

RAPORT KOŃCOWY
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

Powiat Poznański ul. Jackowskiego 18 60-509 Poznań oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	<i>„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku.</i>
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 15.10.2021 r. – 31.12.2021 r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 15.10.2020 r. – 31.12.2021 r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾ Cel główny: ▪ uzyskanie nie mniejszej niż 75% poziomu zaszczepienia przeciwko grypie w populacji docelowej Programu (tzn. osób spełniających kryteria kwalifikacji do Programu, u których planuje się wykonanie szczepienia, w ramach umowy o realizacji Programu). Cele szczegółowe: ▪ uzyskanie co najmniej 75% ocen pozytywnych (bardzo dobrze, dobrze) w ankiecie satysfakcji oceniającej program polityki zdrowotnej, ▪ objęcie edukacją indywidualną ok. 90% osób poddanych szczepieniu p/grypie w ramach realizowanego Programu. Działania edukacyjne oraz szczepienia przeciw grypie adresowane były do osób od 65 roku życia (tj. urodzonych nie później niż 31 grudnia 1956 r.), zameldowanych w powiecie poznańskim, którzy wyrazili pisemną zgodę na szczepienie. W ramach środków budżetowych powiatu poznańskiego przeznaczonych w 2021 r. na realizację Programu oraz na podstawie jednostkowego kosztu brutto zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie określono maksymalną liczbę osób do objęcia szczepieniami, która wyniosła 3 521 osób (populacja zaplanowana do udziału w Programie, na podstawie umowy). Zaszczepiono 2026* osób, co stanowi 57,5%* populacji zaplanowanej do udziału w Programie. W ramach działań promocyjno-edukacyjnych Programu rozdystrybuowano: 150 plakatów, 3 000 ulotek	

edukacyjnych.

Edukacją indywidualną objęto 2026* osób, co stanowi 100% populacji objętej szczepieniami. W szkoleniu dla personelu uczestniczyło w sumie 38* osób.

Mierniki efektywności Programu:

- 1) iloraz liczby osób zaszczepionych w ramach Programu przeciwko grypie i liczby osób z populacji docelowej Programu: 57,5%*
- 2) liczba osób, które wyraziły zgodę na udział w Programie, ale zostały wykluczone ze szczepienia z powodu stałych przeciwwskazań zdrowotnych, do ogólnej liczby osób, które wyraziły zgodę na udział w Programie: 0
- 3) liczba osób, która zrezygnowała z udziału w Programie do ogólnej liczby osób, które wyraziły zgodę na udział w Programie: 0
- 4) liczba osób objętych edukacją indywidualną w ramach Programu do liczby osób zaszczepionych p/grypie w ramach Programu: 2026*, czyli 100%* osób zaszczepionych w ramach Programu,
- 5) procent uzyskanych pozytywnych ocen w ankiecie satysfakcji oceniającej program polityki zdrowotnej: 96,5% ocen bardzo dobrych i dobrych.

Jednym z czynników, który wpłynął na niższy poziom zainteresowania szczepieniami w ramach Programu było wprowadzenie w trakcie realizacji Programu bezpłatnych szczepień p/grypie dla wszystkich osób od 18 roku życia na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 listopada 2021 r. w sprawie metod zapobieganie grypie w sezonie epidemicznym 2021/2022.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾

„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku obejmował następujące interwencje:

- 1) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza kwalifikującego do szczepienia,
- 2) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia, przekazanie osobom zaszczepionym ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu (ulotka producenta dołączona do opakowania szczepionki);
- 3) wykonanie szczepienia przeciwko grypie szczepionką czterowalentną dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w Polsce, aktualną w sezonie epidemicznym 2021/2022, u osób w wieku od 65 roku życia (tj. urodzonych nie później niż 31 grudnia 1956 r.), zameldowanych w powiecie poznańskim (zgodnie ze złożonym pisemnym oświadczeniem), po uzyskaniu pisemnej zgody na szczepienie,
- 4) przeprowadzenie edukacji zdrowotnej w formie:
 - a) szkoleń/szkolenia dla personelu uczestniczącego w realizacji Programu,
 - b) edukacji pacjentów podczas wizyty kwalifikacyjnej/szczepienia na temat szczepienia (m.in. zakres działania szczepionki, jej bezpieczeństwo, postępowanie dla uniknięcia zachorowania oraz zalecenia odnośnie dalszego postępowania, w przypadku podejrzenia zachorowania,
 - c) ulotek edukacyjnych (opracowanie, wydrukowanie oraz dystrybucja ulotek, nakład 3000 sztuk),
- 5) opracowanie formularzy ankiet oceniających poziom satysfakcji z realizacji Programu,
- 6) ocenę poziomu satysfakcji z realizacji Programu na podstawie przeprowadzonych ankiet wśród

odbiorców Programu,		
7) wydanie zaświadczenia osobom zaszczepionym o przeprowadzonym badaniu kwalifikacyjnym oraz wykonaniu szczepienia.		
Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾ <u>Monitoring</u> W ramach „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku zaszczepiono 2026* osób spełniających kryteria włączenia do Programu, co stanowi 57,5%* populacji zaplanowanej do udziału w Programie (3 521). Nie odnotowano osób, które zgłosiły się do Programu, a nie zostały zaszczepione ze względu na przeciwwskazania zdrowotne oraz osób, które zrezygnowały z uczestnictwa w Programie. Elementem Programu była również edukacja zdrowotna dotycząca profilaktyki grypy, polegająca na opracowaniu, wydaniu i dystrybucji ulotek edukacyjnych. Rozdystrybuowano 3 000 ulotek oraz 150 plakatów. Edukacją indywidualną zostało objętych 2026* osób. W szkoleniu dla personelu uczestniczyło 38* osób. W ramach Programu przeprowadzono wśród beneficjentów anonimową ankietę dotyczącą poziomu satysfakcji z realizacji Programu, w której udział wzięły 184 osoby. Analiza przeprowadzonych ankiet wykazała, że większość uczestników Programu ocenia go bardzo dobrze lub dobrze. W odniesieniu do oceny poziomu zaangażowania i troski o pacjenta w trakcie wizyty w przychodni 57,1% respondentów oceniło ją bardzo dobrze, 42,4% ankietowanych dobrze (jedna osoba wyraziła negatywną opinię). Według 47,8% ankietowanych, komunikatywność informacji przekazywanych przez personel medyczny była na bardzo dobrym poziomie, według 51,1% osób na dobrym poziomie, dla 1,1% była zła. Sprawność obsługi w przychodni została uznana przez ankietowanych jako bardzo dobra i dobra, odpowiednio 31,5% i 62,0% odpowiedzi, a 6,5% respondentów oceniło sprawność obsługi negatywnie. Czas oczekiwania w przychodni na szczepienie przed gabinetem - 30,4% uczestników ankiety oceniło bardzo dobrze, 61,4% dobrze, 8,2% źle. Wizyta w przychodni została oceniona ogólnie bardzo dobrze przez 38,0% ankietowanych oraz dobrze przez 60,9% respondentów (2 osoby uznały wizytę w przychodni jako niesatysfakcjonującą). <u>Ewaluacja:</u> ■ iloraz liczby osób zaszczepionych w ramach Programu przeciwko grypie i liczby osób z populacji docelowej Programu: 57,5%*, ■ liczba osób w wieku 65 lat i więcej zaszczepionych w danym roku w ramach Programu względem populacji ogólnej osób w wieku 65 lat i więcej: 2026* osób tj. 3,7%* z populacji osób w wieku 65 lat (54 857 osób na podstawie danych demograficznych dla powiatu poznańskiego), ■ liczba osób w wieku 65 lat i więcej zaszczepionych w danym roku w ramach Programu względem populacji zakwalifikowanej do programu: 100%, ■ liczba niepożądanych odczynów poszczepiennych (na podstawie sprawozdania od Wykonawcy Programu): 0.		
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej:⁴⁾ na realizację Programu udzielono Wykonawcy dotację w wysokości 500 000, 00 zł** Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2021 r.		
Źródło finansowania⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe

1. Budżet Powiatu Poznańskiego	500 000,00 zł** – wysokość udzielonej dotacji	Nie dotyczy
2. -----	-----	-----
3. -----	-----	-----
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Powiatu Poznańskiego	500 000, 00 zł** - wysokość udzielonej dotacji	Nie dotyczy
2. -----	-----	-----
3. -----	-----	-----
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:⁶⁾ 142,00 zł (zgodnie z umową)		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej:^{5),7)}		Opis podjętych działań modyfikujących:⁸⁾
Problem 1: brak możliwości realizacji szczepień na terenie wszystkich 17 gmin powiatu poznańskiego		Działanie modyfikujące: Osoby zameldowane na terenie 6 gmin korzystały ze szczepień w siedzibie Wykonawcy Programu w Poznaniu, mieszkańcy gminy Komorniki korzystali ze szczepień w przychodni zlokalizowanej na terenie gminy sąsiedniej.
Problem 2: wprowadzenie w trakcie realizacji Programu bezpłatnych szczepień p/grypie dla wszystkich osób od 18 roku życia na podstawie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 listopada 2021 r. w sprawie metod zapobieganie grypie w sezonie epidemicznym 2021/2022.		Z uwagi na wprowadzoną zmianę przepisów w trakcie realizacji Programu, brak możliwości modyfikacji działań oraz odstąpienie od realizacji Programu zarówno przez Wykonawcę jak i Powiat.
Problem 3: -----		Działanie modyfikujące: -----
Poznań Miejscowość	31.03.2022 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	----- Izabela Karabon, Główny Specjalista w Wydziale Spraw Społecznych i Zdrowia oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾
	31.03.2022 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	----- oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

Wyjaśnienia:

* Uwzględniono dane liczbowe na podstawie sprawozdania od wykonawcy Programu. Z uwagi na fakt, że sprawozdanie

wymaga korekty nie jest możliwe określenie na dzień przygotowania raportu ostatecznych danych dotyczących realizowanego Programu.

****** Uwzględniono wysokość dotacji udzielonej Wykonawcy na realizację „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców powiatu poznańskiego” w 2021 roku. Z uwagi na konieczność dokonania korekt przez Wykonawcę Programu w sprawozdaniu z jego realizacji oraz rozliczeniu dotacji nie ma możliwości określenia ostatecznego kosztu realizacji Programu na dzień przygotowania niniejszego raportu.

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 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).

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.
