

**RAPORT KOŃCOWY**  
**Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

Data wpływy:

.....

Sygn. akt: .....

Wypełnia Agencja Oceny  
 Technologii Medycznych i  
 Taryfikacji

Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze ..... Oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej	<b>Raport końcowy z realizacji programu polityki                  zdrowotnej</b>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	<b>Program polityki zdrowotnej                  wczesnej diagnostyki                  chorób nowotworowych płuc                  dla mieszkańców województwa lubuskiego</b>
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji:  2021-2023 rok	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej:  Od 01.01.2021 roku do 30.06.2023 roku
<b>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:</b>  <i>Program wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego zgodnie ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych program polityki zdrowotnej został zaopiniowany przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – 04.09.2020 r. została wydana pozytywna Opinia Prezesa AOTMiT nr 58/2020.</i> <i>Program był realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020. Na podstawie konkursu nr RPLB.06.07.00-IZ-00-08-K03/21 został wyłoniony jeden podmiot.</i> Głównym celem Programu było zwiększenie poziomu wykrywalności nowotworu płuca we wczesnym etapie jego rozwoju w wybranej populacji w latach realizacji programu tj. 2021 r. -2023 r. Cel główny miał zostać osiągnięty poprzez następujące cele szczegółowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zwiększenie dostępności do badań przesiewowych (LDCT) u osób z grup ryzyka zachorowania</li> </ul>	

na raka płuca;

- Wczesne wykrycie zmian nowotworowych i nienowotworowych u jak największej liczby przebadanych osób;
- Wzrost poziomu wiedzy na temat skutków zdrowotnych i społecznych palenia tytoniu u co najmniej 50% uczestników;
- Wzrost motywacji do zaprzestania palenia u co najmniej 30% osób palących biorących udział w Programie.

**Grupą docelową objętą wsparciem stanowili:**

Mieszkańcy województwa lubuskiego w wieku:

- 55 -74 lat z konsumpcją tytoniu minimum 30 paczkołat, okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat;
- 50 -74 lat z konsumpcją tytoniu minimum 30 paczkołat, okresem abstynencji tytoniowej nie dłuższym niż 15 lat, u których stwierdza się jeden z czynników ryzyka:
  - ekspozycja zawodowa na krzemionkę, beryl, nikiel, chrom, kadm, azbest, związki arsenu, spaliny silników diesla, dym ze spalania węgla kamiennego, sadza, pył drzewny;
  - ekspozycja na radon;
  - indywidualna historia zachorowania na raka: przeżyty rak płuca (lung cancer survivor), w wywiadzie chłoniak, rak głowy i szyi lub raki zależne od palenia tytoniu, np. rak pęcherza moczowego;
  - rak płuca w wywiadzie u krewnych pierwszego stopnia;
  - historia chorób płuc: przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP) lub włóknienie płuc (IPF)

**Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:**

*Program wczesnej diagnostyki chorób nowotworowych płuc dla mieszkańców województwa lubuskiego obejmował następujące etapy oraz interwencje:*

- Ankieta kwalifikacyjna na rozpoczęcie
- I konsultacja lekarska: ocena spełnienia kryteriów udziału w Programie, ocena czynników ryzyka, edukacja pacjenta, skierowanie na badanie.
- Niskodawkowa tomografia komputerowa LDCT
- II konsultacja lekarska: przekazanie pacjentowi wyniku badania oraz Karty informacyjnej, zawierającej ewentualne zalecenia co do dalszego postępowania.
- Ankieta ewaluacyjna na zakończenie.

Oferowane w ramach programu świadczenia zdrowotne odpowiadały na potrzeby grupy docelowej. Wszyscy uczestnicy zakwalifikowani do udziału w programie zakończyli udział konsultacją końcową oraz wypełnieniem ankiety satysfakcji (załącznik nr 3 do ppz).

**Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:**

Monitoring obejmował ocenę zgłaszalności do programu oraz ocenę jakości świadczeń w programie.

Ocena zgłaszalności do programu obejmowała następujące wskaźniki:

- Liczba osób zgłaszających się do Programu - 1009 osób;
- Liczba osób niezakwalifikowanych - 0 osób;
- Liczba osób zakwalifikowanych - 1009 osób;
- Liczba wykonanych badań LDCT - 1009 badań.

W ocenie jakości świadczeń w programie zastosowano wskaźnik:

- Liczba osób zadowolonych z przebiegu programu - 1009 osób.

W programie zostały ujęte następujące mierniki efektywności:

- Liczba wykonanych badań niskodawkowej tomografii komputerowej - 1009 badań;
- Odsetek osób u których wykryto zmiany nowotworowe 8,42%  
U 85 osób wykryto zmiany na płucach, wobec czego pacjenci zostali poinformowani o konieczności dalszej diagnostyki i leczenia w ramach świadczeń gwarantowanych z NFZ
- Odsetek osób u których wykryto zmiany nienowotworowe – 8,42%  
(u 85 osób wykryto zmiany na płucach, z uwag na niejasny obraz radiologiczny pacjenci zostali poinformowani o konieczności dalszej diagnostyki– w ramach świadczeń gwarantowanych z NFZ).
- Odsetek osób deklarujących wzrost poziomu wiedzy na temat skutków zdrowotnych i społecznych palenia tytoniu – 100%
- Odsetek osób deklarujących motywację do zaprzestania palenia (wypełnienie ankiety po zakończeniu udziału w Programie) – 100%.

Założone wskaźniki zostały osiągnięte. Zrealizowano cel związany ze wzrostem wiedzy na temat skutków zdrowotnych i społecznych palenia tytoniu. Wszyscy uczestnicy programu, którzy zostali zakwalifikowani i zakończyli program potwierdzili wzrost wiedzy w tym zakresie po zakończeniu programu. Ponadto osiągnięto cel związany ze wzrostem motywacji do zaprzestania palenia na wyższym poziomie niż założono w programie – 100% uczestników programu zadeklarowało chęć zaprzestania palenia.

Realizacja programu przyczyniła się do wzrostu poziomu świadomości na temat skutków zdrowotnych i społecznych palenia tytoniu. Edukacja zdrowotna w ramach programu to niewątpliwie pozytywny efekt programu stanowiący uzupełnienie programów zdrowotnych świadczonych przez NFZ. Ponadto realizacja programu była istotnym wsparciem dla systemu zdrowia. Przeprowadzona diagnostyka w ramach programu umożliwiła zwiększenie wykrywalności zmian nowotworowych na wczesnym etapie jego rozwoju u badanej grupy docelowej. Pacjenci, u których wykryto zmiany na płucach byli kierowani do dalszej diagnostyki w ramach gwarantowanych świadczeń z NFZ. Pozwoliło to na szybsze wdrożenie przez specjalistów właściwych metod leczenia, a tym samym zwiększenie skuteczności tych metod.

Z uwagi, że zgłosił się tylko jeden realizator, została przebadana mniejsza liczba osób niż założono w programie. Realizator objął programem 1009 osób i przebadał 100% uczestników programu.

Wielkość badanej grupy docelowej zaważyła na osiągniętym poziomie mierników zwłaszcza dotyczących *Odsetka osób u których wykryto zmiany nowotworowe* oraz *Odsetka osób u których wykryto zmiany nienowotworowe*.

W programie zdiagnozowano wykrywalność nowotworów płuc we wczesnym etapie u 85 uczestników programu. Wynik ten jest nieobiektywny, ponieważ wartości mierników w programie zostały założone dla większej grupy docelowej.

W programie założono grupę docelową na poziomie 7 059 osób, dlatego istotne jest prowadzenie dalszych działań profilaktycznych i kontynuowanie programu w przyszłości.

**Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: 540 000,00 zł**

Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej w latach 2021-2023

Źródło finansowania: UE: 459 000,00 zł BP: 27 000,00 zł	Wydatki bieżące: 486 000,00 zł	Wydatki majątkowe: brak
<b>Środki własne samorządu województwa</b>	<b>54 000,00 zł</b>	<b>brak</b>
<b>Kosz jednostkowy realizacji projektu przypadający na jednego uczestnika wsparcia: 500,00 zł</b>		
<b>Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej:</b> W trakcie realizacji nie wystąpiły żadne problemy wynikające z organizacji programu. Opisane w programie oraz dokumentacji konkursowej zasady realizacji nie budziły zastrzeżeń Realizatora, były czytelne i zrozumiałe.	<b>Opis podjętych działań modyfikujących:</b> Nie były zastosowane działania modyfikujące.	
Problem: nie dotyczy.	Działania modyfikujące: nie dotyczy.	
Zielona Góra Miejscowość	07.05.2024 r. Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	<i>Autoniuszko</i> ..... oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej
	08.05.2024 r. Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA <i>Bogusław Jaske</i> ..... Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej