

<p style="text-align: center;"><b>RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ</b></p>		
	<p>Data wpływu :..... Sygn. Akt: .....</p>	
	<p>wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji</p>	
<p style="text-align: center;">GMINA MIASTO PŁOCK UL. STARY RYNEK 1 09-400 PŁOCK ..... <small>oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</small></p>	<p><b>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>Nazwa programu polityki zdrowotnej:</b> Program profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców miasta Płocka w latach 2021-2023</p>		
<p style="text-align: center;"><b>Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:</b> lata 2021 – 2023</p>	<p><b>Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:</b> 30 sierpnia 2021 – 30 listopada 2023</p>	
<p><b>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej1):</b> Cel główny: Uzyskanie nie mniejszego niż 75% poziomu zaszczepienia przeciwko grypie w populacji docelowej programu. Cele szczegółowe: - Zwiększenie dostępności do bezpłatnych szczepień przeciwko grypie w grupie osób objętych programem polityki zdrowotnej; - Zwiększenie liczby osób w wieku 65 lat i więcej zaszczepionych przeciwko grypie. Cel główny programu polityki zdrowotnej został osiągnięty w dwóch pierwszych latach realizacji programu. Natomiast w trzecim roku realizacji, z uwagi na wpisanie szczepionek przeciw grypie na listę leków refundowanych dla osób w wieku 65 lat i więcej, którzy stanowili grupę adresatów programu, nie udało się uzyskać co najmniej 75% poziomu zaszczepienia przeciwko grypie w populacji docelowej programu.  Cele szczegółowe również zostały zrealizowane - zwiększenie dostępności do bezpłatnych szczepień przeciwko grypie w grupie osób objętych programem polityki zdrowotnej oraz zmniejszenie zachorowalności na grype wśród mieszkańców miasta Płocka. Stopień realizacji poszczególnych celów programu polityki zdrowotnej został oceniony na podstawie osiągniętych wartości mierników efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej, które przedstawiają się następująco: Liczba osób zaszczepionych w ramach programu polityki zdrowotnej: w 2021r. zaszczepiono 3.391 osób; w 2022 r. – 4.360 osób; 2023 r. - 2.163 osoby. W ciągu całej edycji programu polityki zdrowotnej wykonano w sumie 9.914 szczepień wśród mieszkańców Płocka w wieku 65 lat i więcej. Iloraz liczby osób zaszczepionych przeciwko grypie w ramach programu polityki zdrowotnej i liczby osób z populacji docelowej. Wynik wyrażony w procentach: W programie założono, że programem zostanie objętych 16% liczby osób w wieku 65 lat i więcej tj. 3997 osób w pierwszym roku jego realizacji, 17% liczby osób w wieku 65 lat i więcej tj. 4247 osób w drugim roku jego realizacji oraz 18% liczby osób w wieku 65 lat i więcej tj. 4495 osób w trzecim roku jego realizacji (dane z GUS na dzień 31.12.2020). W pierwszym roku realizacji programu zaszczepiono 3.391 osób czyli 85% populacji docelowej, w 2022 roku szczepienia wykonano u 4.360 osób tj. większą liczbę niż szacowano w programie , a w 2023 roku wykonano 2.163 szczepień , a tym samym zaszczepiono 48% planowanej populacji docelowej. Liczba osób w wieku 65 lat i więcej zaszczepionych w danym roku w ramach programu polityki zdrowotnej względem populacji ogólnej osób w wieku 65 lat i więcej (wyrażona procentowo): w ramach programu zaszczepiono 13,4% populacji mieszkańców Płocka w wieku 65 lat i więcej w roku 2021, 17, % w 2022 roku oraz 8,4% w 2023 roku. Natomiast biorąc pod uwagę dane z Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku liczba wszystkich wykonanych szczepień w populacji osób 65+ wyniosła 5.506 w 2021 roku, 5.193 w 2022 roku oraz 4.890 w 2023 roku. W 2021 roku zaszczepiono 21,7 % populacji mieszkańców Płocka osób w wieku 65+, w 2022 roku – 20,3%, a w 2023 roku zaszczepiono 19% populacji docelowej. Liczba placówek podstawowej opieki zdrowotnej realizujących program polityki zdrowotnej: Gmina-Miasto Płock podpisała umowy 22 podmiotami leczniczymi prowadzącymi działalność w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na terenie miasta Płocka, mające kontrakt z NFZ.  Dane dotyczące zachorowań i zgonów na grype dla Płocka uzyskano z Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku. Przedstawiają się następująco: liczba zachorowań ogółem w roku 2021 wyniosła 0, w 2022 roku - 43161, a w 2023 roku - 32960. Zapadalność na 100 tys. mieszkańców wynosiła odpowiednio w 2021 roku 0; w 2022 roku - 38371 i w 2023 roku - 29448. W Płocku u osób w wieku 65 lat i więcej zanotowano 0 zachorowań na grype w 2021 roku oraz 3738 zachorowań na grype w 2022 roku i 3043 zachorowania na grype w 2023 roku. Zapadalność (na 100 tys.) w tej grupie wiekowej wynosiła odpowiednio 0 w 2021 roku i 14613 w 2021 roku oraz 11782 w 2023 roku. Nie odnotowano żadnego zgonu z powodu grypy na terenie miasta Płocka w latach 2021-2022, odnotowano 1 zgon w 2023 roku.</p>		
<p><b>Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej2):</b> W ramach niniejszego programu polityki zdrowotnej osoby spełniające kryteria oraz zakwalifikowane do szczepienia przez lekarza poz były szczepione szczepionką czterowalentną przeciwko grypie sezonowej. Wyboru szczepionki dokonywał realizator programu polityki zdrowotnej. Szczepienia były wykonywane od września do listopada w poszczególnych latach realizacji programu polityki zdrowotnej.</p>		
<p><b>Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej3):</b> Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej była równa populacji adresatów programu polityki zdrowotnej - grupa osób w wieku 65 lat i więcej, która liczyła w Płocku 25.331 osób (dane GUS według stanu na 31.12.2021r.). Ze sprawozdań rocznych otrzymanych od realizatorów programu polityki zdrowotnej wynika, że liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej wyniosła 18868 w 2021, 19844 w 2022 roku oraz 17017 osób w 2023 roku. Populacja, która nie została objęta działaniami programu wynosi 15.477 w 2021r., 15.484 w 2022r. oraz 14.854 w 2023r. Przyczyny nie objęcia populacji programem były różne, jak np. przyczyny zdrowotne, brak wyrażenia zgody na szczepienie oraz możliwość skorzystania z bezpłatnych szczepień po otrzymaniu recepty na szczepionkę od lekarza poz. W okresie pandemii przyczyną był również utrudniony dostęp do placówek poz ze względu na obostrzenia sanitarne. Realizatorom trudno jednak szczegółowo określić, jaka liczba osób nie została objęta programem z poszczególnych przyczyn ze względu na dużą liczebność całej populacji docelowej. Warto natomiast wspomnieć, że Gmina-Miasto Płock zabezpieczyła środki na realizację szczepień na poziomie 4.170 dawek w 2021, 4.452 dawek w roku 2022 oraz 4.495 dawek w 2023. Zakładamy zatem, że wszystkie osoby, które wyraziły taką wolę skorzystały ze szczepień. Nie odnotowano żadnego pacjenta który w latach 2021 -2023 z własnej woli zrezygnował w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W 2021 roku na 3.391 pacjentów biorących udział w programie 3.387 dokonało pozytywnej oceny jakości usług w ramach programu, tylko 1 osoba dokonała oceny negatywnej , a 3 osoby nie dokonały oceny. W roku 2022 pozytywnie jakoś świadczeń zdrowotnych oceniło 4.359 pacjentów, a 1 osoba dokonała oceny negatywnej. Natomiast w 2023 roku nie było żadnej oceny negatywnej, 2.159 pacjentów oceniło pozytywnie jakoś świadczeń zdrowotnych, 4 osoby nie dokonały żadnej oceny. Ponadto w trakcie realizacji programu przeprowadzono ankiety satysfakcji wśród uczestników programu. W 2021 roku 96,4% pacjentów oceniło obsługę w rejestracji na poziomie bardzo dobrym i dobrym, opiekę lekarską w ten sposób oceniło 98,6% pacjentów, opiekę pielęgniarską – 98,2%, poziom edukacji zdrowotnej – 93,2%, a ogólną organizację programu 95,4 % pacjentów. W 2022 roku bardzo dobrze i dobrze poziom obsługi w rejestracji oceniło 99% pacjentów, opiekę lekarską również 99% pacjentów, opiekę pielęgniarską - 99,5%, poziom edukacji zdrowotnej - 96,8%, a ogólną organizację programu 98,3% pacjentów. Podobne oceny jakości świadczeń w ramach programu występują w roku 2023. Z analizy ankiet satysfakcji za rok 2023 wynika, że 99,3% pacjentów oceniło poziom obsługi w rejestracji bardzo dobrze i dobrze, 99,7% pacjentów bardzo dobrze i dobrze oceniło opiekę lekarską, 98,3% pacjentów oceniło bardzo dobrze i dobrze poziom edukacji, a 98% pacjentów dokonało bardzo dobrej i dobrej oceny ogólnej realizacji programu. Efekty zdrowotne w postaci zdecydowanie niższej zapadalności na grype wśród mieszkańców miasta Płocka objętych programem polityki zdrowotnej tj. w wieku 65 lat i więcej w porównaniu do populacji Płocka ogółem widoczne są w każdym roku realizacji programu polityki zdrowotnej.</p>		

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>9)</sup> Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2021		
Źródło finansowania <sup>9)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Płocka	186.505,00	
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>9)</sup> Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2022		
Źródło finansowania <sup>9)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Płocka	239.800,00	
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>9)</sup> Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2023		
Źródło finansowania <sup>9)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Płocka	118.965,00	
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania <sup>9)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Miasta Płocka	545.270,00	
<b>Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej:<sup>9)</sup></b> Koszt wykonania jednego świadczenia w podmiocie leczniczym wynosił 55,00 zł. <b>Świadczenie obejmowało:</b> zakup szczepionki przeciwko grypie na właściwy sezon grypowy, przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta, prowadzenie odpowiedniej dokumentacji medycznej i sporządzenie sprawozdań z realizacji programu polityki zdrowotnej.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>9),10)</sup>	Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>10)</sup>	
Od 1 września 2023 roku szczepionki przeciw grypie zostały wpisane na listę leków refundowanych dla osób w wieku 65+, którzy stanowili grupę docelową programu. W efekcie osoby objęte programem polityki zdrowotnej otrzymywały receptę na szczepionkę i zostały szczepione przeciw grypie poza program polityki zdrowotnej, o czym świadczą dane otrzymane z Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Płocku.	Działanie modyfikujące: Gmina-Miasto Płock nie miała wpływu na wystąpienie opisanych zdarzeń.	
PŁOCK ..... Miejscowość	27.02.2024r. ..... Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Nina Jaworska-Jankowska Główny specjalista Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych ..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>11)</sup>
	29.02.2024r. ..... Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Agnieszka Busz Dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych ..... oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>11)</sup>
<sup>9)</sup> 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. <sup>10)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów. <sup>11)</sup> 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 wiele etapowości interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiću na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej. <sup>12)</sup> 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. <sup>13)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”. <sup>14)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.		