

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu:.....

Sygn. akt:

wypełnia Agencja Oceny Technologii
Medycznych i Taryfikacji

| | |
|---|---|
| Gmina Sulmierzyce 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) na lata 2018-2022” |
| Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: Realizacja programu w latach 2018 – 2022 | Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 08.11.2018 r. – 31.12.2022 r. |
| Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: | |
| <p>Celem głównym przedmiotowego programu jest obniżenie zachorowalności i umieralności kobiet na raka szyjki macicy wśród mieszkank Gminy Sulmierzyce spowodowanych wirusem HPV oraz zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom i zakażeniom wywołanym przez wirus.</p> <p>Cele szczegółowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości młodzieży szkolnej w wieku 13 lat oraz jej rodziców w zakresie zachorowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową, w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego, - zapoznanie rodziców z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz uzyskanie zgody na wykonanie zabiegu podania 2 dawek szczepionki, - objęcie w danym roku szczepieniami przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) populacji dziewcząt oraz chłopców w wieku 13 lat, - popularyzowanie wśród młodzieży nawyku systematycznego wykonywania badań profilaktycznych, w kierunku wczesnego wykrywania chorób nowotworowych. W przypadku dziewcząt, regularnego wykonywania od rozpoczęcia aktywności seksualnej, badań cytologicznych, które pozwalają na wczesne wykrycie zmian w obrębie szyjki macicy, zanim nabiorą one charakteru nowotworowego, - podniesienie świadomości społecznej, w tym rodziców biorących udział w programie. <p>Określenie osiągnięcia celu na chwilę obecną nie jest możliwe. Efekty szczepień mogą być widoczne po upływie kilku lub kilkunastu lat.</p> | |
| Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: | |
| <p>W ramach programu podjęto następujące interwencje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Opracowanie szczegółowej metodologii programu; 2) Przygotowanie bazy dziewcząt oraz chłopców zakwalifikowanych do szczepień; 3) Przeprowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej wśród uczniów (chłopców i dziewcząt) w wieku 13 lat oraz dla ich rodziców lub opiekunów prawnych. W dalszym etapie uzyskanie zgody rodziców na przeprowadzenie cyklu szczepień.; 4) Młodzież w wieku 13 lat zostanie objęta akcją szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka. Szczepienia wykonywane zgodnie z procedurą; | |
| Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej: | |
| <p>W okresie od 8 listopada 2018 r. do 31 grudnia 2019 r.:</p> <p>Prognozowana populacja ujęta w programie to 11 dziewcząt oraz 34 chłopców urodzonych w 2005 r., oraz 18 dziewcząt i 27 chłopców urodzonych w 2006 roku. Faktyczna populacja to 43 osoby z rocznika 2005 (10 dziewczynek oraz 33 chłopców) oraz 45 osób uprawnionych z rocznika 2006 (19 dziewczynek i 26 chłopców).</p> <p>Z rocznika 2005 zaszczepiono łącznie 25 osób dziewięciowalentną szczepionką Gardasil 9 (4 dziewczynki i 21 chłopców), z czego 22 osoby otrzymały dwie dawki szczepionki, natomiast 3 osoby zrezygnowały po otrzymaniu I dawki szczepionki (1 – dziewczyna oraz 2 chłopców). Ponadto dla jednej osoby wykonano podwójne badanie kwalifikacyjne.</p> <p>Z rocznika 2006 zaszczepiono łącznie 23 osoby dziewięciowalentną szczepionką Gardasil 9 (10 dziewczynek i 13 chłopców), z czego 20 osób otrzymało dwie dawki szczepionki, natomiast 3 osoby zrezygnowały po otrzymaniu I dawki szczepionki (1 – dziewczyna oraz 2 chłopców). Ponadto dla trzech osób wykonano podwójne badanie kwalifikacyjne.</p> <p>Podczas realizacji przedmiotowego programu zebrano od pacjentów ankiety oceniające jakość wykonywanej usługi, której wynik w skali: bardzo dobrze, dobrze dostatecznie, nie mam zdania. Jest następujący:</p> <p>Za rok 2018: 91% - bardzo dobrze;</p> | |

9% - dobrze.
 Za rok 2019:
 92% - bardzo dobrze;
 8% - dobrze.

W okresie od 27 sierpnia 2020 r. do 31 grudnia 2021 r.:

Prognozowana populacja ujęta w programie jest adekwatna do faktycznej populacji i przedstawia się następująco:

- 36 osób uprawnionych - 18 dziewcząt oraz 18 chłopców urodzonych w 2007 r.,

- 40 osób uprawnionych - 21 dziewcząt i 19 chłopców urodzonych w 2008 roku.

Z rocznika 2007 zaszczepiono łącznie 17 osób dziewięciowalentną szczepionką Gardasil 9 (13 dziewczynek i 4 chłopców),

Z rocznika 2008 zaszczepiono łącznie 19 osób dziewięciowalentną szczepionką Gardasil 9 (11 dziewczynek i 8 chłopców). Łącznie zaszczepiono 36 osób z rocznika 2007 oraz 2008.

Podczas realizacji przedmiotowego programu zebrano od pacjentów ankiety oceniające jakość wykonywanej usługi, której wynik w skali: bardzo dobrze, dobrze dostatecznie, nie mam zdania. Jest następujący:

72% - bardzo dobrze;

28% - dobrze.

W okresie od 14 marca 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.:

Populacja objęta programem to 25 dziewcząt oraz 24 chłopców urodzonych w 2009 roku. Według aktualnych danych pobranych ewidencji ludności UG Sulmierzyce populacja wynosiła 26 dziewcząt oraz 26 chłopców urodzonych w 2009 roku, z czego zaszczepiono 20 osób (14 dziewcząt oraz 6 chłopców) pierwszą i drugą dawką dziewięciowalentnej szczepionki GARDASIL 9.

Podczas realizacji przedmiotowego programu zebrano od pacjentów ankiety oceniające jakość wykonywanej usługi, której wynik w skali: bardzo dobrze, dobrze dostatecznie, nie mam zdania. Jest następujący:

85% - bardzo dobrze;

15% - dobrze.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej

Na cały okres realizacja przedmiotowego programu zabezpieczono środki w kwocie 231 600,00 zł, kwota zabezpieczona ka każdy rok jest uzależniona od liczby populacji)

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: **2018 – 2022**

| Zródło finansowania | Wydatki bieżące | Wydatki majątkowe |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1. Budżet Gminy Sulmierzyce | w 2018 r. – 15 434,90 zł | ..... |
| 2. Budżet Gminy Sulmierzyce | w 2019 r. – 25 877,04 zł | ..... |
| 3. Budżet Gminy Sulmierzyce | w 2020 r. 0 – zł | ..... |
| 4. Budżet Gminy Sulmierzyce | w 2021r.– 34 508,88 zł | ..... |
| 5. Budżet Gminy Sulmierzyce | w 2022 r. – 27 500,00 zł | ..... |

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

| Zródło finansowania | Wydatki bieżące | Wydatki majątkowe |
|-----------------------------|-----------------|-------------------|
| 1. Budżet Gminy Sulmierzyce | 103 320,82 zł | ..... |
| 2. .... | ..... | ..... |
| 3. .... | ..... | ..... |

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:

2018 oraz 2019 rok

Koszt jednostkowy za dwie dawki dziewięciowalentnej szczepionki Gardasil 9 wraz z jej wykonaniem oraz badaniem kwalifikacyjnym 868,28 zł.

Dodatkowe koszty, to: koszty administracji, koszty edukacji zdrowotnej, koszty ewentualnych, dodatkowych badań kwalifikacyjnych, koszty promocji programu i inne – w wysokości 2 000 zł na każdy rok.

2020 oraz 2021 rok

Koszt jednostkowy za dwie dawki dziewięciowalentnej szczepionki Gardasil 9 wraz z jej wykonaniem oraz badaniem kwalifikacyjnym 896,08 zł.

Dodatkowe koszty, to: koszty administracji, koszty edukacji zdrowotnej, koszty ewentualnych, dodatkowych badań kwalifikacyjnych, koszty promocji programu i inne – w wysokości 2 2500 zł we skazanych latach.

2022 rok

Koszt jednostkowy za dwie dawki dziewięciowalentnej szczepionki Gardasil 9 wraz z jej wykonaniem oraz badaniem kwalifikacyjnym 1200,00 zł.

Dodatkowe koszty, to: koszty administracji, koszty edukacji zdrowotnej, koszty ewentualnych, dodatkowych badań kwalifikacyjnych, koszty promocji programu i inne – w wysokości 3 500 zł.

| | |
|--|---|
| Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej | Opis podjętych działań modyfikujących: Nie podejmowano |
| Problem 1: nie dotyczy | Działanie modyfikujące: nie dotyczy |
| Problem 2: | Działanie modyfikujące: |
| Problem 3: | Działanie modyfikujące: |

| | | |
|-------------|---|--|
| | | <p>REFERENT ds. organizacyjnych i obsługi Rady Gminy <i>Gabriela Brzeszczyńska</i> mgr Gabriela Brzeszczyńska</p> |
| Miejscowość | 28.08.2023r. | oznaczenie i podpis osoby sporządzającej |
| Sulmierzyce | Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej | raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej |
| | 30.08.2023r. | <p>WOJT <i>mgr Gabriel Orzeszek</i></p> |
| | Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej | oznaczenie i podpis osoby akceptującej |
| | | raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej |