# RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1. Nazwa programu polityki zdrowotnej: Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia zamieszkałych na terenie miasta Włocławek.
2. Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2017-2019
3. Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 28.08.2017-20.12.2019
4. Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: Celem głównym programu była poprawa stanu zdrowia mieszkańców Włocławka powyżej 65 roku życia poprzez wykonywanie szczepień ochronnych przeciwko grypie oraz prowadzenie edukacji zdrowotnej w społeczności lokalnej.

Cele szczegółowe obejmowały:

1. zmniejszenie zapadalności na grypę i częstości powikłań grypy w grupie docelowej,
2. zmniejszenie liczby zgonów w wyniku grypy i jej powikłań,
3. zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości grupy docelowej i społeczności lokalnej na temat grypy i jej powikłań oraz znaczenia szczepień ochronnych w profilaktyce chorób zakaźnych,
4. zwiększenie liczby osób stosujących szczepienia przeciwko grypie – objęcie co najmniej 5%populacji docelowej w każdym roku realizacji programu.

Stopień realizacji celów szczegółowych określały następujące mierniki efektywności:

1. liczba osób uczestniczących w programie,
2. liczba osób zaszczepionych w programie,
3. liczba osób powyżej 65 roku życia hospitalizowanych z powodu grypy lub jej powikłań (w odniesieniu do lat poprzednich),
4. liczba zgonów wywołanych infekcją wirusem grypy lub będących skutkiem powikłań pogrypowych,
5. liczba szczepień przeciwko grypie wykonanych poza programem.

Szczepienia w ramach programu adresowane były do osób w wieku 65 lat i więcej zamieszkałych na terenie miasta Włocławek. Ich liczba wynosiła od 20 785 osób (według stanu na 1.06.2017 r.) do 22 707 osób (wg stanu na 1.06.2019 r.). Przewidywano, że rocznie w ramach realizacji programu ze szczepień korzystać będzie do 10% populacji docelowej. W ramach posiadanych środków budżetowych szczepieniami objęto 4 815 osób. Do programu zgłosiło się 4 728 osób (483 osoby w 2017 r., 1 845 osób w 2018 r. i 2 400 osób w 2019 r.), co stanowi 98,19% zaplanowanej populacji.

Ocena stopnia realizacji celów szczegółowych programu jest utrudniona ze względu na dostępność danych. Nie obejmują one roku 2019 oraz nie odnoszą się jedynie do populacji Włocławka.

Dane epidemiologiczne zebrane przez Państwowy Zakład Higieny na podstawie meldunków składanych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą wskazują, że zarówno w roku poprzedzającym wprowadzenie programu (2016), jak i w latach 2017-2018, w województwie kujawsko-pomorskim, zapadalność na 100 tys. była wyższa niż określona dla terytorium Polski. Dla grypy i podejrzeń zachorowania na grypę (J10-J11) wynosiła: 13 445,4 (Polska - 11 233,9) w 2016 r., 14 121,7 (Polska – 13 126,5) w 2017 r. i 15 156,8 (Polska – 13 639,3). Jednocześnie wskaźnik procentowy osób skierowanych do szpitala był w każdym ww. roku niższy od krajowego. Grypa, jako bezpośrednia przyczyna zgonu mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego, wskazana była w 6 przypadkach w 2016 r. i 2017 r.

Poziom wyszczepialności w populacji osób powyżej 65 roku życia wynosił 6,75% w roku 2016 i 7,51% w roku 2017.

Działania z zakresu edukacji zdrowotnej były kierowane do ogółu populacji lokalnej, w tym w szczególności do osób powyżej 60 roku życia. W ramach działań promocyjno-informacyjnych, za pośrednictwem strony internetowej Urzędu Miasta oraz mediów lokalnych (telewizji, radiu i portali internetowych), mieszkańcy Włocławka mogli zapoznać się z charakterystyką grypy sezonowej i jej powikłań oraz sposobami zapobiegania, ze szczególnym uwzględnieniem immunoprofilaktyki. Ponadto uzyskiwali aktualne informacje nt. dostępności szczepień i miejsc ich wykonywania. Realizator programu – Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej prowadził działania bezpośrednio skierowane do pacjentów – potencjalnych uczestników programu, angażując personel medyczny: lekarzy i pielęgniarki. Ponadto wykorzystywał materiały akcydensowe (plakaty i ulotki).

1. Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: W ramach programu osoby spełniające kryteria uczestnictwa w programie były zaszczepione   
   4-walentną szczepionką przeciwko grypie sezonowej w jednodawkowym cyklu szczepień – zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego. W ramach tej interwencji zostały przeprowadzone następujące działania: uzyskanie pisemnej zgody na udział w programie, badania i kwalifikacja do szczepienia, podanie szczepionki (iniekcja), udokumentowanie szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami. Program szczepień realizowany był przez podmiot leczniczy wyłoniony w drodze otwartego konkursu ofert. Świadczenia zdrowotne udzielane były z zachowaniem wszelkich warunków określonych dla prawidłowego szczepienia: lekarskie badanie kwalifikacyjne i szczepienie ochronne wykonywane było indywidualnie, badanie przeprowadzane było przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, szczepienia wykonywały pielęgniarki, które ukończyły kurs doskonalący w zakresie szczepień ochronnych, szczepienia realizowane były w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniały wymagania określone w obowiązujących przepisach.
2. Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:

Realizacja programu miała przynieść następujące efekty:

1. Zwiększenie odsetka osób zaszczepionych przeciwko grypie w populacji lokalnej,
2. Zmniejszenie liczby zachorowań na grypę,
3. Zmniejszenie liczby wizyt ambulatoryjnych z powodu zachorowań na grypę,
4. Zmniejszenie liczby hospitalizacji z powodu grypy i jej powikłań,
5. Zwiększenie liczby szczepień wykonywanych w innych grupach wiekowych (poza programem).

Zgłaszalność do programu oceniana była na podstawie comiesięcznych sprawozdań składanych przez realizatora. Do programu zgłosiło się 4 728 osób (483 osoby w 2017 r., 1 845 osób w 2018 r. i 2 400 osób w 2019 r.), co stanowi 98,19% zaplanowanej populacji. Wskaźnik wyszczepialności w ramach programu wynosił: 2,02% w 2017 r., 8,31% w 2018 r. i 10,53% w 2019 r. Nie odnotowano osób, które zgłosiły się do programu, a nie zostały zaszczepione ze względu na przeciwwskazania zdrowotne (lub inne). Nie stwierdzono również przypadków rezygnacji z udziału w programie osób zadeklarowanych.

Między innymi ze względu na brak danych dla mierników efektywności przyjętych w programie, nie jest możliwe określenie efektów programu innych niż dotyczących zwiększenia odsetka osób zaszczepionych przeciwko grypie w danym sezonie epidemicznym.

Elementem podlegającym ocenie w trakcie całego programu była jakość świadczeń. Anonimowe ankiety wypełniło 4 646 osób, co stanowi 98,33% osób uczestniczących w programie. Zdecydowana większość oceniła jakość udzielonych świadczeń bardzo dobrze (84,21%) lub dobrze (15,75%). Zaledwie 20 osób (0,43%), ze względu na złą organizację – długie oczekiwanie lub brak szczepionek, wystawiło ocenę negatywną. Udział w programie poleciłoby innym osobom aż 97,87% jego uczestników.

Z punktu widzenia organizatora, wyniki ankiety potwierdziły, że realizator z należytą starannością realizował obowiązek informacyjny. Około 77 % uczestników, jako źródło wiedzy o programie podało lekarza/pielęgniarkę lub ogłoszenie w przychodni zdrowia. Pacjenci w zdecydowanej większości byli poinformowani o możliwości wystąpienia odczynów poszczepiennych (90,28%) i postępowaniu po wystąpieniu odczynu poszczepiennego (64,31%).

