

RAPORT KOŃCOWY
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu :

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych
i Taryfikacji

Gmina Miasto Świnoujście oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	
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: wrzesień 2023 r. – listopad 2023 r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 1 września 2023 r. – 30 listopada 2023 r.	
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:1) Cel główny: Zwiększenie liczby osób zaszczepionych przeciw grypie wśród populacji objętej programem, a tym samym zapobieganie zachorowaniom na gripę i występowaniu powikłań pogrypowych. Cele szczegółowe programu: uzyskanie 100% wykonawstwa szczepień, wyrównanie szans w zakresie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zmniejszenie zachorowań na gripę 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 gripę. Cel główny, polegający na zwiększeniu liczby osób zaszczepionych był realizowany przez Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. ul. Mieszka I 7. Odbiorcami programu byli mieszkańcy Świnoujścia w wieku od 60 roku życia (rocznikowo). Planowana populacja kwalifikująca się do włączenia do programu wynosiła 2200. Realizator programu zaszczepił 1731 osób, uzyskano 79 % wykonawstwa planowanych szczepień. W ramach akcji informacyjnej - komunikaty o programie (w tym informacje o możliwości wzięcia w nim udziału) umieszczono na lokalnych stronach internetowych, w tym miasta Świnoujście, w mediach społecznościowych, np. na Facebook Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o. (odnotowano 4473 wyświetleń). Na terenie Świnoujścia rozwieszonych zostało 55 szt. plakatów tj. w Szpitalu, przychodniach POZ, aptekach, w parafiach, w autobusach. Ponadto, realizator programu rozpropagował 350 szt. ulotek o treści promującej szczepienia przeciw grypie jako bezpieczną i skuteczną metodę profilaktyki zachorowań oraz możliwych powikłań pogrypowych. Akcję edukacyjną z zakresu profilaktyki grypy (tj. propagowanie prawidłowych zachowań, takich jak przestrzeganie higieny i unikanie potencjalnych miejsc zakażenia, a także sposobów postępowania w przypadku choroby) prowadzono podczas szczepień za pośrednictwem personelu medycznego. Lekarz udzielał odpowiedzi na pytania pacjentów i informował o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w przypadku zaistniałej sytuacji. Realizator prowadził edukacją zdrowotną przez cały okres trwania programu w różnej formie, w tym poprzez aktualizowanie informacji w formie elektronicznej. Działaniami edukacyjnymi w przybliżeniu objęto około 1200 osób.		

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾

Gmina Miasto Świnoujście realizację zadania pn. "Program szczepień ochronnych przeciw grypie u mieszkańców Świnoujścia w wieku od 60 r.ż." w 2023 roku zleciła podmiotowi leczniczemu wyłonionemu w konkursie – Szpitalowi Miejskiemu im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o., ul. Mieszka I 7.

Program obejmował następujące interwencje:

- 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

Planowana populacja kwalifikująca się do włączenia do programu wynosiła 2200 mieszkańców Miasta Świnoujście w wieku od 60 roku życia. Szczepieniami objęto 1731 osób z 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.

Wyniki przeprowadzonej oceny jakości

W ramach programu wśród osób zaszczepionych przeprowadzono 615 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 - 97 % oceniło wizytę bardzo dobrze, 3 % dobrze. Według 97 % ankietowanych sposób w jaki personel medyczny przekazywał informacje był bardzo dobry, a według 3 % 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.

Według danych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Świnoujściu w 2023 roku zaszczepiło się łącznie 2128 mieszkańców, w tym: 1731 osoby w ramach programu tj. 81% wszystkich osób zaszczepionych i 397 osoby poza programem tj. 19%.

Według danych PSSE liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę kształtuje się następująco:

- w 2018 roku - 51 osób
- w 2019 roku – 23 osób
- w 2020 roku – 8 osób
- w 2021 roku – 12 osób
- w 2022 roku – 38 osób, z czego 5 osób wymagało hospitalizacji
- w 2023 roku – 60 osób

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

Realizacja programu przyczyniła się do zwiększenia liczby wykonanych szczepień.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2023 rok		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Świnoujście	157.988,37 zł	-
2. Środki pozyskane z ZOW NFZ	15.111,63 zł	-
razem	173.100,00 zł	-
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Środki własne	157.988,37 zł	-
2. Środki pozyskane z ZOW NFZ	15.111,63 zł	-
razem	173.100,00 zł	-
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej: 100,00 zł		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: ^{5),7)}		Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾
Problem: brak		Działanie modyfikujące: nie dot.
.....Świnoujście..... Miejscowość	01.03.2024 Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Inspektor <i>[Podpis]</i> mgr Katarzyna Jonezyk oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾ z up. PREZYDENTA MIASTA <i>[Podpis]</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej

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 rozbiciu 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.