

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

URZĄD MIASTA RZESZOWA WYDZIAŁ POLITYKI SPOŁECZNEJ ul. 3-go Maja 13 35-030 Rzeszów	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	
..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej		
Nazwa programu polityki zdrowotnej: Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta Rzeszowa w wieku 65 lat i więcej na lata 2020-2024 i Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta Rzeszowa z grup podwyższonego ryzyka na lata 2020-2024		
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2020 r. – 2024 r.	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2020 r. – 2022 r.	
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: ¹⁾ Cel główny: Uzyskanie nie mniejszego niż 75% poziomu zaszczepienia w populacji mieszkańców Miasta Rzeszowa zakwalifikowanych do programu. Cele szczegółowe: 1) Zmniejszenie zapadalności na grypę i infekcje grypopochodne wśród mieszkańców zaszczepionych w ramach interwencji proponowanych w programie. 2) Zwiększenie wiedzy mieszkańców miasta Rzeszowa na temat zagrożeń dla zdrowia związanych z grypą oraz możliwości zapobiegania tej jednostce chorobowej, dzięki		

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.

realizowanym działaniom informacyjno-edukacyjnym.

Założone cele zostały osiągnięte. Efekty realizacji programu to przede wszystkim wysoki poziom zaszczepienia w populacji mieszkańców Miasta Rzeszowa zakwalifikowanych do programu, zmniejszenie zapadalności na grypę i infekcje grypopochodne, a także zwiększenie wiedzy mieszkańców na temat zagrożeń dla zdrowia związanych z grypą.

W latach 2020-2022 zaszczepiono łącznie 9 255 mieszkańców Rzeszowa i wydatkowano łącznie 739 854,79 zł.

Zgodnie z danymi Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie w sezonie 2019/2020 w województwie podkarpackim zarejestrowano ponad 72 tys. przypadków zachorowań i podejrzeń zachorowań na ostre infekcje górnych dróg oddechowych, w tym na grypę i infekcje grypopodobne.

Informacja na temat sytuacji epidemiologicznej grypy w województwie podkarpackim w sezonie 2022/2023 według stanu na dzień 22.03.2023 r. w porównaniu z poprzednimi sezonami:

Sezon	Liczba zachowań (dane skumulowane od 1 października do 22 marca)
2020/2021	13 628
2021/2022	36 583
2022/2023	94 346

W związku z powyższymi informacjami, w sezonie 2020/2021 oraz 2021/2022 w województwie podkarpackim zarejestrowano mniej przypadków zachorowań na grypę niż w sezonie 2019/2020. Natomiast w sezonie 2022/2023 liczba zachorowań była wyższa niż w sezonie 2019/2020.

W związku z nowelizacją Programu Badań Statystycznych Statystyki Publicznej na 2023 r., która z dniem 7 lipca 2023 r. zniósła obowiązek składania przez placówki medyczne do Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawozdań MZ-55 „Tygodniowy, dzienny meldunek o zachorowaniach na grypę” (Dz. U. z 2023 r. poz. 1282) zakończono publikowanie opracowań „Meldunki Epidemiologiczne – Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce”, bazujących na danych zbieranych przy pomocy tych sprawozdań.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:²⁾

- 1) Szczepienia przeciwko wirusowi grypy z zastosowaniem szczepionek 3-walentnych lub 4-walentnych inaktywowanych typu split i sub-unit trzywalentnych:
 - Szczepienia realizowane przez cały sezon występowania grypy (od września do kwietnia), natomiast zakłada się objęcie szczepieniami największej części populacji docelowej na początku sezonu epidemiologicznego, tj. w okresie od września do połowy listopada;
 - Szczepienia poprzedzone kwalifikacją do programu realizowaną przez pielęgniarkę, badaniem lekarskim kwalifikującym do szczepienia, udzielaniem przez lekarza kluczowych informacji na temat szczepienia (m. in. zakres działania szczepionki oraz jej bezpieczeństwo) oraz uzyskaniem świadomej zgody pacjenta;
 - Szczepienie wykonywane przy użyciu preparatu szczepionkowego przeciwko grypie sezonowej przygotowanej na najbliższy sezon grypy, dopuszczonego do obrotu na terytorium RP (transport, przechowywanie i sposób podania są zgodnie z zaleceniami producenta);
- 2) Edukacja zdrowotna adresatów programu:

²⁾ Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej

- Prowadzona przez specjalistę ds. zdrowia publicznego lub promocji zdrowia, pielęgniarkę lub lekarza w formie wykładu online – materiału przygotowanego przez realizatora, publikowanego na stronie internetowej realizatora, a także na stronie internetowej Miasta Rzeszowa (tematyka wykładu: etiologia i patogenezę grypy, epidemiologia, rozpoznanie, leczenie, profilaktyka czynna i bierna, szczepienia ochronne, niepożądane odczyny poszczepienne, sposoby na wzmacnianie odporności);
- Prowadzona przez pielęgniarkę przed szczepieniem (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki grypy; poinformowanie o pozytywnych skutkach szczepień ochronnych; przekazanie informacji o zasadach postępowania w przypadku pojawienia się niepożądanego odczynu poszczepiennego, w tym o konieczności ponownego zgłoszenia się do poradni POZ w takim przypadku; przekazanie pacjentowi ulotki tematycznej);
- Realizowana za pomocą plakatów informacyjnych u realizatora oraz w Urzędzie Miasta Rzeszowa (zachowanie zasad higieny, profilaktyka grypy, zagrożenia wynikające z braku szczepień, sposób postępowania w razie zakażenia minimalizujący ryzyko powikłań).

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾

2020 r.:

Z uwagi na umożliwienie przez Ministerstwo Zdrowia od 1 września 2020 r. bezpłatnego dostępu do szczepionki p/grypie dla osób od 75 roku życia, program skierowano do osób będących w wieku od 65 do 74 roku życia. Programem objęto także pensjonariuszy domów pomocy społecznej i zakładów opiekuńczo-leczniczych zlokalizowanych na terenie Rzeszowa, bez względu na wiek. W okresie od 30.09.2020 r. do 28.10.2020 r., z uwagi na wcześniejsze wyczerpanie limitu szczepionek, zaszczepiono 3000 mieszkańców Rzeszowa. Od 2 listopada 2020r. uruchomiono II edycję Programu. W terminie do 18 grudnia 2020 r. przeciwko grypie zaszczepiono 415 mieszkańców Rzeszowa. Łącznie z programu skorzystało 3 415 osób. Wydatkowano kwotę: 227 311,25 zł

2021 r.:

Z uwagi na trwającą pandemię COVID-19, celem zwiększenia odporności mieszkańców także przeciwko grypie, zrealizowano II edycję programu:

1) w okresie od 12.01.2021 r. do 12.04.2021 r. zaszczepiono 294 mieszkańców Rzeszowa;
 2) w okresie od 01.10.2021 r. do 08.11.2021 r. zaszczepiono 3 000 mieszkańców Rzeszowa.
 Do programu zaproszeni byli mieszkańcy Rzeszowa szczególnie narażeni na ryzyko zachorowania. Były to osoby w wieku od 65 lat oraz z grup podwyższonego ryzyka, z chorobą przewlekłą i/lub niedoborami odporności w wieku poniżej 65 roku życia oraz dzieci w wieku od ukończenia 6 miesięcy życia. Warunkiem udziału w programie było także zameldowanie w Rzeszowie. W programie zastosowano szczepionkę dopuszczoną do obrotu w RP pn. Vaxigrip Tetra, dającą szeroką ochronę przeciw wirusom grypy. Pomimo przerw w dostawach szczepionki, związanych z jej brakiem w hurtowniach, zaszczepiono łącznie 3 294 Rzeszowian. Ze szczepień skorzystało

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.

najwięcej mieszkańców powyżej 65 roku życia – tj. 2 956 osób, osób dorosłych przewlekłe chorych - 313, dzieci przewlekłe chorych – 25. Wydatkowano kwotę: 276 580,00 zł

2022 r.:

W programie zastosowano szczepionkę dopuszczoną do obrotu w Polsce pn. Vaxigrip Tetra, dającą szeroką ochronę przeciw wirusom grypy. Realizator promował program przez film edukacyjny na temat profilaktyki grypy i skuteczności szczepień przeciw grypie, który udostępniono na stronie internetowej Urzędu Miasta Rzeszowa. Zaszczepiono łącznie 2546 Rzeszowian. Ze szczepień skorzystało najwięcej mieszkańców powyżej 65 roku życia – tj. 2 403 osoby, osób dorosłych przewlekłe chorych - 140, dzieci przewlekłe chorych – 3. Program realizowany był od 05.10.2022 r. do 20.12.2022 r. Wydatkowano kwotę 235 963,54 zł

