

**RAPORT KOŃCOWY**  
**Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

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

<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">STAROSTWO POWIATOWE w PAJĘCZNIU 98-330 Pajęczno ul. Kościuszki 76</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">tel/fax (034) 311-91-20, 311-91-21</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<h2 style="margin: 0;">Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</h2>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	„Szczepienia ochronne przeciw grypie dla mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego w wieku 65 lat i więcej na 2018-2020 rok”
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:  31.07.2018 r. -31.12.2020 r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:  31.07.2018 r. -31.12.2020 r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: <sup>1)</sup>	
<p>Cel główny Programu: Ograniczenie zachorowalności na grypę oraz wspomaganie organizmu w łagodniejszym znoszeniu tej choroby i zapobieganiu powikłań pogrypowych.</p> <p>Cele szczegółowe Programu: uniknięcie zachorowania, uniknięcie poważnych powikłań pogrypowych, redukcja hospitalizacji, znacząca redukcja wizyt ambulatoryjnych, ograniczenie przypadków śmierci wśród osób starszych.</p> <p>Osiągnięcie powyższego możliwe było poprzez realizację działań profilaktycznych obejmujących przeprowadzenie akcji informacyjnej, edukacji zdrowotnej i wykonywanie szczepień ochronnych.</p> <p>Grupą docelową programu byli mieszkańcy z terenu Powiatu Pajęczańskiego w wieku powyżej 65 roku życia. Pacjenci mogli zgłaszać się do programu bez skierowania. Udział w programie był całkowicie bezpłatny.</p> <p>Powiat Pajęczański zamieszkuje około 8.886 osób w wieku powyżej 65 roku życia, którego liczebność stanowi 17 % ogólnej populacji mieszkańców. Oszacowanie liczby planowanych szczepień dla mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego nastąpiło na podstawie danych uzyskanych od Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pajęcznie.</p> <p>W ramach środków budżetowych Powiatu Pajęczańskiego na realizację Projektu na lata 2018-2020 przeciwko grypie szczepieniami objęto łącznie 244 osób, czyli 2,7% populacji docelowej, co wynika z rozбивcia na poszczególne lata:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 2018 r.- 110 osób</li> <li>– 2019 r.- 102 osób</li> <li>– 2020 r.- 32 osób</li> </ul> <p>W 2020 roku proponowaną liczbą osób, którą oferent zamierzał przebadać w ramach Programu wynosiła 96, jednak ze względu na trudności związane z zakupem szczepionek przeciw grypie w Programie uczestniczyły 32 osoby. Zostały one przebadane oraz zaszczepione.</p>	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: <sup>2)</sup>	
<p>We wszystkich latach realizatorem Programu Zdrowotnego Powiatu Pajęczańskiego pn. „ Szczepienia ochronne przeciw grypie dla mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego w wieku 65 lat i więcej na 2018-2020 rok ” został Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie, który zgodnie z obowiązującym prawem został wyłoniony w drodze konkursu.</p>	

Powyższy program obejmował następujące interwencje:

- 1) zakup szczepionek przez podmiot leczniczy,
- 2) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza kwalifikującego do szczepienia,
- 3) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia, przekazanie osobom zaszczepionym ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu w postaci dołączonej ulotki producenta do opakowania szczepionki – akcja informacyjna,
- 4) rekrutację do programu poprzez ogłoszenia wraz z edukacją zdrowotną w zakresie profilaktyki grypy poprzez opracowanie, wydanie i dystrybucję ulotek informacyjnych dotyczących prawidłowych zachowań, takich jak: przestrzeganie zasad higieny i unikanie potencjalnych miejsc rozprzestrzeniania się choroby, sposobów postępowania w przypadku zakażenia grypą, adresowaną do w wieku 65 lat i więcej,
- 5) wykonanie szczepień,
- 6) przeprowadzenie ankiet oceniających poziom satysfakcji z realizacji Programu „Szczepienia ochronne przeciw grypie dla mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego w wieku 65 lat i więcej na 2018-2020 rok”.
- 7) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji wyżej wymienionego Programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców Programu.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:<sup>3)</sup>

#### Monitoring

W ramach Programu „Szczepienia ochronne przeciw grypie dla mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego w wieku 65 lat i więcej na 2018-2020 rok” zaszczepiono łącznie 244 osoby spełniające kryteria włączenia do programu. Nie odnotowano osób, które zgłosiły się do programu, a nie zostały zaszczepione ze względu na przeciwwskazania zdrowotne, bądź inne. Nie zgłoszono również żadnych powikłań poszczepieniowych wśród zaszczepionych.

Jednym z elementem powyższego Programu było przeprowadzenie edukacji zdrowotnej w zakresie profilaktyki grypy poprzez opracowanie, wydanie oraz dystrybucję ulotek informacyjnych. W ramach Programu przeprowadzono wśród beneficjentów anonimowe ankiety mające na celu określenie poziomu satysfakcji z organizacji udzielania świadczeń w ramach Programu oraz czy odpowiada on na potrzeby mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego. Analiza udzielonych odpowiedzi wykazała, iż większość uczestników oceniła go bardzo dobrze. Należy nadmienić, iż w kwestii oceny poziomu zaangażowania oraz troski o pacjenta podczas wizyty w szpitalu 95% respondentów oceniło wizytę bardzo dobrze, natomiast według 5% dobrze. Ankietowani zostali również zapytani czy poleciliby powyższy Program innym osobom, co w odniesieniu do oceny miało bardzo pozytywne odzwierciedlenie, gdyż 94% odpowiedziało bardzo dobrze, a 6% dobrze. Beneficjenci mogli także wyrazić swoje zdanie odnośnie regularnych szczepień przeciw grypie, dzięki którym można zapobiec grypie oraz jej ewentualnym powikłaniom w populacji. Bardzo korzystnie odniosło się do powyższego 79%, natomiast 21% dobrze.

#### Ewaluacja

Celem głównym Programu jest ograniczenie zachorowalności na grypę oraz wspomaganie organizmu w łagodniejszym znoszeniu tej choroby i zapobieganiu powikłań pogrypowych.

Z danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pajęcznie liczba zachorowań na grypę i podejrzeń na grypę w Powiecie Pajęczańskim kształtowała się następująco:

<i>LP.</i>	<i>Grupa wiekowa</i>	<i>2018 rok</i>	<i>2019 rok</i>	<i>2020 rok</i>
1.	grupa wiekowa 0-4 lat	125	73	28
2.	grupa wiekowa 5-14 lat	143	54	35
3.	grupa wiekowa 15-64 lat	405	106	75
4.	grupa wiekowa od 65 i powyżej	73	24	13

Z danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pajęcznie liczba mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego zaszczepionych przeciwko grypie wyniosła:

<i>LP.</i>	<i>Grupa wiekowa</i>	<i>2018 rok</i>	<i>2019 rok</i>	<i>2020 rok</i>
1.	grupa wiekowa 0-4 lat	4	8	3
2.	grupa wiekowa 5-14 lat	22	14	13
3.	grupa wiekowa 15-64 lat	416	352	148
4.	grupa wiekowa od 65 i powyżej	665	601	493

Realizacja Programu „ Szczepienia ochronne przeciw grypie dla mieszkańców Powiatu Pajęczańskiego w wieku 65 lat i więcej na 2018-2020 rok ” przyczyniła się do zwiększenia dostępności do szczepień niefinansowanych ze środków budżetu państwa. W ramach Programu prowadzona edukacja zdrowotna przyczyniła się do zwiększenia wiedzy na temat profilaktyki grypy u beneficjentów Programu.

<sup>1)</sup> Należy opisać, czy założony cel główny oraz cele szczegółowe zostały osiągnięte oraz w jakim stopniu nastąpiła realizacja poszczególnych celów ze wskazaniem przyczyn, dla których niemożliwa była ewentualna pełna realizacja. Opis stopnia realizacji celów powinien uwzględniać informacje na temat wartości mierników efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.

<sup>2)</sup> Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej.

<sup>3)</sup> 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.

W zależności od charakteru programu polityki zdrowotnej należy przedstawić rezultaty możliwe do oceny w momencie składania raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (krótko- i długoterminowe).

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>4)</sup>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: lata 2018 - 2020		
Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Powiatu Pajęczańskiego	2018 r.- 12.000,00 zł	-----
2. Budżet Powiatu Pajęczańskiego	2019 r.- 11.999,99 zł	-----
3. Budżet Powiatu Pajęczańskiego	2020 r.- 4.704,00 zł	-----
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 31.07.2018 r. -31.12.2020 r.		
Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. -----	-----	-----
2. -----	-----	-----
3. -----	-----	-----
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>6)</sup> 2018 r.- 109,09 zł 2019 r.- 117,65 zł 2020 r.-125,00 zł,		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>5),7)</sup>	Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>8)</sup> nie podejmowano	
Problem 1: W 2020 r. realizator Programu nie zakupił zaplanowanej ilości szczepionek przeciwko grypie z uwagi na bardzo ograniczoną dostępność szczepionki oraz realizację jej dostaw na rynek polski.	Działanie modyfikujące:	
Problem 2: -----	Działanie modyfikujące: -----	
Problem 3: -----	Działanie modyfikujące: -----	
..... Pajęczarno Miejscowość	08.02.2021r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	<b>PODINSPEKTOR</b> ds. zdrowia i spraw społecznych <i>Bena Murka</i> oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>
	08.02.2021r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	<b>Z up. STAROSTY</b> <i>Patrycja Stora</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>

<sup>4)</sup> 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.

<sup>5)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów.

<sup>6)</sup> 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.

<sup>7)</sup> Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

<sup>8)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”.

<sup>9)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.