

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

<p>Gmina Tarnobrzeg ul. Kościuszki 32 39-400 Tarnobrzeg</p> <p>..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>																														
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	Program szczepień profilaktycznych przeciw grypie dla miasta Tarnobrzeg na lata 2017 - 2020																														
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: lata 2017-2020	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 15.09.2017 r. - 30.11.2017 r. 17.09.2018 r. - 30.11.2018 r. 26.09.2019 r. - 30.11.2019 r. 24.09.2020 r. - 15.12.2020 r.																														
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾ Celem głównym programu było: Zwiększenie liczby osób zaszczepionych przeciwko grypie wśród populacji osób objętych programem. Cele szczegółowe: Zwiększenie dostępności do bezpłatnych szczepień przeciw grypie w grupie osób objętych programem. Sposób osiągnięcia celów programowych: przekazywanie informacji osobom spełniającym kryteria o możliwości skorzystania z bezpłatnych szczepień przeciwko grypie przez personel podmiotów realizujących świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (lekarzy rodzinnych, pielęgniarki), przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej w lokalnych mediach oraz poprzez dystrybucję ulotek, plakatów na terenie miasta Tarnobrzega. Oceniając realizację założonych celów wynika, że ilość osób korzystających ze szczepień przeciwko grypie w ramach niniejszego programu w ostatnich latach miała tendencję spadkową. W tym miejscu należy zaznaczyć, że w 2019 r. mimo usilnych zachęt zgłosiło się mniej seniorów do programu, natomiast w 2020 r. wahania nie wynikały z braku chętnych do skorzystania ze szczepień lecz były związane z brakiem preparatu szczepiennego na polskim rynku z powodu pandemii COVID-19.</p>																															
<p>Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾ Adresatami „Programu szczepień profilaktycznych przeciw grypie dla miasta Tarnobrzeg na lata 2017 - 2020” były osoby powyżej 60 roku życia, zameldowane na stałe na terenie miasta Tarnobrzega i zapisane na listę lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, podmiotów leczniczych biorących udział w programie. Realizację programu rozpoczęto od przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej, w ramach której informację o akcji bezpłatnych szczepień zamieszczono na stronie internetowej miasta, w lokalnych mediach, na plakatach i ulotkach dystrybuowanych przez miasto oraz w placówkach leczniczych realizujących szczepienia. Kolejnym działaniem w ramach programu było przeprowadzenie szczepień czterowalentną szczepionką przeciwko grypie, poprzedzonych badaniami lekarskim w celu wykluczenia przeciwwskazań do zaszczepienia oraz udzieleniem przez lekarza kluczowych informacji na temat szczepienia z <u>jednoczesnym uzyskaniem świadomej, pisemnej zgody pacjenta.</u></p>																															
<p>Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾ Szczepienia w ramach „Programu szczepień profilaktycznych przeciw grypie dla miasta Tarnobrzega na lata 2017-2020” dla osób powyżej 60 roku życia realizowało 11 placówek leczniczych (POZ) znajdujących się na terenie miasta. Skorzystało z bezpłatnych szczepień 6 865 tarnobrzeskich seniorów. Monitorowanie przebiegu programu odbywało się na bieżąco poprzez ocenę zgłaszalności do programu, która była weryfikowana w trakcie programu oraz po zakończeniu programu na podstawie list uczestnictwa, ocenę jakości udzielanych świadczeń, każdy uczestnik był poinformowany o możliwości zgłaszania pisemnych uwag w zakresie jakości uzyskanych świadczeń - uwagi nie odnotowano. Bieżąca analiza stwarzała możliwość realnej oceny wykorzystania środków finansowych przeznaczonych w danym roku na szczepienia. Na bieżąco również tarnobrzescy seniorzy byli informowani o możliwości zaszczepienia się oraz o trudnościach które wystąpiły w sezonie jesiennym 2020 r. związanych z brakiem szczepionek w przychodniach w związku z pandemią. Informacja przekazywana była za pośrednictwem lokalnych mediów, strony internetowej Urzędu Miasta oraz portali społecznościowych. Ilość przeprowadzonych działań edukacyjnych oraz ocenę efektywności programu dokonano na podstawie frekwencji osób uczestniczących w programie (lista uczestnictwa). Nie odnotowano osób które wyraziły chęć zaszczepienia, ale nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich. W zakresie monitorowania na bieżąco były weryfikowane indywidualne informacje o każdym z uczestników programu tj.wiek, zameldowanie na terenie miasta oraz wyrażona zgoda pacjenta na przeprowadzenie szczepienia.</p>																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Rok</th> <th>Grupa docelowa</th> <th>Liczba mieszkańców w grupie docelowej</th> <th>Liczba zaszczepionych osób</th> <th>Procent zaszczepionych osób z grupy docelowej</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017</td> <td>> 60</td> <td>12 292</td> <td>1 806</td> <td>14,69 %</td> </tr> <tr> <td>2018</td> <td>> 60</td> <td>12 604</td> <td>1 925</td> <td>15,27 %</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>> 60</td> <td>12 910</td> <td>1 668</td> <td>12,92 %</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>> 60</td> <td>13 014</td> <td>1 466</td> <td>11,26 %</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Razem osoby zaszczepione w ramach programu: 6 865</td> </tr> </tbody> </table>		Rok	Grupa docelowa	Liczba mieszkańców w grupie docelowej	Liczba zaszczepionych osób	Procent zaszczepionych osób z grupy docelowej	2017	> 60	12 292	1 806	14,69 %	2018	> 60	12 604	1 925	15,27 %	2019	> 60	12 910	1 668	12,92 %	2020	> 60	13 014	1 466	11,26 %	Razem osoby zaszczepione w ramach programu: 6 865				
Rok	Grupa docelowa	Liczba mieszkańców w grupie docelowej	Liczba zaszczepionych osób	Procent zaszczepionych osób z grupy docelowej																											
2017	> 60	12 292	1 806	14,69 %																											
2018	> 60	12 604	1 925	15,27 %																											
2019	> 60	12 910	1 668	12,92 %																											
2020	> 60	13 014	1 466	11,26 %																											
Razem osoby zaszczepione w ramach programu: 6 865																															

¹⁾ 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.

²⁾ Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej.

³⁾ 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

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017-2020		
2017 r.		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Tarnobrzega	72 240,00 zł	Nie dotyczy
2018 r.		
1. Budżet Miasta Tarnobrzega (60%)	46 200,00 zł	Nie dotyczy
2. Dofinansowanie NFZ (40%)	30 800,00 zł	Nie dotyczy
2019 r.		
1. Budżet Miasta Tarnobrzega	66 720,00 zł	Nie dotyczy
2020 r.		
1. Budżet Miasta Tarnobrzega	80 630,00 zł	Nie dotyczy
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Tarnobrzega	265 790,00 zł	Nie dotyczy
2. Dofinansowanie NFZ	30 800,00 zł	Nie dotyczy
Ogółem:	296 590,00 zł	Nie dotyczy
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej ⁶⁾		
W latach 2017-2019 koszt jednostkowy wynosił 40,00 zł.		
W roku 2020 koszt jednostkowy wynosił 55,00 zł.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁷⁾	Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾	
Problem 1: W 2020 r. w związku z pandemią COVID-19 wystąpiły bardzo duże problemy z dostępnością szczepionek na polskim rynku, na skutek ograniczonych dostaw preparatu ze strony producenta. W związku z powyższym w tarnobrzeskich przychodniach pula szczepionek była bardzo ograniczona, seniorzy zostali zaszczepieni wg kolejności zgłoszeń.	Działanie modyfikujące: Rozmowy z przedstawicielami hurtowni farmaceutycznych odpowiedzialnych za dystrybucję szczepionek w ramach programów polityki zdrowotnej.	
Problem 2: nie dotyczy	Działanie modyfikujące: nie dotyczy	
Problem 3: nie dotyczy	Działanie modyfikujące: nie dotyczy	
Tarnobrzeg Miejscowość	15.04.2021 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	NACZELNIK Wydziału Edukacji, Zdrowia, Sportu i Kultury <i>Tomasz Krawczuk</i> oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾
	15.04.2021 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	PREZYDENT MIASTA <i>Dariusz Botek</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej został opracowany zgodnie z załącznikiem nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz.U. 2017 poz.2476).

zdrownych 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.

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 z 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