

## RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

<p style="text-align: center;"><b>GMINA MIEJSKA KĘTRZYN UL. WOJSKA POLSKIEGO 11 11-400 KĘTRZYN</b></p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<h3 style="margin: 0;">Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</h3>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	<b>Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2023-2024</b>
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: <b>2023-2024</b>	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: <b>29.12.2022-31.12.2023</b>
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:<sup>1)</sup></p> <p><b>Głównym celem</b> programu było zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy, sromu, pochwy i brodawek płciowych poprzez wdrożenie opisanej profilaktyki polegającej na przeprowadzeniu edukacji zdrowotnej oraz szczepieniach ochronnych przeciwko wirusowi HPV w określonej populacji młodych mieszkank Miasta Kętrzyn. W 2023 roku w populacji dziewcząt urodzonych w 2008 i 2009 zamieszkałych na terenie Miasta Kętrzyn.</p> <p><b>Cele szczegółowe:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) realizowany program będzie miał duży wpływ na zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości w zakresie zapobiegania chorobom nowotworowym i zakażeniom wywołanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego,</li> <li>2) program wpłynie na zapoznanie rodziców i opiekunów prawnych z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz uzyskanie zgody na wykonanie zabiegu,</li> <li>3) wpłynie na upowszechnienie nawyku systematycznego wykonywania badań profilaktycznych w kierunku wczesnego wykrywania chorób nowotworowych,</li> <li>4) program wprowadzi systematyczne szczepienia kolejnych roczników uczennic,</li> <li>5) rzeczywisty efekt programu wpłynie na zmniejszenie wskaźników zapadalności i śmiertelności po długim czasie stosowania szczepionek przeciwko HPV.</li> </ol> <p>Osiągnięcie celu głównego oraz celów szczegółowych Programu, jakim jest zmniejszenie ryzyka zachorowalności z powodu raka szyjki macicy, będącego jednocześnie miernikiem jego skuteczności, jest możliwe do zaobserwowania dopiero po okresie kilku - kilkunastu lat od rozpoczęcia działań profilaktycznych. Zakłada się sukcesywne zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy powodowanego zakażeniem wirusem HPV wśród mieszanek Gminy Miejskiej Kętrzyn.</p> <p>Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:<sup>2)</sup></p> <p>Interwencje wdrożone w Programie obejmowały:</p> <p>a) przeprowadzenie kampania informacyjno – promocyjnej z zakresu profilaktyki raka szyjki macicy wśród mieszanek</p>	

<sup>1)</sup> 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.

<sup>2)</sup> Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej

Kętrzyna urodzonych w latach 2008-2009 oraz ich rodziców, w tym zapoznania się z działaniem szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej Urzędu Miasta oraz rozpowszechnienie plakatu i ulotek w szkołach;

b)uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień i przeprowadzenie badań lekarskich;

c)przeprowadzenie kwalifikacji dziewcząt do szczepień ochronnych ( badanie lekarskie przed szczepieniem);

d)przeprowadzenie szczepienia zgodnie z procedurami medycznymi

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:<sup>3)</sup>

Na realizację Programu Gmina Miejska Kętrzyn zabezpieczyła środki własne w wysokości 150.000,00 zł. Tym samym 147 dziewczynek mogło zostać objętych cyklem szczepień przeciw wirusowi HPV. W lipcu zaszczepiono I dawkę 71 dziewczynek, które drugą dawkę przyjęły w grudniu. Dziewczęta szczepione były preparatem Gardasil-9. W związku z uruchomieniem rządowego programu szczepień przeciwko HPV Gmina Miejska Kętrzyn zakończyła omawiany program polityki zdrowotnej. Dalsze kontynuowanie szczepień byłoby niezgodne z celowością w wydatkowaniu środków publicznych.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>4)</sup>

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: **2023**

Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Gminy Miejskiej Kętrzyn	71 000,00 zł	
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej <b>lata 2023-2024</b>		
Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Gminy Miejskiej Kętrzyn	71 000,00 zł	

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>6)</sup>

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej : 500,00 zł- koszt 1 dawki szczepienia / 1000,00 zł koszt

<sup>3)</sup> 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.

<sup>4)</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>5)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów

<sup>6)</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 wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

szczepienia jednej dziewczynki. Podana kwota obejmuje wszystkie koszty niezbędne do realizacji Programu, tj. kampanię informacyjno-promocyjną, koszt szczepionki (2 dawki), koszt kwalifikacji do szczepienia oraz koszt podania szczepionki.		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>57</sup>		Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>8)</sup>
Problem 1: Nie wystąpiły żadne problemy związane z realizacją Programu		Działanie modyfikujące: Nie podejmowano
<p style="text-align: center;"><b>KĘTRZYN</b></p> <p>Miejscowość</p>	<p><b>01.03.2024r.</b></p> <p>Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p><b>MARTA RUTKOWSKA</b></p> <p>ref. ds. sportu i zdrowia</p> <p>oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>9)</sup></p>
	<p><b>01.03.2024r.</b></p> <p>Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p><b>RYSZARD NIEDZIÓŁKA</b></p> <p><b>BURMISTRZ MIASTA KĘTRZYN</b></p> <p>oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>9)</sup></p>

<sup>7)</sup> Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki z zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

<sup>8)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „*nie podejmowano*”

<sup>9)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe