

RAPORT KOŃCOWY

Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

Gmina Miasto Świnoujście <small>..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</small>	<h3 style="margin: 0;">Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</h3>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	„Program szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Świnoujście w wieku od 60 roku życia”
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 1 września 2018 r. – 30 listopada 2018 r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 11 września 2018 r. – 30 listopada 2018 r.
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾</p> <p>Cel główny: Zwiększenie liczby osób zaszczepionych przeciw grypie wśród populacji objętej programem, a tym samym zapobieganie zachorowaniom na grypę i występowaniu powikłań pogrypowych.</p> <p>Cele szczegółowe programu: uzyskanie 99% wykonawstwa szczepień, wyrównanie szans w zakresie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zmniejszenie zachorowań na grypę i powikłań pogrypowych wśród osób w wieku od 60 lat i starszych a przez to zmniejszenie ilości hospitalizacji i przypadków śmiertelnych, popularyzacja właściwych zachowań poprzez realizację szczepień ochronnych, zwiększenie świadomości społeczności lokalnej dot. zagrożeń związanych z zachorowaniami na grypę.</p> <p>Osiągnięcie powyższego możliwe było poprzez realizację działań profilaktycznych obejmujących przeprowadzenie akcji informacyjnej, edukacji zdrowotnej i wykonanie szczepień ochronnych. Odbiorcami programu byli mieszkańcy Świnoujścia, w wieku od 60 r.ż. (rocznikowo), zameldowani na stałe lub czasowo w Świnoujściu. Populacja kwalifikująca się do włączenia do programu wynosiła 2200. Oszacowanie liczby planowanych szczepień dla mieszkańców Świnoujścia nastąpiło na podstawie danych dotyczących lat wcześniejszych. W Świnoujściu od 2004 roku były przeprowadzane bezpłatne szczepienia wśród mieszkańców miasta w wieku od 60 r.ż., do których dobrowolnie zgłaszają się osoby zainteresowane.</p> <p>W ramach środków budżetowych Miasta Świnoujścia przeznaczonych w 2018 roku, realizacją programu objęto 2200 osób. Uzyskano 100 % wykonawstwa szczepień.</p> <p>Akcja informacyjna skierowana była do wszystkich mieszkańców poprzez przekazanie informacji na temat programu na lokalnych stronach internetowych. Każda ze stron liczyła średnio od 200 do 500 odsłon. Na terenie miasta rozdyskrebowano 100 plakatów (w tym w podmiotach leczniczych i w parafiach).</p> <p>Edukacja adresowana była do osób w wieku od 60 roku życia.</p>	
<p>Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾</p> <p>W 2018 r. Gmina Miasto Świnoujście zleciła realizację zadania pn. "Program szczepień ochronnych przeciw grypie u mieszkańców Świnoujścia w wieku od 60 r.ż." podmiotowi leczniczemu wyłonionemu w konkursie – Szpitalowi Miejskiemu im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.</p> <p>Program w 2018 roku obejmował następujące interwencje:</p>	

- 1) zakup szczepionek przez podmiot leczniczy,
- 2) akcję informacyjną,
- 3) rekrutację do programu poprzez ogłoszenia wraz z edukacją zdrowotną w zakresie profilaktyki grypy adresowaną do osób w wieku 60 lat i powyżej,
- 4) kwalifikację lekarską,
- 5) wykonanie szczepień,
- 6) przeprowadzenie ankiet oceniających poziom satysfakcji z realizacji programu,
- 7) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród odbiorców programu

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾

Monitoring

W ramach „Programu szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Miasta Świnoujście w wieku od 60 roku życia” zaszczepiono 2200 osób spełniających kryteria włączenia do programu, co stanowi 100 % populacji zaplanowanej do udziału w programie. Nie odnotowano osób, które zgłosiły się do programu, a nie zostały zaszczepione ze względu na przeciwwskazania zdrowotne, bądź inne.

Nie zgłaszano powikłań poszczepiennych.

Częścią programu była akcja informacyjna, która polegała na przekazaniu informacji na temat programu na lokalnych stronach internetowych. Każda ze stron liczyła średnio od 200 do 500 odsłon. Na terenie miasta (w tym w podmiotach leczniczych i w parafiach) rozdystrybuowano 100 plakatów.

Elementem programu była również edukacja zdrowotna adresowana do osób w wieku od 60 roku życia. Edukacja prowadzona była w formie wykładu prowadzonego przez lekarza internistę w lokalnej telewizji kablowej, która liczy ok. 7 tys. odbiorców.

Kolejnym działaniem w ramach programu było przeprowadzenie wśród beneficjentów anonimowych ankiet mających za zadanie określić poziom satysfakcji z realizacji programu. Analiza udzielonych odpowiedzi wykazała, że większość uczestników ocenia go bardzo dobrze. Nie została udzielona żadna odpowiedź negatywna.

W odniesieniu do oceny poziomu zaangażowania, życzliwości i troski o pacjenta w trakcie wizyty w szpitalu - 99 % oceniło wizytę bardzo dobrze, a 1 % ankietowanych dobrze. Według 99 % ankietowanych sposób w jaki personel medyczny przekazywał informacje był bardzo dobry, a według 1 % był dobry. Zapewnienie intymności było ocenione przez 100% ankietowanych bardzo dobrze. Natomiast sprawność obsługi 99 % pacjentów oceniło bardzo dobrze, a 1 % dobrze.

Ewaluacja

Cel główny: Zwiększenie liczby osób zaszczepionych przeciw grypie wśród populacji objętej programem, a tym samym zapobieganie zachorowaniom na grypę i występowaniu powikłań pogrypowych.

Z danych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świnoujściu na dzień 30 listopada w 2018 r. liczba osób w wieku 60 lat i powyżej, zaszczepionych przeciwko grypie wyniosła 2270 w tym 2200 osób zostało zaszczepionych w ramach programu. Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w 2018 roku w wieku 60 lat i powyżej wyniosła 44.

Wśród osób, które zachorowały żadna nie została przyjęta do Szpitala w Świnoujściu. Realizacja programu przyczyniła się do zwiększenia dostępności do szczepień niefinansowanych ze środków z budżetu państwa.

Prowadzona w ramach programu edukacja zdrowotna przyczyniła się do zwiększenia wiedzy na temat profilaktyki grypy i zagrożeń związanych z zachorowaniami na grypę.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018 rok		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Świnoujście	70.840,00 zł	-
2. Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ	28.160,00 zł	-
razem	99.000,00 zł	-
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne	70.840,00 zł	-
2. Środki pozyskane z ZOW NFZ	28.160,00 zł	-
razem	99.000,00 zł	-
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁶⁾		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: ^{5),7)}	Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾	
Problem 1: -	Działanie modyfikujące: -	
Problem 2:	Działanie modyfikujące:	
Problem 3:	Działanie modyfikujące:	
.....Świnoujście..... Miejscowość	27.02.2019 Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Inspektor dyplomant mgr Katarzyna Jonczyk oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾ z up. PREZYDENTA MIASTA mgr Gabriela Flis-Niskiewicz oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

⁴⁾ 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.

⁵⁾ Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów.

⁶⁾ 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 rozbiću na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

⁷⁾ 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.

⁸⁾ Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”.

⁹⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.