2023 r./2024 r.:

W związku z ustawą z dnia 13 lipca 2023 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1733), Minister Zdrowia wydał Obwieszczenie z dnia 30 sierpnia 2023 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Stosownie do zapisów Obwieszczenia od 1 września 2023 r. świadczeniobiorcy chcący zaszczepić się przeciwko grypie mogą skorzystać z bezpłatnych szczepionek finansowanych przez budżet państwa. Bezpłatne szczepionki przysługują dzieciom powyżej 6 miesiąca życia do ukończenia 18 lat, osobom po ukończeniu 65. roku życia oraz kobietom w ciąży. Populacja docelowa do której skierowane były ww. programy polityki zdrowotnej, realizowane przez Gminę Miasto Rzeszów wpisywała się w grupy pacjentów, mogących skorzystać z refundowanych szczepionek w 2023 r. oraz 2024 r. W związku z powyższym podjęto decyzję o zawieszeniu programów polityki zdrowotnej pn.: „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta Rzeszowa w wieku 65 lat i więcej na lata 2020-2024” i „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Miasta Rzeszowa z grup podwyższonego ryzyka na lata 2020-2024”. Z uwagi na utrzymywanie w refundacji szczepień przeciwko grypie w grupach wiekowych objętych ww. programami, podjęto decyzję o odwołaniu i zakończeniu realizacji programów z dniem 31 grudnia 2024 r.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej⁴⁾

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej:

2020 r. – 227 311,25 zł

2021 r. – 276 580,00 zł

2022 r. – 235 963,54 zł

2023 r. – brak realizacji

2024 r. – brak realizacji

Łącznie: 739 854,79 zł

Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. 2020 r. - Urząd Miasta Rzeszowa	227 311,25 zł	
2. 2021 r. - Urząd Miasta Rzeszowa	276 580,00 zł	
3. 2022 r. - Urząd Miasta Rzeszowa	235 963,54 zł	
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Źródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Urząd Miasta Rzeszowa	739 854,79 zł	
2.		
3.		

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

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej⁶⁾

2020 r.

- 1) Szczepionka przeciw grypie VAXIGRIP TETRA – 30,05 zł
- 2) Kwalifikacja do szczepienia przez lekarza wraz z wykonaniem szczepienia i edukacją przez pielęgniarkę – 31,00 zł
- 3) Ulotka tematyczna dla uczestników – 467,40 zł
- 4) pozostałe materiały – 4,79 zł

2021 r.

- 1) Szczepionka przeciw grypie VAXIGRIP TETRA – 43,09 zł
- 2) Kwalifikacja do szczepienia przez lekarza wraz z wykonaniem szczepienia i edukacją przez pielęgniarkę – 37,96 zł
- 3) Ulotka tematyczna dla uczestników, pozostałe materiały niezbędne do realizacji programu – 3,95 zł
- 4) Emisja spotu promującego program w autobusach miejskich, prezentacja on-line, zaproszenia i plakaty – 1 000,00 zł

2022 r.

- 1) Szczepionka przeciw grypie VAXIGRIP TETRA – 41,05 zł
- 2) Kwalifikacja do szczepienia przez lekarza wraz z wykonaniem szczepienia i edukacją przez pielęgniarkę – 46,56 zł
- 3) Ulotka tematyczna dla uczestników, pozostałe materiały niezbędne do realizacji programu – 3,88 zł
- 4) Wykład on-line na temat grypy, zaproszenia i plakaty – 3 030,00 zł

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej:⁷⁾

Opis podjętych działań modyfikujących:⁸⁾

Nie podejmowano.

Brak.

Problem 1:

Działanie modyfikujące:

Problem 2:

Działanie modyfikujące:

Problem 3:

Działanie modyfikujące:

Miejscowość Rzeszów	31.03.2025r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Paulina Skiba Podinspektor Wydział Polityki Społecznej Urząd Miasta Rzeszowa oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ⁹⁾

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.

	31. 03. 2025r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	DYREKTOR Wydziału Polityki Społecznej <i>Andrzej Burnat</i> oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾
--	--	--