

RAPORT KOŃCOWY

Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

Powiat Kartuski ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy <small>oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</small>	<h3 style="margin: 0;">Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</h3>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	„Program profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2017-2019”
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2017-2019 rok	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017-2019 rok
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej: ¹⁾	
<p>Cel główny i cele szczegółowe programu zostały osiągnięte poprzez przeprowadzenie badań diagnostycznych oraz kampanii edukacyjnej. W ramach realizowanego programu w dwóch punktach pobrań Diagnostyki Sp. z o.o. znajdujących się na terenie powiatu kartuskiego: w Kartuzach i w Żukowie dla osób zameldowanych na terenie powiatu kartuskiego w wieku 18-65 lat były wykonywane badania diagnostyczne krwi na obecność przeciwciał anti-HCV. Badania w ramach programu zostały wykonane u 2 442 osób. Spośród osób, u których wykonano badanie 30 uczestników programu miało wynik dodatni, co stanowi 1,23% wszystkich przebadanych osób. Przeprowadzone badania pozwoliły zidentyfikować osoby zakażone wirusem HCV, które wymagały leczenia przeciwwirusowego. Uczestnicy badań, którzy otrzymali wynik dodatni byli kierowani przez realizatora badań do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej po skierowanie do poradni chorób zakaźnych. Osoby, które zgłosiły się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej były edukowane w kierunku prewencji dalszego przenoszenia wirusa.</p> <p>W celu zbadania stanu wiedzy mieszkańców powiatu kartuskiego na temat zakażenia wirusem HCV na stronie internetowej Powiatu Kartuskiego została zamieszczona anonimowa ankieta on-line. Ankietę wypełniło 19 osób.</p> <p>Podczas realizacji programu zostały przeprowadzone trzy wykłady dla pracowników salonów: kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz studio tatuaży na temat zakażenia wirusem HCV oraz trzy szkolenia dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy ginekologów. Wykłady i szkolenia zostały przeprowadzone przez specjalistę chorób zakaźnych oraz pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Kartuzach. W wykładach łącznie uczestniczyło 43 pracowników salonów: kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz studio tatuaży. Szacuje się, że na terenie powiatu kartuskiego tego typu zakładów jest ponad 200. Natomiast w szkoleniach dla lekarzy wzięło udział 11 osób. Szacuje się, że na terenie powiatu kartuskiego liczba lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy ginekologów wynosi około 80.</p> <p>Edukacja mieszkańców powiatu kartuskiego odbywała się poprzez dystrybucję ulotek edukacyjnych w ośrodkach zdrowia, gminnych ośrodkach pomocy społecznej, wśród organizacji pozarządowych działających w zakresie profilaktyki zdrowotnej, salonach: kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej, studio tatuaży i szkołach ponadpodstawowych na terenie powiatu kartuskiego. Ulotkę również otrzymały osoby, które zgłosiły się na badanie przesiewowe.</p>	
Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej: ²⁾	
<ol style="list-style-type: none"> 1) Dystrybucja i rozpowszechnianie materiałów informacyjno – edukacyjnych (plakatów i ulotek) zawierających informacje na temat możliwości skorzystania z badań w ramach programu, źródeł zakażeń wirusem HCV, skutków zakażenia i przebiegu choroby, korzyści płynących z wczesnego wykrycia zakażenia HCV i rozpoczęcia leczenia, a także dotyczące profilaktyki zdrowotnej w tym zakresie, treść ulotki została skonsultowana ze specjalistą chorób zakaźnych, 2) Przeprowadzenie w każdym roku realizacji programu szkolenia dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy ginekologów przez specjalistę chorób zakaźnych, 3) Przeprowadzenie w każdym roku realizacji programu wykładu dla pracowników salonów: kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz studio tatuaży, 4) Realizacja badań przesiewowych na obecność przeciwciał anti-HCV przez Diagnostykę Sp. z o.o., która została wyłoniona w drodze konkursu ofert na realizatora programu – część diagnostyczna. Osoby, które uzyskały wynik dodatni otrzymały od realizatora programu zalecenie wykonania powtórnego badania krwi na obecność przeciwciał anti-HCV w ramach programu. Natomiast w przypadku osób, które nie chciały wykonać powtórnego badania, to już po pierwszym badaniu były kierowane przez realizatora programu do lekarza POZ w celu dalszego leczenia i wykonania następnych badań. Lekarze POZ z ośrodków zdrowia z terenu powiatu kartuskiego zostali poinformowani przez Powiat Kartuski o realizacji programu oraz otrzymali prośbę od Starosty Kartuskiego o objęcie szczególną opieką uczestników programu, którzy otrzymali dodatni wynik badania. 	

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:³⁾

Z badań wykonywanych w ramach programu na obecność przeciwciał anti-HCV w latach 2017-2019 skorzystały łącznie 2 442 osoby, w tym w roku: 2017 r. – 241 osób, 2018 r. – 1 173 osoby i 2019 r. – 1 028 osób. Spośród osób, u których wykonano badanie 30 uczestników programu miało wynik dodatni, w 2017 r. - 4 osoby, w 2018 r. – 15 osób, a w 2019 r. – 11 osób.

Uczestnicy programu mieli możliwość dokonania oceny jakości wykonanego badania za pośrednictwem ankiety, którą otrzymywali od realizatora programu w punktach pobrań po przeprowadzonym badaniu. W latach 2017-2019 zostało wypełnionych przez uczestników programu łącznie 2 231 ankiet, z tego w: 2017 r. – 231 ankiet, 2018 r. – 1 144 ankiet, a w 2019 r. – 856 ankiet. W latach 2017-2019 ankietę oceny jakości świadczeń wypełniło 91% wszystkich uczestników programu, w tym w roku 2017 – 96%, 2018 – 98%, a w 2019 – 83%. Wszystkie ankiety oceny jakości wykonanych badań zostały przeanalizowane przez pracownika Wydziału Ochrony Zdrowia i Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Starostwa Powiatowego w Kartuzach. Uczestnicy programu w 100% pozytywnie ocenili przeprowadzone badania, nie zgłosili żadnych uwag.

W roku 2017, 2018 i 2019 zostało wydrukowanych 2 000 sztuk ulotek i 100 sztuk plakatów zawierających informacje na temat możliwości skorzystania z badań w ramach programu, źródeł zakażenia wirusem HCV, skutków zakażenia i przebiegu choroby, korzyści płynących z wczesnego wykrycia zakażenia HCV i rozpoczęcia leczenia oraz dotyczące profilaktyki zdrowotnej w tym zakresie. Ponadto w każdym z wyżej wymienionych roku zostały opublikowane w lokalnej prasie artykuły na temat zakażenia wirusem HCV. W latach 2017-2018 były to 3 artykuły, a w roku 2019 dwa artykuły. Przeprowadzone działania informacyjno-edukacyjne przyczyniły się do wzrostu świadomości i wiedzy mieszkańców powiatu kartuskiego dotyczącej zapobieganiu zakażeniu wirusem HCV i jego odległym następstwom, a to mogło przyczynić się do zmniejszenia liczby zakażeń i zachorowalności spowodowanej zakażeniem. Potwierdzeniem mniejszej liczby zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu C w powiecie kartuskim są dane, które posiada Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kartuzach. Zgodnie z tymi danymi w 2019 r. nastąpił spadek liczby zachorowań na WZW typu C w porównaniu z rokiem 2017 i 2018.

Na cały okres realizacji programu na stronie internetowej Powiatu Kartuskiego została zamieszczona ankieta pozwalająca zbadać stan wiedzy mieszkańców powiatu kartuskiego na temat zakażenia wirusem HCV. W latach 2017-2019 ankietę wypełniło 19 osób, w tym w roku 2017 – 8 osób, 2018 – 6 osób, a w 2019 – 5 osób. Z wypełnionych ankiet wynika, że wiedza mieszkańców powiatu kartuskiego na temat zakażenia wirusem HCV jest bardzo dobra. Prawie wszystkie osoby, który wypełniły ankietę udzieliły prawidłowej odpowiedzi na pytania w zakresie:

- a) choroby, którą wywołuje wirus HCV,
- b) organu, który „atakuję” wirus HCV,
- c) sposobu w jaki może dojść do zakażenia wirusem HCV,
- d) sytuacji w jakich można się zakazić HCV,
- e) sposobu w jaki można się zbadać czy jest się zakażonym wirusem HCV.

W każdym roku realizacji programu został zorganizowany wykład dla pracowników salonów: kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz studio tatuaży dotyczący sposobów zakażenia wirusem HCV i jego następstwom oraz przeciwdziałaniu zakażeniom. Łącznie w wykładach wzięły udział 43 osoby, w 2017 r. - 20 osób, 2018 r. - 9 osób, a w 2019 r. - 14 osób. Każdy wykład zakończył się podpisaniem przez pracowników wyżej wymienionych zakładów symbolicznej deklaracji realizacji założeń programu i zobowiązaniem do dystrybucji ulotek edukacyjnych na temat zakażenia wirusem HCV, które zostały opracowane w ramach programu. Wykłady zostały przeprowadzone przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Kartuzach i specjalistę chorób zakaźnych. Dzięki przeprowadzonym wykładom w gabinetach kosmetycznych, fryzjerskich, odnowy biologicznej i studio tatuaży na terenie powiatu kartuskiego będą stosowane bezpieczne procedury uniemożliwiające wystąpienie zakażenia wirusem HCV.

Ponadto w każdym roku realizacji programu zostało także przeprowadzone szkolenie dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy ginekologów na temat wirusowego zapalenia wątroby typu C oraz roli lekarzy w edukacji i zachęcaniu pacjentów do wczesnego wykrywania obecności wirusa oraz objęcia opieką osoby zakażone wirusem HCV. W szkoleniach uczestniczyło łącznie 11 lekarzy, w 2017 r. – 7 lekarzy, 2018 r. – 2 lekarzy, a w 2019 r. – 2 lekarzy. Szkolenia prowadził specjalista chorób zakaźnych. Dzięki przeprowadzonym szkoleniom mieszkańcy powiatu kartuskiego będą informowani przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzy ginekologów w zakresie zapobiegania zakażeniu wirusem HCV.

Przeprowadzone badania przesiewowe w zakresie zakażenia wirusem HCV pozwoliły ustalić wstępną skalę zakażenia tym wirusem w powiecie kartuskim oraz podjąć działania zapobiegawcze w sprawie dalszej transmisji wirusa. Z otrzymanych dodatnich wyników badań można wywnioskować, że skala zakażenia wirusem HCV w powiecie kartuskim wynosi 1,23%. Realizowany program cieszył się dużym zainteresowaniem i w związku z tym władze Powiatu Kartuskiego podjęły decyzję o kontynuacji programu na najbliższe trzy lata.

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.

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

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.

W zależności od charakteru programu polityki zdrowotnej należy przedstawić rezultaty możliwe do oceny w momencie składania raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (krótko- i długoterminowe).

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017		
Zródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Powiatu Kartuskiego	8 595,29 zł	0,00 zł
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018		
Zródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Powiatu Kartuskiego	22 554,40 zł	0,00 zł
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁴⁾		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2019		
Zródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Powiatu Kartuskiego	13 757,21 zł	0,00 zł
2. Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	6 473,98 zł	0,00 zł
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej		
Zródło finansowania ⁵⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Budżet Powiatu Kartuskiego	44 906,90 zł	0,00 zł
2. Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia	6 473,98 zł	0,00 zł
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej: ⁶⁾ 15,00 zł		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: ^{5),7)}		Opis podjętych działań modyfikujących: ⁸⁾
Problem 1: Nie wystąpiły		Działanie modyfikujące: Nie podejmowane
<p style="text-align: center;">Kartuszy</p> <p style="text-align: center;">Miejscowość</p>	<p style="text-align: center;">12.02.2020r.</p> <p style="text-align: center;">Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p style="text-align: center;">13.02.2020r.</p> <p style="text-align: center;">Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p style="text-align: center;">INSPEKTOR</p> <p style="text-align: center;">Natalia Litwin</p> <p style="text-align: center;">oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾</p> <p style="text-align: center;">STAROSTA</p> <p style="text-align: center;">Bogdan Łaga</p> <p style="text-align: center;">oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej⁹⁾</p>

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.

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.