490(↑) | 19359(↓) | 29234(↑) | 98128(↓) | 0 |

| | | | | | | | |
|---------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|
| Lubuskie | 108992(↑) | 117519(↑) | 58593(↑) | 17640(↓) | 179069(↓) | 230930(↓) | 11058839(↑) |
| Łódzkie | 904116(↑) | 234473(↓) | 110362(↑) | 485076(↑) | 116679(↓) | 2137641(↑) | 0(↓) |
| Małopolskie | 0(↓) | 282783(↑) | 150944(↑) | 136881(↓) | 66503(↓) | 640662(↑) | 0(↓) |
| Mazowieckie | 60122(↓) | 967435(↑) | 170431(↑) | 447864(↓) | 341388(↓) | 1305299(↓) | 54901(↓) |
| Opolskie | 70461(↑) | 66023(↓) | 105044(↑) | 88077(↑) | 79170(↓) | 638389(↑) | 11900(↑) |
| Podkarpackie | 88123(↓) | 129913(↑) | 44257(↑) | 13374(↓) | 28723(↓) | 733619(↑) | 3300(↑) |
| Podlaskie | 0(↓) | 86589(↑) | 274025(↑) | 71906(↓) | 378740(↓) | 1343235(↑) | 0(↓) |
| Pomorskie | 203146(↑) | 223534(↓) | 193867(↑) | 127481(↓) | 74156(↓) | 398772(↑) | 0 |
| Śląskie | 63403(↓) | 355741(↑) | 185416(↓) | 495269(↑) | 307012(↑) | 172336(↑) | 0 |
| Świętokrzyskie | 610078(↑) | 13181(↓) | 88096(↑) | 10925(↓) | 44823(↓) | 12116(↓) | 2530(↓) |
| Warmińsko-mazurskie | 1862073(↑) | 464889(↑) | 841745(↑) | 206296(↑) | 14375(↓) | 69497(↓) | 0(↓) |
| Wielkopolskie | 45 737 | 162 238 | 741 283 | 176 019 | 142 539 | 97 702 | 160 000 |
| Zachodniopomorskie | 220 442 | 147 063 | 27 173 | 12 249 | 454 939 | 105 498 | 3 800 |

↑ - wzrost w porównaniu z ubiegłym rokiem; ↓ - spadek w porównaniu z ubiegłym rokiem

W analizie porównawczej dotyczącej działań i interwencji realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego konieczne było dodanie tabel dodatkowych w stosunku do raportu z roku ubiegłego. Z tego względu w stosunku do raportu z ubiegłego roku w raporcie bieżącym zmieniły się numery kolejnych tabel. W poniższej tabeli zaprezentowano zestawienie numerów tabel w raporcie dotyczących zadań i interwencji realizowanych w roku 2022 i odpowiadających im numerom tabel w raporcie za rok 2023.

Tabela 87. Zestawienie nr tabel w raporcie dot. zadań i interwencji realizowanych w roku 2022 i odpowiadających im nr tabel w raporcie dot. zadań i interwencji realizowanych w roku 2023

| Rok | |
|-------|-------|
| 2022 | 2023 |
| nr 67 | nr 68 |
| nr 68 | nr 69 |
| nr 69 | nr 70 |
| nr 70 | nr 71 |
| nr 71 | nr 72 |
| nr 72 | nr 74 |
| nr 73 | nr 76 |
| nr 74 | nr 77 |
| nr 75 | nr 78 |
| nr 76 | nr 79 |
| nr 77 | nr 80 |
| nr 78 | nr 81 |
| nr 79 | nr 82 |

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

| | |
|-------|-------|
| nr 80 | nr 83 |
| nr 81 | nr 84 |
| nr 82 | nr 85 |

6. PODSUMOWANIE

1. Rok 2023 jest kolejnym rokiem wprowadzania sprawozdań przez przedmioty do systemu Profibaza. Dane przeanalizowane w tym roku zostały też wzbogacone o analizę porównawczą ze sprawozdaniami za 2022 rok, co umożliwiło monitorowanie zmian w sprawozdawanych interwencjach i działaniach w czasie.
2. W roku 2022 w porównaniu z rokiem 2021 stwierdzono wzrost liczby interwencji i działań realizowanych przez podmioty centralne i przez jednostki samorządu terytorialnego.
3. W roku 2023 w porównaniu z rokiem 2022 stwierdzono wzrost liczby działań realizowanych przez podmioty centralne i przez jednostki samorządu terytorialnego.
4. Podmioty centralne w roku 2023 w największej liczbie przypadków realizowały interwencje w odniesieniu do celu operacyjnego nr 4, tj. Zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne, a jednostki samorządu terytorialnego – w odniesieniu do celu operacyjnego nr 2, tj. Profilaktyka uzależnień.
5. Najwięcej działań i interwencji realizowanych przez podmioty centralne i przez jednostki samorządu terytorialnego to działania i interwencje długotrwałe, trwające rok.
6. Najczęściej realizowane ścieżki interwencji sprawozdawane przez podmioty centralne i jednostki samorządu terytorialnego to działania prozdrowotne.
7. Podmioty centralne realizowały interwencje przede wszystkim na terenie powiatu lub kilku powiatów, a jednostki samorządu terytorialnego – na terenie gminy lub kilku gmin.
8. W przypadku podmiotów centralnych większość działań była realizowana przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w oparciu o ustawę z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej były też podmiotami finansującymi większość działań.
9. Najwięcej interwencji realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego to działania realizowane przez urzędy miasta. Urzędy miasta były również najczęściej podmiotami finansującymi działania. W większości przypadków działania były prowadzone w oparciu o ustawę z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
10. Interwencje prowadzone przez podmioty centralne w ramach celu operacyjnego nr 5, czyli Wyzwania demograficzne, wiązały się z największymi kosztami.

WNIOSKI

1. Jakość wprowadzonych sprawozdań poprawia się z każdym rokiem, zdarzające się nieścisłości w danych mają charakter marginalny. W sprawozdaniach za 2023 r. można zauważyć sporadyczny problem z określeniem liczebności populacji docelowej, poprawnym zaklasyfikowaniem zadań z zakresu zdrowia publicznego, jako interwencji i wprowadzeniem odpowiednio zrealizowanych działań w ramach tych interwencji (np. zdarzało się, że z interwencji wynikało, że jest to pojedyncze działanie, podczas gdy zostało wprowadzone, jako 3 różne działania lub interwencja była pojedynczą konferencją), a także poprawnym wprowadzeniem danych dotyczących kosztów i kwot finansowania interwencji/działania.
2. Zwraca uwagę mała liczba interwencji i działań dotyczących celu nr 3 realizowanych przez JC i JST, tj. promocja zdrowia psychicznego, zwłaszcza w kontekście wzrostowego trendu liczby prób samobójczych (załącznik, tabela 87) i utrzymującego się na zbliżonym poziomie wskaźnika liczby osób, których próby samobójcze zakończyły się zgonem (załącznik, tabela 88).
3. Jak wskazano poniżej w rekomendacjach, nadal potrzebne jest doskonalenie wiedzy realizatorów zarówno w odniesieniu do stosowanego prawa, jak i merytorycznego przygotowania oraz realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w tym programów polityki zdrowotnej czy samego procesu sprawozdawczości.
4. Należy zaznaczyć, że niniejsze opracowanie bazuje zwłaszcza na ocenie dostarczonego materiału sprawozdawczego w ujęciu ilościowym, dlatego zaprezentowane wyniki skupiają się na wymiarze liczbowym oceny sprawozdań z zadań z zakresu zdrowia publicznego.

REKOMENDACJE DLA MINISTRA ZDROWIA I POLITYK PUBLICZNYCH

Na podstawie przedstawionych w raporcie analiz, poniżej zaproponowano rekomendacje dotyczące podejmowania efektywnych interwencji z zakresu zdrowia publicznego.

1. Kontynuacja szkoleń wśród realizatorów interwencji i działań z zakresu zdrowia publicznego. Realizatorzy jako jeden z głównych problemów w realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego wskazywali „brak zainteresowania ze strony grupy docelowej” (19,06% respondentów wskazało to jako istotną barierę). Realizatorzy mieli problem z identyfikacją grupy docelowej oraz kluczowych obszarów interwencji, by przynosiły one oczekiwane efekty. W opinii autorów poprawi to jakość realizowanych interwencji i działań oraz w dłuższym okresie pozytywnie wpłynie na realizację celu strategicznego Narodowego Programu Zdrowia.
2. Podtrzymuje się rekomendację z zeszłego roku dotyczącą wzmocnienia roli specjalisty posiadającego wykształcenie kierunkowe w dziedzinie zdrowia publicznego. Respondenci wskazywali problemy kadrowe jako jedną z ważniejszych przeszkód w realizacji zadań zakresu zdrowia publicznego. Ze względu na ograniczone zasoby kadrowe i finansowe proponuje się przeszkolenie jak

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia
na lata 2021-2025, finansowane przez Ministra Zdrowia

największej liczby osób już zaangażowanych w takie działania, zarówno na terenach JST, jak i w podmiotach centralnych, by umożliwić realizację interwencji i działań w sposób bardziej efektywny.

Poza rekomendacjami dotyczącymi podejmowania efektywnych działań z zakresu zdrowia publicznego należy zwrócić uwagę na proces sprawozdawczy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego. W 2022 r. nastąpiła zmiana systemu sprawozdawczego, obecnie wszystkie jednostki sprawozdają działania do Profibazy. Na podstawie analizy sprawozdań można zauważyć, że jest to system odmienny od poprzedniego z punktu widzenia Użytkowników. Podstawową zmianą jest wprowadzanie „interwencji” rozumianej zgodnie z ustawą o zdrowiu publicznym jako zadania oraz oddzielne dołączanie do nich działań. Jednak wciąż zdarzają się sytuacje mylnej interpretacji pewnych części formularza sprawozdawczego – w roku 2022 zwłaszcza w zakresie określenia interwencji (np. niektórzy realizatorzy wpisywali 1 interwencję i kilka działań, natomiast inni – kilka interwencji), liczebności grupy docelowej oraz kosztów (często realizatorzy wpisują koszty 0, co nie odzwierciedla realnych nakładów poniesionych na wykonanie danego zadania). Działania i interwencje są jednak określane przez podmioty sprawozdające na różnym poziomie szczegółowości, przez co jednostką analizy są zadania o różnym poziomie ogólności, np. Monitoring rynku oraz działania kontrolne w zakresie środków zastępczych to interwencja, która nie została podzielona na poszczególne działania, natomiast interwencja zrealizowana w ramach Światowego Dnia bez Tytoniu została podzielona na dwa szczegółowe działania, tj. zamieszczenie treści edukacyjnych w mediach społecznościowych i jako odrębne działanie – przygotowanie ulotki z tymi treściami. Dodatkowo mając na uwadze realizację celu strategicznego NPZ, w tym uwzględnienie skutków zdrowotnych wywołanych przez epidemię COVID-19, warto byłoby uwzględnić w sprawozdawczości dodatkowo informację, czy realizowana interwencja odnosi się lub uwzględnia skutki zdrowotne ww. epidemii. Szczegółowo rekomendacje rozpisano poniżej:

1. Analizując dane z roku 2023, warto zauważyć, że w trakcie realizacji procesu sprawozdawczego zdarzały się błędy podczas wypełniania sprawozdań, jednak miały one charakter sporadyczny (np. mylne określenie liczby odbiorców działania albo wieku grupy docelowej w tygodniach zamiast w latach).
2. Należy rozważyć opracowanie kafeterii rodzajów grup docelowych przypisanych poszczególnym celom operacyjnym NPZ, co pozwoliłoby na bardziej szczegółowe i jednoznaczne wskazanie grupy docelowej beneficjentów prowadzonych działań.
3. Wskazane jest dalsze szkolenie realizatorów w zakresie realizacji i sprawozdawczości zadań z zakresu zdrowia publicznego.