

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

Miasto Opole <small>oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</small>	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Nazwa programu polityki zdrowotnej: Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: lata 2015-2018	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 10 sierpnia 2015 r. – 30 listopada 2018 r.
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: <p>Program realizowany był przez niecałe 3,5 roku. Można przyjąć, że cel główny, tj. zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności dzieci z powodu chorób spowodowanych zakażeniami pneumokokowymi oraz cele szczegółowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ograniczenie bezpośrednich kosztów medycznych związanych z leczeniem ambulatoryjnym i szpitalnym, 2) zwiększenie skuteczności zapobiegania inwazyjnej chorobie pneumokokowej wśród dzieci, 3) zmniejszenie chorobowości populacji ogólnej dzięki podniesieniu odporności populacyjnej, 4) zapewnienie łatwego dostępu dzieciom do szczepień przeciwko pneumokokom, 5) podniesienie świadomości zdrowotnej rodziców dzieci na temat zakażeń pneumokokowych, 6) kształtowanie właściwych postaw prozdrowotnych oraz promowanie korzyści płynących z profilaktyki <p>zostały osiągnięte w pełni tylko w 2016 r., co przedstawiają dane Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego (Państwowego Zakładu Higieny). Z danych tych wynika, iż liczba zachorowań na inwazyjną chorobę pneumokokową w Województwie Opolskim na przestrzeni lat 2015-2016 wykazuje tendencję spadkową. W 2015 r. liczba zachorowań wynosiła 34, a wskaźnik zapadalności wyniósł 3,40 na 100 tys. i był wyższy o 0,86 w porównaniu do danych dotyczących całego kraju – 2,54. Natomiast w 2016 r. liczba zachorowań w Województwie Opolskim wyniosła 29, a wskaźnik zapadalności wyniósł 2,92 na 100 tys. i był wyższy już tylko o 0,41 w porównaniu do danych dotyczących całego kraju – 2,51.</p> <p>Niestety od 2017 r. utrzymywała się tendencja wzrostowa jeśli chodzi o zachorowania na inwazyjną chorobę pneumokokową zarówno w Województwie Opolskim (2017 r. – 44 zachorowania, 2018 r. – brak danych), jak i w skali całego kraju (2017 r. – 1.182 zachorowań, 2018 r. – 1.315 zachorowań).</p> <p>Jednocześnie systematycznie od 2015 r. frekwencja (udział w Programie) wskazywała tendencję spadkową, co ma również swoje odzwierciedlenie w miernikach efektywności, tj. liczbie dzieci zaszczepionych oraz liczbie podanych dawek szczepionki.</p> <p>W 2015 r. uzyskano frekwencję 39%, w 2016 r. – 25%, w 2017 r. – 15%, w 2018 r. – 2%.</p> <p>Dużo niższa frekwencja w latach 2017-2018 wynikała przede wszystkim z faktu, iż wszystkie dzieci urodzone od dnia 1 stycznia 2017 r. były już objęte szczepieniami przeciwko pneumokokom w ramach szczepień obowiązkowych finansowanych z budżetu państwa. Miasto Opole finansowało tylko kolejne dawki szczepionki tylko u tych dzieci, które urodziły się jeszcze przed 1 stycznia 2017 r. i którym w poprzednich latach realizacji Programu podana została pierwsza dawka tej szczepionki.</p> <p>Ponadto, coraz niższa z roku na rok frekwencja mogła być spowodowana również niechęcią dużego odsetka rodziców do szczepień wynikającą ze wzmożonej w ostatnich latach aktywności ruchów antyszczepionkowych.</p>	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: <p>W ramach Programu podejmowane były następujące interwencje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na szczepienie dziecka, 2) badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia, 3) podanie kolejnych dawek szczepionki według schematu szczepień zgodnego z wytycznymi producenta szczepionki. 	

Przez wszystkie lata realizacji Programu dzieciom aplikowano szczepionkę Prevenar 13. Szczepienia organizowano w dni powszednie, jak również w soboty, aby ułatwić pracującym rodzicom możliwość zaszczepienia dziecka.