Zestawienie odpowiedzi na poszczególne pytania ankiety oceny jakości świadczeń w programie zawarto poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pytanie | Odpowiedź (liczba odpowiedzi/wskaźnik) | Odpowiedź (liczba odpowiedzi/wskaźnik) | Odpowiedź (liczba odpowiedzi/wskaźnik) |
|  |  | 2017 r. | 2018 r. | 2019 r. |
| 1. | Skąd dowiedziała się Pani/dowiedział się Pan o możliwości zaszczepienia się przeciwko grypie? |  |  |  |
|  | 1. z informacji przekazanej przez lekarza/pielęgniarkę  w przychodni zdrowia | 258 (54,78%) | 1 002 (56,10%) | 1 296 (54,14%) |
|  | 1. z ogłoszenia w przychodni zdrowia | 116 (24,63%) | 352 (19,71%) | 561 (23,45%) |
|  | 1. od rodziny/znajomych | 40 (8,49%) | 178 (9,97%) | 161 (6,73%) |
|  | 1. ze środków masowego przekazu | 66 (14,01%) | 234 /13,10%) | 400 (16,72%) |
|  | 1. inne *(wskazania: Urząd Miasta, Uniwersytet Trzeciego Wieku)* | 0 | 2 (0,11%) | 7 (0,29%) |
| 2. | Czy przed wykonaniem szczepienia została Pani poinformowana/został Pan poinformowany o: |  |  |  |
|  | 1. możliwości wystąpienia odczynów poszczepiennych | 424 (90,02%) | 1 579 (88,41%) | 2 194 (91,72%) |
|  | 1. postępowaniu po wystąpieniu odczynu poszczepiennego | 303 (64,33%) | 835 (65,29%) | 1 521 (63,59%) |
| 3. | Co było powodem podjęcia przez Panią/Pana decyzji  o zaszczepieniu się przeciw grypie? |  |  |  |
|  | 1. porada lekarza | 202 (42,89%) | 806 (45,13%) | 871 (36,41%) |
|  | 1. własne przekonanie o pozytywnych skutkach szczepienia | 243 (51,59%) | 835 (46,75%) | 1 276 (53,34%) |
|  | 1. informacje w mediach | 41 (8,70%) | 100 (5,60%) | 160 (6,69%) |
|  | 1. przypadki zachorowania wśród bliskich | 19 (4,03%) | 47 (2,63%) | 48 (2,01%) |
|  | 1. *inne (wskazania: choroby przewlekłe, wiek, słaba odporność)* | 1 (0,21%) | 10 (0,56%) | 36 (1,51%) |
| 4. | Jak Pani/Pan ocenia jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach programu? |  |  |  |
|  | 1. bardzo dobrze | 382 (81,10%) | 1 467 (82,14%) | 2 066 (86,37%) |
|  | 1. dobrze | 87 (18,47%) | 357 (19,99%) | 288 (12,04%) |
|  | 1. źle (dlaczego?) - *wskazania: zła organizacja* | - | 2 (0,11%) | 7 (0,29%) |
|  | 1. bardzo źle (dlaczego?) *- wskazania: brak szczepionek* | - | 2 (0,11%) | 9 (0,38%) |
| 5. | Czy Poleciłaby Pani/poleciłby Pan skorzystanie z programu szczepień przeciwko grypie innym osobom |  |  |  |
|  | 1. tak | 451 (95,75%) | 1 747 (97,82%) | 2 352 (98,33%) |
|  | 1. nie | 13 (2,76%) | 16 (0,90%) | 26 (1,09%) |
| 6. | Czy skorzystałaby Pani/skorzystałby Pan ze szczepienia gdyby było odpłatne? |  |  |  |
|  | 1. tak | 343 (72,82%) | 1 435 (80,35%) | 1 958 (81,80%) |
|  | 1. nie | 62 (13,16%) | 212 (11,87%) | 236 (9,87%) |
|  | 1. nie wiem | 63 (13,38%) | 122 (6,83%) | 163 (6,81%) |
| 7. | Który raz korzysta Pani/Pan ze szczepień przeciwko grypie finansowanych z budżetu miasta Włocławek? |  |  |  |
|  | 1. po raz pierwszy | - | 1 126 (63,05%) | 800 (33,44%) |
|  | 1. po raz drugi (kolejny) | - | 631 (35,33%) | 1 578 (65,97%) |

1. Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej (rok realizacji programu polityki zdrowotnej i źródła finansowania):
2. 2017 r.: Gmina Miasto Włocławek - 21 013 zł (wydatki bieżące),
3. 2018 r.: Gmina Miasto Włocławek - 52 649,23 zł, Narodowy Fundusz Zdrowia – 21 143,42 zł (wydatki bieżące),
4. 2019 r.: Gmina Miasto Włocławek – 103 630,50 zł (wydatki bieżące),
5. cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej: Gmina Miasto Włocławek – 177 292,73 zł, Narodowy Fundusz Zdrowia – 21 143,42 zł (wydatki bieżące).
6. Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:
7. wykonanie szczepienia ochronnego szczepionką 4-walentną (1 dawka), w tym: przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikacyjnego, zaszczepienie, wypełnienie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień ochronnych, czynności organizacyjno – administracyjno -techniczne i inne koszty (np. utylizacji): 36,00 zł (2017 r.), 38,37 zł (2018 r.), 41,00 zł (2019 r.),
8. działania o charakterze informacyjno-edukacyjnym skierowane do ogółu społeczności lokalnej, w tym koszt wykonania plakatów i ulotek: 9 000 zł,
9. Promocja programu: 2 855,50 zł.
10. Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz opis podjętych działań modyfikujących:
11. Problem 1: Niska zgłaszalność do programu w pierwszym roku jego realizacji (dot. 2017 r.) - ogłoszenie konkursu na wybór realizatora programu z wyprzedzeniem umożliwiającym przeprowadzenie dłuższej akcji informacyjnej (w kolejnym roku obowiązywania programu).
12. wydłużenie terminu wykonywania szczepień do 20 grudnia 2019 r. (termin realizacji został początkowo zaplanowany do 15 listopada).

Miejscowość: Włocławek

Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej: 28 stycznia 2020 r.

Oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej: Joanna Kowalewska

Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej: 31 stycznia 2020 r.

Oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej: Prezydent Miasta Włocławek dr Marek Wojtkowski