

RAPORT KOŃCOWY

Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i
Taryfikacji

Gmina Mielno ul. B. Chrobrego 10 76-032 Mielno 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	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 01 stycznia 2014r.- 31 grudnia 2020r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 01 stycznia 2014r.- 31 grudnia 2020r.	
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾ Cele programu: 1) zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki w Gminie Mielno (cel główny), 2) ukształtowanie właściwych nawyków prozdrowotnych u dziewcząt w wieku gimnazjalnym (cel główny), 3) podniesienie poziomu świadomości zdrowotnej młodych dziewcząt i ich rodziców (cel pośredni), 4) wypromowanie zdrowego trybu życia wśród młodzieży szkolnej (cel pośredni). Osiągnięcie powyższych celów możliwe było poprzez realizację działań profilaktycznych obejmujących przeprowadzenie akcji informacyjnej, edukacji zdrowotnej i wykonanie szczepień ochronnych. Odbiorcami były dziewczęta w wieku 16-13 lat zameldowane na pobyt stały oraz czasowy (rocznikowo). Liczba zaszczepionych 133 dziewcząt w: - 2014r.- 33 (17 rocznik 1998, 16 rocznik 1999), - 2015r.- 30 (14 rocznik 2000, 16 rocznik 2001), - 2016r.- 27 (9 rocznik 2002, 18 rocznik 2003), - 2017r.- 13 (rocznik 2004), - 2018r.- 8 (rocznik 2005), - 2019r.- 13 (rocznik 2006), - 2020r.- 9 (rocznik 2007). W latach 2014r.-2020r. wszystkie chętne dziewczęta zostały zaszczepione. Ponadto nie odnotowano osób, które zostały zgłoszone do programu, a nie zostały zaszczepione ze względu na przeciwwskazania zdrowotne. W ramach działań promocyjno- edukacyjnych wydrukowano i zamieszczano plakaty informacyjne oraz były one zamieszczane na portalach społecznościowych i Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Mielnie Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾		

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

Opis interwencji:

- objęcie szczepieniem dziewczęta (określone roczniki) zameldowane na terenie Gminy Mielno na pobyt stały lub czasowy,
- przeprowadzenie kampanii informacyjnej,
- przeprowadzenie wywiadu z pacjentem,
- przeprowadzenie badania wstępnego kwalifikującego do zaaplikowania szczepienia,
- zakup szczepionki oraz przechowywanie ich zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
- podanie szczepionki (w latach 2014-2016 trzy dawki 4-walentną szczepionką, 2017-2020 dwie dawki 9-walentną szczepionki),
- prowadzenie dokumentacji rozliczeniowej na formularzu określonym przez Burmistrza Mielna.

Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów:

- styczeń- luty:
 - przeprowadzenie konkursu ofert przez Gminę Mielno, która wdraża indywidualnie PPZ, w celu wyboru jego realizatora (zgodnie z art. 48b ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych),
- marzec- grudzień- prowadzenie zasadniczych działań PPZ obejmujących: działania informacyjno-promocyjne, działania edukacyjne i szczepienia,

Wymagania dotyczące personelu realizującego program:

- kwalifikowanie do szczepienia- osoba uprawniona do przeprowadzenia badania kwalifikującego do szczepienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- podanie szczepionki- osoba uprawniona do podania szczepionki zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

Wymagania dotyczące infrastruktury realizującego program:

- kwalifikacja i szczepienie- warunki takie jak dla gabinetu diagnostyczno-zabiegowego (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa), a także dostępność do urządzeń odpowiednich do przechowywania szczepionek w warunkach zalecanych przez producenta (w szczególności zapewniający nieprzerwany łańcuch chłodniczy), materiały niezbędne do wykonania szczepienia oraz rozwiązania zapewniające gotowość do podjęcia działań na wypadek wystąpienia działań niepożądanych lub innej sytuacji zagrożenia dla zdrowia lub życia,

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾

W ramach programu zaszczepiono 133 dziewcząt. Zaplanowane wskaźniki do monitorowania programu w:

- liczba mieszkańców uczestniczących w programie:
 - 2014r.- 33 (17 rocznik 1998, 16 rocznik 1999),
 - 2015r.- 30 (14 rocznik 2000, 16 rocznik 2001),
 - 2016r.- 27 (9 rocznik 2002, 18 rocznik 2003),
 - 2017r.- 13 (rocznik 2004),
 - 2018r.- 8 (rocznik 2005),
 - 2019r.- 13 (rocznik 2006),
 - 2020r.- 9 (rocznik 2007).

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 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.

- stopień osiągnięcia sukcesu, określony procentowo- liczba zaszczepionych dziewcząt będących mieszkańcami/ liczbę zameldowanych na terenie Gminy Mielno na pobyt stały i czasowy,
 - 2014r.- 71,74% [(33 zaszczepionych/ 46 mieszkańców)*100%],
 - 2015r.- 76,92% [(30 zaszczepionych/ 39 mieszkańców)*100%],
 - 2016r.- 62,79% [(27 zaszczepionych/ 43 mieszkańców)*100%],
 - 2017r.- 61,90% [(13 zaszczepionych/ 21 mieszkańców)*100%],
 - 2018r.- 34,78% [(8 zaszczepionych/ 23 mieszkańców)*100%],
 - 2019r.- 56,52% [(13 zaszczepionych/ 23 mieszkańców)*100%],
 - 2020r.- 37,50% [(9 zaszczepionych/ 24 mieszkańców)*100%].
- opinie odbiorców o programie- opinie mieszkańców były pozytywne przekazywane bezpośrednio osobom realizującym program

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2014

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	33 660	0

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2015

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	29 700	0

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2016

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	26 730	0

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	12 480	0

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	7 680	0

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2019

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	12 480	0

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2020

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	8 640	0

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej- 131 370 zł

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. budżet gminy Mielno	131 370	0

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej⁶⁾ 987,75 **987,74 zł (131 370 zł/ 133 osoby)**

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ⁷⁾	Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾
Problem 1: objęcie szczepieniem młodszych dziewcząt niż zakładane programie	Działanie modyfikujące: zmiana programu- uchwała Nr VI/46/15 z dnia 27.02.2015r.
Problem 2: objęcie szczepieniem szczepionką 9-walentną w dwudawkowym schemacie szczepień	Działanie modyfikujące: zmiana programu- uchwała Nr XXV/289/16 z dnia 02.09.2016r.

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”

Mielno Miejscowość	26 stycznia 2021r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	KIEROWNIK Referatu Edukacji, Kultury i Spraw Społecznych <i>Piotr Małolek</i> oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾
	26 stycznia 2021r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	BURMISTRZ <i>Olga Roszak-Pezala</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾

⁹⁾ Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe