

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 zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Mieście Międzyrzec Podlaski na rok 2018	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2018	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018 (Program jest kontynuacją programu zgodnie z art. 48a ust. 5 pkt 1 lit. a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: Cel programu: Zabezpieczenie co najmniej 80% populacji dziewczynek w wieku 13 lat szczepionką przeciwko HPV w roku 2018 w Mieście Międzyrzec Podlaski. Cele szczegółowe: 1. Zwiększenie liczby szczepionych dziewczynek w roku 2018, w wieku zalecanym, czyli jeszcze przed inicjacją seksualną (13. rok życia). 2. Wzrost akceptowalności szczepień przez rodziców. 3. Zwiększenie świadomości młodzieży i rodziców w zakresie ryzykownych zachowań i możliwej profilaktyki HPV. 4. Spadek lub utrzymanie wskaźników zachorowalności na choroby, których głównym czynnikiem jest HPV (m.in.: rak szyjki macicy, sromu, pochwy, odbytu i brodawki narządów płciowych – kłykciny). Akcja edukacyjna w ramach programu wpłynęła na zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości w zakresie zapobiegania chorobom nowotworowym i zakażeniom wywołanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego, wśród dziewcząt i chłopców oraz zachorowalności na raka szyjki macicy. Na pierwszy etap programu przewidziano akcję informacyjną dotyczącą adresatów programu zdrowotnego. Celem akcji promocyjnej było poinformowanie m.in. o niebezpieczeństwach związanych z zakażeniami HPV oraz o ramach organizacyjnych akcji. Kluczowym elementem tego etapu będą warsztaty informacyjne kierowane do dziewcząt i chłopców z grupy wiekowej uwzględnionej w programie oraz do rodziców. Drugi etap to rekrutacja uczestników do akcji szczepień po uzyskaniu zgody rodziców do programu zapraszane dzieci z grupy docelowej (wiek 13 lat). Podstawowym kryterium formalnym, obok posiadania statusu mieszkańca miasta, będzie wyrażenie chęci wzięcia udziału w akcji szczepień przez rodzica lub opiekuna prawnego. Ponadto niezbędne będzie podanie numeru telefonu kontaktowego. Informacje te zostaną zgromadzone w siedzibie wykonawcy programu ze szczególnym uwzględnieniem aktualnych przepisów o ochronie danych osobowych. Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: Objęto działaniami edukacyjnymi co najmniej 90% dziewczynek i 70% chłopców w wieku 13 lat oraz dokonano zaszczepienia dziewczynek w wieku 13 lat, w 2018 roku w Mieście Międzyrzec Podlaski dwiema dawkami szczepionki przeciwko wirusowi HPV, których rodzice wyrazili zgody. Rodzice każdej z dziewczynek objętych programem zostali poinformowani o możliwości skorzystania z darmowego szczepienia. Decyzje w sprawie przedmiotowych szczepień podejmowali wyłącznie rodzice lub opiekunowi prawni szczepionych dzieci. Wszystkie dziewczynki, których rodzice pisemnie zadeklarowali chęć skorzystania z tej możliwości zostały zaszczepione dwiema dawkami czterowalentnej szczepionki przeciwko wirusowi HPV. Ponadto w kampanii informacyjno-edukacyjnej zastosowano plakaty i ulotki	

informacyjne, kampanię medialną w prasie i serwisach internetowych oraz portalach społecznościowych.
Pozostałe interwencje:

- uzyskanie pisemnej zgody na szczepienia
- badanie lekarskie
- szczepienia wg przyjętego schematu, zgodne ze wskazaniem producenta szczepionki oraz zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:¹⁾

W 2018 r. uprawnionych do przedmiotowego programu było 182 dzieci z czego 79 dziewczynek i 103 chłopców. W akcji promocyjno-edukacyjnej wzięło udział 196 dzieci i ich rodziców raz opiekunów, w łącznej ilości 6 spotkań w tym 3 spotkań dla dzieci i 3 spotkań dla rodziców i opiekunów. W ramach akcji edukacyjnej rozprawdano 80 egzemplarzy pakietów materiałów promocyjnych (książeczki, ulotki nt. szczepień) oraz wystosowano listy do wszystkich rodziców dzieci zakwalifikowanych do szczepienia. Na spotkaniach z dziećmi i rodzicami emitowano film dot. szczepień. Na 79 uprawnionych dziewczynek ze szczepień skorzystało 29 w wieku 13 lat, co stanowi 36,71% populacji dziewczynek objętych programem. W czasie trwania projektu nie odnotowano przypadku nie zaszczepienia z przyczyn medycznych jak również wycofania wcześniejsej deklaracji o udziale w szczepieniu.

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

Rok realizacji	2017	2018
Liczba odbiorców PPZ [edukacja zdrowotna] łącznie:	349	364
w tym: dziewczęta w wieku 13 lat	78	79
chłopcy w wieku 13 lat	97	103
liczba rodziców – jeden opiekun	174	182
Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w szczepieniach w ramach PPZ)	78	79

Łączna liczba osób, które zostały zakwalifikowane do udziału w programie w roku 2018 r. w zakresie dokonania szczepień w latach 2017-2018 wyniosła 157. W 2017 na 32 zgłoszone do szczepienia dziewczynki w wieku 13 lat I i II dawkę szczepionki otrzymało 29 dziewczynek – 90,63%. Nie było dziewcząt, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich. 3 osoby zrezygnowały ze szczepienia pomimo złożenia wstępnej zgody. W 2018 na 29 zgłoszonych do szczepienia dziewczynek w wieku 13 lat I i II dawkę szczepionki otrzymało 29 dziewczynek – 100% dziewczynek zgłoszonych do szczepienia i 36,71% ogółu dziewczynek w wieku 13 lat, które zakwalifikowano do programu. Nie było dziewcząt, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej²⁾: 13460 zł

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017 r.

Źródło finansowania ³⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne samorządu Miasta Międzyrzec Podlaski	13460 zł	-

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej²⁾: 14638 zł

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018 r.

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne samorządu Miasta Międzyrzec Podlaski	14638 zł	-

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 28098 zł

Źródło finansowania ³⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne samorządu Miasta	28098 zł	-

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.

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

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

Międzyrzec Podlaski		
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾ Zapisy programu na 2018 r. nie zawierają informacji nt. kosztu jednostkowego, zawierają dane dotyczące szacowanego kosztu jednostkowego przyjęcia 1 dawki szczepionki. Możliwe jest wyliczenie średniego kosztu jednostkowego przypadającego na jednego uczestnika w danym roku z podziałem na etapy realizacji programu: Średni koszt jednostkowy uwzględniający wszystkich uczestników programu (364 osoby) – 40,21 zł Średni koszt jednostkowy etapu działania edukacyjne – 30 zł/os. Średni koszt jednostkowy etapu szczepienia dziewcząt w wieku – 302 zł/os.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁵⁾		Opis podjętych działań modyfikujących: ⁶⁾
Problem 1: Trudności w uzyskaniu zgody na szczepienia od rodziców		Działanie modyfikujące: konieczność powtarzania programu edukacyjno-promocyjnego
Problem 2: Brak		Działanie modyfikujące: Brak
Problem 3: Brak		Działanie modyfikujące: Brak
Międzyrzec Podlaski Miejscowość	20.03.2019 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Naczelnik Wydziału Obsługi Organizacyjno-Prawnej mgr Adriana Grochowska oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁷⁾
	26.03.2019 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	BURMISTRZ MIASTA Zbigniew Kot oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁷⁾

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