

**RAPORT KOŃCOWY
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Data wpływu:.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii
Medycznych i Taryfikacji

Miasto Międzyrzec Podlaski oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Nazwa programu polityki zdrowotnej: „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2018	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: Celem głównym programu jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w wieku 65 lat i powyżej. Cele szczegółowe Realizując program planowano osiągnięcie celów szczegółowych poprzez: • uzyskanie wysokiej frekwencji osób kwalifikujących się do objęciem programem, • uzyskanie 100% wykonawstwa w ramach szczepień ambulatoryjnych osób w wieku 65 lat i więcej, • zmniejszenie zapadalności na grypę i powikłania grypy wśród osób objętych szczepieniami, • wyrównanie szans w zakresie dostępu do świadczeń medycznych nie finansowanych ze środków publicznych osób znajdujących się w trudnej sytuacji socjalno-bytowej • zwiększenie świadomości społeczności lokalnej dot. zagrożeń związanych z zachorowaniami na grypę. W ramach akcji szczepień ambulatoryjnych zaplanowano podanie szczepionki przeciw grypie ok. 600 mieszkańcom miasta w wieku powyżej 65 lat. Udział w programie jest dobrowolny, uwarunkowany brakiem przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji szczepienia. Realizację szczepień poprzedza akcja promocyjno-edukacyjna. Akcja edukacyjna w ramach programu wpłynęła na zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości w zakresie szczepień przeciwko grypie oraz zagrożeniach jakie niesie grypa i powikłania pogrypowe w szczególności wobec starszych.	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: W ramach programu realizowano następujące interwencje: • szczepienia przeciwko wirusowi grypy (dobrowolne i bezpłatne) wg przyjętego schematu, zgodne ze wskazaniem producenta szczepionki oraz zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia poprzedzone wywiadem i badaniem lekarskim • edukacja adresatów programu: - prowadzona podczas wizyty u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki grypy, poinformowanie o pozytywnych skutkach szczepień ochronnych, przekazanie informacji o zasadach postępowania w przypadku pojawienia się niepożądanego odczynu poszczepiennego, w tym o konieczności ponownego zgłoszenia się do poradni w takim przypadku) - prowadzona w ramach akcji promocyjnej za pomocą ulotek i plakatów informacyjnych przekazywanych bezpośrednio pacjentom jak również umieszczenie ich na tablicach ogłoszeń oraz stronie internetowej Urzędu Miasta i u realizatora programu, tj. podmiotu leczniczego spełniającego wymogi obowiązujących przepisów i wyłonionego w drodze konkursu. - wykład dla słuchaczy Uniwersytetu III Wieku	

od dnia zawarcia umowy na realizację programu przez podmiot leczniczy.

Pozostałe interwencje:

- uzyskanie pisemnej zgody na szczepienia,
- wywiad zdrowotny i badanie lekarskie

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:¹⁾

W 2018 r. na uprawnionych 2642 mieszkańców miasta w wieku 65 lat i więcej do przedmiotowego programu zaplanowano ok. 600 osób, co stanowi 23% ogółu mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w wieku 65 lat i więcej. Do programu przystąpiło 339 osób, co stanowi 56,5% osób objętych programem. W akcji edukacyjnej w zakresie spotkań dla beneficjentów programu wzięło udział 40 osób, co stanowi 6,84% osób objętych programem. W 2018 r. na 600 osób w wieku 65 lat i więcej uprawnionych i objętych programem do szczepienia dawkę szczepionki otrzymało 339 osób, co stanowi 56,5%.

W czasie trwania projektu nie odnotowano przypadku nie zaszczepienia z przyczyn medycznych, jak również wycofania wcześniejszej deklaracji o udziale w szczepieniu.

Poniższa tabela przedstawia liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej w poszczególnych latach jego realizacji.

Rok realizacji	2018
Liczba odbiorców w wieku 65 lat i więcej objętych programem	600
Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w szczepieniach w ramach PPZ	339

Po zakończeniu programu i jego ewaluacji organizator wskazuje, że osiągnięto następujące efekty:

- uzyskano mniejszą niż zakładano, ale zadawalającą frekwencję osób objętych programem,
- uzyskano połowę wykonawstwa w ramach szczepień ambulatoryjnych osób w wieku 65 lat i więcej, jednakże realizator w trakcie realizacji programu wskazywał na brak zainteresowania grupy docelowej programem i konieczność powtarzania działań edukacyjnych i promocyjnych PPZ w celu pozyskania odbiorców programu,
- dokonane w ramach programu szczepienia wpływają na zmniejszenie zapadalności na grypę i powikłania grypy wśród osób objętych szczepieniami,
- poprzez wdrożenie programu wyrównano szanse w zakresie dostępu w grupie senioralnej do świadczeń medycznych nie finansowanych ze środków publicznych osób znajdujących się w trudnej sytuacji społeczno-bytowej
- zwiększenie świadomości społeczności lokalnej dot. zagrożeń związanych z zachorowaniami na grypę,

Biorąc pod uwagę wynik ewaluacji dokonanej przez realizatora PPZ, realizator wskazuje, że organizator szczepień przeszacował zainteresowanie szczepieniem przeciwko grypie w grupie populacji objętej programem, tj. mieszkańców Międzyrzecza Podlaskiego w wieku 65 lat i więcej. Podejmując decyzję o kontynuacji realizacji PPZ należy rozważyć zmniejszenie wielkości populacji objętej programem lub obniżenie wieku osób objętych programem.

¹⁾ W zakresie monitorowania, w przypadku programów polityki zdrowotnej, których realizację rozpoczęto w dniu 30 listopada 2017 r. lub po tym dniu, należy wskazać liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej, a także liczbę osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów), liczbę osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W przypadku programów, których realizację rozpoczęto przed dniem 30 listopada 2017 r., dane wskazane w zdaniu poprzedzającym należy podać, o ile są dostępne. Należy opisać wyniki przeprowadzonej oceny jakości, w tym przedstawić zbiorcze wyniki, np. wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników programu polityki zdrowotnej ankiet satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej. W przypadku programów polityki zdrowotnej, dla których okres realizacji został określony na czas dłuższy niż jeden rok, powinno się przedstawić wyniki monitorowania z podziałem na poszczególne lata realizacji. W zakresie ewaluacji należy ustosunkować się do efektów zdrowotnych uzyskanych i utrzymujących się po zakończeniu programu polityki zdrowotnej, m. in. na podstawie wcześniej określonych mierników efektywności odpowiadających celom programu polityki zdrowotnej.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej ²⁾ : 16133,14 zł		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018 r.		
Źródło finansowania ³⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne samorządu Miasta Międzyrzec Podlaski	16133,14 zł	-
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 16133,14 zł		
Źródło finansowania ³⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne samorządu Miasta Międzyrzec Podlaski	16133,14 zł	-
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej ⁴⁾ Zapisy programu na 2018 r. nie zawierają informacji nt. kosztu jednostkowego, zawierają dane dotyczące szacowanego kosztu jednostkowego przyjęcia 1 dawki szczepionki. Możliwe jest wyliczanie średniego kosztu jednostkowego przypadającego na jednego uczestnika w danym roku z podziałem na etapy realizacji programu: Średni koszt jednostkowy uwzględniający wszystkich uczestników programu - 47,59 zł		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁵⁾		Opis podjętych działań modyfikujących: ⁶⁾
Problem 1: Brak		Działanie modyfikujące: Brak
Problem 2: Brak		Działanie modyfikujące: Brak
Problem 3: Brak		Działanie modyfikujące: Brak
Międzyrzec Podlaski Miejscowość	15.03.2019 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Naczelnik Wydziału Obsługi Organizacyjno-Prawnej <i>mgr Adriana Grochowska</i> oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁷⁾
	15.03.2019 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	BURMISTRZ MIASTA <i>Zbigniew Kot</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁷⁾

²⁾ W przypadku realizacji programu polityki zdrowotnej w raporcie końcowym z realizacji programu polityki zdrowotnej należy przedstawić informacje dla każdego kalendarzowego roku realizacji programu polityki zdrowotnej.

³⁾ Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

⁴⁾ Należy przedstawić poniesione koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu polityki zdrowotnej, tam gdzie każdemu oferowany był dokładnie ten sam zakres interwencji. W programach złożonych, zakładających wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

⁵⁾ Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

⁶⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”

⁷⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe