

RAPORT KOŃCOWY Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

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

..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej																								
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	„Program polityki zdrowotnej w zakresie przeciwdziałania boreliozie na rzecz mieszkańców powiatu gliwickiego, na lata 2020-2021”																								
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 27 sierpnia 2020 – 11 grudnia 2020																								
Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:¹⁾ W ramach realizacji programu głównym celem było zmniejszenie zapadalności na choroby odkleszczowe – Borelioza z Lyme wśród mieszkańców powiatu gliwickiego w czasie realizacji programu. Cel ten został osiągnięty poprzez podejmowanie działań polegających między innymi na: 1) Zmniejszeniu liczby powikłań zakażeń boreliozą poprzez wczesne rozpoznanie choroby w kierunku boreliozy przy użyciu dwuetapowego protokołu dyplomatycznego (test Elisa oraz Western blot); Zakładano, że w ramach interwencji diagnostyka serologiczna w kierunku boreliozy skierowana będzie na osoby aktywne zawodowo w wieku produkcyjnym i obejmie każdego roku około 180 osób W związku z wystąpieniem stanu epidemii, ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów, przewidywana liczba beneficjentów została określona na poziomie min. 120 osób. W rzeczywistości w programie wzięło udział 144 osoby, co stanowi 120% liczby zakładanej.																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #cccccc;">LICZBA OSÓB, KTÓRA ZGŁOSIŁA SIĘ DO PROGRAMU</th></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">KOBIECY</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">89</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">MĘŻCZYŹNI</td><td style="text-align: center; padding: 5px;">55</td></tr> </table>		LICZBA OSÓB, KTÓRA ZGŁOSIŁA SIĘ DO PROGRAMU		KOBIECY	89	MĘŻCZYŹNI	55																		
LICZBA OSÓB, KTÓRA ZGŁOSIŁA SIĘ DO PROGRAMU																									
KOBIECY	89																								
MĘŻCZYŹNI	55																								
W ramach programu polityki zdrowotnej zostały przebadane 144 osoby, przy zastosowaniu testów IgG oraz IgM. Po wykonaniu badań, przy zastosowaniu testu Elisa oraz Western Blot – liczba wyników poszczególnych testów obrazuje poniższa tabela:																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="background-color: #cccccc;">Liczba wyników poszczególnych testów</th></tr> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">rodzaj testu/wynik</th><th style="background-color: #cccccc;">Dodatni/pozytywny (+)</th><th style="background-color: #cccccc;">Ujemny/negatywny (-)</th><th style="background-color: #cccccc;">wątpliwy</th></tr> <tr> <td>Test ELISA IgG</td><td style="text-align: center;">23</td><td style="text-align: center;">117</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr> <td>Test Elisa IgM</td><td style="text-align: center;">21</td><td style="text-align: center;">117</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr> <td>Test Western Blot IgG</td><td style="text-align: center;">23</td><td style="text-align: center;">20</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> <tr> <td>Test Western Blot IgM</td><td style="text-align: center;">21</td><td style="text-align: center;">16</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table>		Liczba wyników poszczególnych testów				rodzaj testu/wynik	Dodatni/pozytywny (+)	Ujemny/negatywny (-)	wątpliwy	Test ELISA IgG	23	117	4	Test Elisa IgM	21	117	6	Test Western Blot IgG	23	20	0	Test Western Blot IgM	21	16	6
Liczba wyników poszczególnych testów																									
rodzaj testu/wynik	Dodatni/pozytywny (+)	Ujemny/negatywny (-)	wątpliwy																						
Test ELISA IgG	23	117	4																						
Test Elisa IgM	21	117	6																						
Test Western Blot IgG	23	20	0																						
Test Western Blot IgM	21	16	6																						

a) **w roku 2021, związku z ograniczeniami i zakazami wynikającymi z trwającej epidemii, oraz ograniczonym składem osobowym Zespołu realizującego zadania z zakresu zdrowia publicznego – nie realizowano programu.**

- 2) Zwiększenie świadomości społeczności lokalnej w kwestii zagrożeń związanych z boreliozą poprzez ukierunkowaną edukację bezpośrednią skierowaną do co najmniej wszystkich osób biorących udział w programie.

Cel został osiągnięty w sposób zadowalający. Zakładano, że w ramach interwencji diagnostyka serologiczna obejmie około 180 osób – mieszkańców powiatu gliwickiego. Edukacja bezpośrednia objęła 65 osób. Przeprowadzenie większej ilości spotkań w roku 2020 było znacznie utrudnione poprzez ograniczenia wprowadzone epidemią. **Pozostałe osoby nie chcące uczestniczyć w prelekcji otrzymały broszury informacyjne.**

- 3) Poprawa poziomu wiedzy mieszkańców powiatu gliwickiego nt. możliwości wczesnego wykrywania i diagnozowania chorób odkleszczowych była prowadzona przez edukację bezpośrednią oraz pośrednią tj. akcję informacyjno – promocyjną, która była skierowana do ogółu mieszkańców Powiatu Gliwickiego.

Część edukacyjna/spotkania z lekarzem odbyły się na terenie dwóch gmin tj.: Gierałtowie i Sośnicowice. Liczba uczestników to 65 osób, w tym 35 kobiet oraz 30 mężczyzn.

W ramach edukacji pośredniej podjęto następujące działania:

- wydrukowano 700 sztuk plakatów;
- wydrukowano i rozdano 1500 ulotek;
- zamieszczono dwa artykuły w prasie;
- wydrukowano i rozdano 500 sztuk broszur informacyjnych. W ramach działań informacyjno – edukacyjnych.

wykorzystano inne media jak – TV lokalna, strony internetowe czy portale społecznościowe.

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:¹⁾

Podmiot leczniczy realizujący program, miał obowiązek do 5 każdego miesiąca przekazać miesięczny raport – sprawozdanie częściowe z działań podejmowanych w ramach realizacji zadania, a po jego zakończeniu przekazać do Starostwa Powiatowego w Gliwicach – sprawozdanie końcowe z realizacji zadania.

W ramach monitorowania i ewaluacji programu przeprowadzono ankietę oceny ekspozycji na kleszcze.

W badaniu kwalifikacyjnym (ankieta) wzięło udział 144 mieszkańców powiatu. Większość z nich stanowiły kobiety (89 osób), mężczyźni (55 osób). Połowa badanych osób, zadeklarowała (ankieta) wielokrotne ukąszenie przez kleszcza. Spośród badanych aż 70 osób zadeklarowało, że zostali ukąszeni przez kleszcza w lesie, na drugim miejscu znajduje się ogród (51 osób)

Najczęściej obserwowane objawy, to zaczerwienienie w miejscu ugryzienia, które znika po usunięciu kleszcza oraz rumień w miejscu inwazji.

Z programu polityki zdrowotnej skorzystało 144 beneficjentów. Przy zastosowaniu testów Elisa Borelioza IgG oraz IgM, okazało się że u 43 osób była potrzeba przeprowadzenia badań przy zastosowaniu testów Western Blot IgG oraz IgM. Do konsultacji lekarskich w ramach programu zostały zaproszone osoby z dodatnimi lub wątpliwymi wynikami oznaczenia metodą Elisa oraz wynikiem dodatnim lub wątpliwym oznaczenia metodą Western Blot (liczba osób – 37). Wszystkim beneficjentom, zalecono konsultacje w Poradni Chorób Zakaźnych a za pomocą wiadomości SMS, przekazano dane teleadresowe najbliższych Poradni Chorób Zakaźnych.

Ponadto w grupie pacjentów konsultowanych przez lekarza stwierdzono duże prawdopodobieństwo współistnienia innych chorób oraz konieczność dodatkowych konsultacji medycznych w ramach różnych poradni specjalistycznych.

W ramach monitoringu i ewaluacji programu dokonano pomiaru satysfakcji beneficjentów z części informacyjno – edukacyjnej programu.

W badaniu metodą kwestionariusza ankiety dotyczącym satysfakcji z części informacyjno – edukacyjnej uczestniczyło 65 osób, w tym 35 kobiet oraz 30 mężczyzn. 88% badanych osób deklaruje, że poziom ich wiedzy odnośnie profilaktyki boreliozy oraz innych chorób odkleszczowych, zwiększył się w wyniku uczestnictwa w samej akcji.

Te same osoby zadeklarowały, że po przeprowadzonym spotkaniu informacyjno-edukacyjnym będzie potrafiło:

- rozpoznać charakterystyczne objawy boreliozy;
 - będą wiedziały jak postąpić w przypadku kontaktu z kleszczem;
 - zwiększył się ich poziom wiedzy odnośnie profilaktyki boreliozy oraz innych chorób odkleszczowych.
 Realizator programu, zauważa że po wykonanych testach oraz podanej analizie wyników wśród uczestników zwiększyła się chęć poszerzenia wiedzy na temat zagrożenia chorobą i popularyzacji właściwych nawyków ograniczających zakażenie.

Koszty realizacji programu polityki zdrowotnejⁱⁱⁱ⁾

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2020 rok – 40 000,00 zł

Źródło finansowania ⁱⁱⁱ⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Powiat Gliwicki	40 000,00 zł	0,00 zł
2. -----		
3. -----		

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej

Źródło finansowania ⁱⁱⁱ⁾	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
1. Powiat Gliwicki	40 000,00 zł	0,00 zł
2. -----		
3. -----		

Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej^{iv)}

Koszt badania Elisa w 2020 r. (IgG oraz IgM) – 100,05 zł

Koszt badania Western Blot w roku 2020 (IgG oraz IgM) – 217,05 zł

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej ^{iiiiv)}	Opis podjętych działań modyfikujących: ^{vi)}
Problem 1: pandemia	Działanie modyfikujące: podjęto działania w reżimie sanitarnym
Problem 2: Liczne ograniczenia wynikająca z czasu pandemii sprawiły, że program w roku 2021 został niezrealizowany.	Działania modyfikujące: przewidziano kontynuację programu w roku 2022 (plan finansowy jednostki)

	Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	 oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ^{vii)}
Miejscowość	Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	 oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej ^{vii)}