Ponadto w ramach realizacji Programu w latach 2015-2018 na bieżąco prowadzono akcję informacyjno-promocyjną w mediach (radio, prasa, telewizja, portale internetowe) oraz na stronach realizatora Programu i miasta Opola. Zaproszenie do uczestnictwa w Programie zamieszczono na ulotkach i plakatach dostępnych w miejscach publicznych. Akcję informacyjną prowadzili również pracownicy żłobków publicznych i niepublicznych w mieście Opolu, a także lekarze pediatry zatrudnieni we wszystkich samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej w Opolu. Dodatkowo, wszystkich chętnych rodziców, mających wątpliwości czy szczepić lub chcących dowiedzieć się czegoś więcej na temat inwazyjnej choroby pneumokokowej zapraszano na spotkania z Sabiną Szafraniec – założycielką Stowarzyszenia „Parasol Dla Życia” (Stowarzyszenie udziela pomocy rodzinom dzieci cierpiących na skutek inwazyjnych chorób bakteryjnych).

Dodatkowo, przez cały okres realizacji Programu, przeprowadzano działania edukacyjne mające na celu podniesienie świadomości zdrowotnej rodziców dzieci uczestniczących w Programie na temat inwazyjnej choroby pneumokokowej, jak również kształtowania u nich właściwych postaw prozdrowotnych. Każdy rodzic otrzymał stosowne ulotki informacyjno-edukacyjne dotyczące skutków inwazyjnej choroby pneumokokowej, a także korzyści zdrowotnych płynących z profilaktyki. Dla ułatwienia kontaktu z rodzicami uruchomiony został dedykowany numer infolinii.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:

2015 r. – liczba dzieci kwalifikujących się do Programu 1.013, zaszczepionych 397 dzieci, podano 421 dawek szczepionki, niezakwalifikowanych do szczepienia/odroczone 145 dzieci,

2016 r. – liczba dzieci kwalifikująca się do Programu 1.039, zaszczepionych 259 dzieci, podano 578 dawek szczepionki, niezakwalifikowanych do szczepienia/odroczone 190 dzieci,

2017 r. – liczba dzieci kwalifikująca się do Programu 1.203, zaszczepionych 181 dzieci, podano 223 dawki szczepionki, niezakwalifikowanych do szczepienia/odroczone – brak danych,

2018 r. – liczba dzieci kwalifikująca się do Programu 1.412, zaszczepionych 27 dzieci, podano 28 dawek szczepionki, niezakwalifikowanych do szczepienia/odroczone – brak danych.

Rodzice dzieci objętych szczepieniami mieli możliwość zgłaszania uwag na każdym etapie realizacji Programu. Ze sprawozdań składanych przez realizatora Programu po każdym roku jego realizacji wynika, że uwag takich nie odnotowano.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej:

2015 r. – 157.000,00 zł

2016 r. – 135.234,08 zł

2017 r. – 48.416,90 zł

2018 r. – 7.840,00 zł

Łączny koszt realizacji Programu: 348.490,98 zł




Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
2015 r. budżet miasta Opola	157.000,00 zł	0,00 zł
2016 r. budżet miasta Opola	135.234,08 zł	0,00 zł
2017 r. budżet miasta Opola	29.050,14 zł	0,00 zł
2017 r. środki NFZ	19.366,76 zł	0,00 zł
2018 r. budżet miasta Opola	4.704,00 zł	0,00 zł
2018 r. środki NFZ	3.136,00 zł	0,00 zł

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
budżet miasta Opola	325.988,22 zł	0,00 zł
środki NFZ	22.502,76 zł	0,00 zł

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej

Koszt jednostkowy (zakup szczepionki, koszt kwalifikacyjnego badania lekarskiego, koszt iniekcji, koszty administracyjne) wynosił 278,79 zł.

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej		Opis podjętych działań modyfikujących:
Problem: niska frekwencja		Działanie modyfikujące: rozszerzenie działań promocyjnych i informacyjnych
Opole	2019 LUT. 07	Naczelnik Wydziału Polityki Społecznej  Dorota Rutkowska Inspektor  Zofia Ruda-Bezera oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	2019 LUT. 14	z up. Prezydenta Miasta  Przemysław Duda Z-ca Prezydenta Miasta oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
Miejscowość	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej