

**RAPORT KOŃCOWY  
Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ**

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

<p style="text-align: center;"><b>Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego Departament Zdrowia i Polityki Społecznej ul. Ozimska 19, 45-057 Opole</b></p> <p style="text-align: center; font-size: small;">oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p><b>Raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</b></p>
Nazwa programu polityki zdrowotnej:	
Program polityki zdrowotnej w kierunku wczesnego wykrywania wirusa human papilloma-virus (HPV) w województwie opolskim	
Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2016–2020	Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2018–2023
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:<sup>1)</sup></p> <p>Celem głównym Programu było zwiększenie wykrywalności HPV u mieszkanek województwa opolskiego w wieku 30–65 lat za pomocą testów HPV DNA, a także zwiększenie świadomości na temat konieczności wykonywania regularnych badań cytologicznych w czasie trwania programu.</p> <p>Do celów szczegółowych Programu należało:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zmniejszenie zapadalności na raka szyjki macicy,</li> <li>– podwyższenie świadomości mieszkanek województwa opolskiego na temat zagrożeń jakie niesie HPV,</li> <li>– wzrost świadomości w zakresie konieczności wykonywania regularnych badań profilaktycznych dotyczących wykrywania nowotworów szyjki macicy,</li> <li>– wzrost świadomości kobiet, u których ze względu na występowanie HPV istnieje zwiększone ryzyko wystąpienia nowotworu szyjki macicy, o konieczności regularnych badań,</li> <li>– wzrost poziomu wiedzy kobiet w zakresie zagrożeń związanych z nowotworem szyjki macicy,</li> <li>– wzrost wiedzy w społeczeństwie o potrzebie wykonywania badań profilaktycznych w kierunku wykrywania HPV,</li> <li>– poprawa stanu wiedzy społeczeństwa na temat postaw prozdrowotnych przeciwdziałających i zapobiegających zachorowaniom na nowotwory, w szczególności rakowi szyjki macicy,</li> <li>– wzrost liczby kobiet, które poddadzą się badaniom cytologicznym w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024,</li> <li>– zwiększenie zgłaszalności kobiet na badania profilaktyczne w kierunku raka szyjki macicy.</li> </ul>	

<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.

**Oceniając realizację założonych celów w świetle zebranych informacji w procesie monitoringu i ewaluacji można stwierdzić, że w okresie realizacji Programu przeprowadzanie testów HPV DNA wśród mieszkank województwa opolskiego w grupie wieku 30–65 lat powinno skutkować zmniejszeniem zapadalności na raka szyjki macicy. Ponadto dzięki przeprowadzonym działaniom informacyjno-edukacyjnym nastąpi poprawa zdrowia mieszkank województwa opolskiego poprzez obniżenie zachorowalności na raka szyjki macicy.**

Cele szczegółowe Programu zostały osiągnięte poprzez:

- zapewnienie mieszkankom województwa opolskiego w grupie wieku 30–65 lat dostępu do bezpłatnych badań molekularnych na obecność DNA wirusa HPV - Test jakościowy z genotypowaniem wirusów wysokiego ryzyka wykrywającego możliwie jak najwięcej z 14 onkogennych genotypów HPV,
- realizację działań informacyjno-edukacyjnych ukierunkowanych na podniesienie w społeczności regionu świadomości dotyczącej zagrożeń zakażenia HPV oraz konieczności poddawania się profilaktycznym badaniom w kierunku wykrywania HPV przy wykorzystaniu różnorodnych technik i środków przekazu, m.in.: broszur i ulotek informacyjnych, kampanii edukacyjnej w lokalnym radio, spotkań informacyjnych, mediów społecznościowych oraz stron www beneficjentów,
- kształtowanie wśród mieszkank województwa opolskiego postaw prozdrowotnych przeciwdziałających i zapobiegających zachorowaniom na nowotwory, w szczególności rakowi szyjki macicy, których przestrzeganie przyczyni się do zminimalizowania ryzyka zakażenia wirusem HPV oraz utrwali w społeczeństwie świadomość o konieczności wykonywania badań profilaktycznych w kierunku wykrywania HPV,
- zmniejszenie zapadalności na raka szyjki macicy wśród mieszkank województwa opolskiego w grupie wieku 30–65 lat w dłuższej perspektywie dzięki ich udziałowi w Programie.

Dzięki realizacji celów szczegółowych osiągnięto cel główny Programu, na co wskazują również osiągnięte w latach 2018–2023 (tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej) mierniki efektywności:

- 6516 kobiet poddało się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy,
- 6516 osób zostało objętych programem zdrowotnym dzięki EFS,
- 6516 osób zgłosiło się na badanie profilaktyczne dzięki interwencji EFS,
- 5515 kobiet zadeklarowało, że zgłosi się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024,
- 6516 kobiet wzięło udział w Programie,
- u 658 kobiet wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV,
- 6645 kobiet wzięło udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach Programu,
- wykonano 6516 testów HPV.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:<sup>2)</sup>

Projekty w ramach niniejszego Programu były realizowane przez następujące podmioty lecznicze:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SANMED Sp Z O. O.,
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu,
- Brzeskie Centrum Medyczne.

zgodnie z warunkami określonymi w ramach konkursu przez Instytucję Zarządzającą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014–2020, tj. Zarząd Województwa Opolskiego, dostępnymi na: <https://rpo.opolskie.pl>.

Interwencje realizowane w ramach przedmiotowego programu polityki zdrowotnej obejmowały:

- działania organizacyjne,
- badania profilaktyczne – Test HPV,
- działania informacyjno-edukacyjne.

Działania organizacyjne podzielono na dwa etapy:

- działania poprzedzające rozpoczęcie realizacji projektu, które dotyczyły głównie ustalania zasad i ram współpracy beneficjenta (lidera) z partnerami,
- działania podczas realizacji Programu koncentrowały się na działaniach administracyjnych związanych z obsługą poszczególnych projektów, możliwych do realizacji w ramach katalogu kosztów pośrednich, zgodnie z dokumentem pn.: *”Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020”* dostępnych na: <https://rpo.opolskie.pl>. Obejmowały m.in. takie działania jak: przygotowanie dokumentacji związanej z przeprowadzeniem zapytania ofertowego w trybie konkurencyjności na wybór jednostki do przeprowadzenia badań profilaktycznych w zakresie HPV, przygotowanie i podpisanie umów z gabinetami ginekologicznymi oraz laboratoriami realizującymi badania ujęte w Programie.

Podczas realizacji Programu wykonano łącznie 6516 badań molekularnych na obecność DNA wirusa HPV - Test jakościowy z genotypowaniem wirusów wysokiego ryzyka wykrywający możliwie jak najwięcej z 14 onkogennych genotypów HPV, które były badaniami komplementarnymi do badań profilaktycznych finansowanych z Narodowego Funduszu Zdrowia i miały charakter uzupełniający i kompleksowy.

Działania informacyjno-edukacyjne skierowano łącznie do 6645 mieszkańek województwa opolskiego. Miały one na celu podniesienie świadomości dotyczącej zagrożeń zakażeniem wirusem HPV oraz konieczności poddawania się profilaktycznym badaniom w kierunku wykrywania HPV. Realizowane były przy wykorzystaniu najbardziej popularnych i dostosowanych do adresatów narzędzi (m.in.: broszury i ulotki informacyjne, spotkania informacyjne, media społecznościowe oraz strony www beneficjentów), a dostarczana wiedza była merytorycznie poprawna, zgodna z Europejskim Kodeksem Walki z Rakiem.

Podczas realizacji niniejszego Programu wdrożono następujące działania informacyjno-edukacyjne:

- opracowano broszurę informacyjną zawierającą podstawowe informacje nt. profilaktyki HPV, jak również omówiono takie kwestie jak: problem oraz czynniki ryzyka zakażeń HPV, ochrona przed zakażeniem oraz ścieżki leczenia wirusa HPV,
- prowadzono działania edukacyjne w gabinecie lekarskim przez ginekologa wykonującego test odnoszące się do takich zagadnień jak: w jaki sposób można się zarazić wirusem HPV, jakie interwencje są podejmowane w ramach diagnostyki, jak się uchronić przed zakażeniem oraz jakie są możliwości działań profilaktycznych,
- rozkolportowywano wśród uczestniczek broszki oraz broszury informacyjne,
- prowadzono kampanię edukacyjną w lokalnym radio,
- przeprowadzono 6 spotkań informacyjno-edukacyjnych w miejscowościach: Tułowice, Gracze, Łambinowice, Tułowice Małe, Jasienica Dolna, Grabina
- promowano Program w mediach społecznościowych wykonawców oraz na ich stronach www (m.in.: <https://www.facebook.com/SzpitalBrzeg>, <https://bcm.brzeg-powiat.pl/projekty-unijne/1627-2/>, <https://www.e-szpital.eu/projekty-ue-2014-2020/>).

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



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

19 lipca 2018 · 🌐

...

### BEZPŁATNE TESTY HPV! NIE CZEKAJ ZBADAJ SIĘ JUŻ DZIŚ!

Szanowni Państwo / Drodzy Pacjenci,

zapraszamy mieszkanki Powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego, które ukończyły 30 rok życia i nie osiągnęły wieku 60 lat na bezpłatne badania w zakresie profilaktyki szyjki macicy (test na występowanie wirusa HPV).

W badaniu nie mogą brać udziału osoby u których wcześniej rozpoznano raka szyjki macicy, oraz kobiety w trakcie leczenia onkologicznego, zabiegu owariektomii. Ponadto, z badań wyłączone będą również osoby:

- które skierowano do dalszej diagnostyki lub leczenia w zakresie HPV lub raka szyjki macicy,
- które miały wykonaną cytologię w ciągu ostatnich trzech lat z programu NFZ,
- obciążone czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV - typem wysokiego ryzyka), które miały wykonaną cytologię w ciągu ostatniego roku z programu NFZ.

Testy wykonywane są w lokalizacjach SPZOZ:

1. Poradnia Ginekologiczna, ul. Roosevelta 2, 47-200 Kędzierzyn – Koźle, tel. +48 77 406 25 38
2. Poradnia Ginekologiczna, ul. Harcerska 11, 47-220 Kędzierzyn – Koźle, tel. +48 77 483 46 13

Projekt jest dofinansowany, ze środków UE w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 – 2020.



Brzeskie Centrum Medyczne

25 marca 2022 · 🌐

...

Zapraszamy na bezpłatne badania profilaktyczne.

Wirus HPV wciąż stanowi zagrożenie.

Jesteś kobietą w wieku 30-59 lat i ostatni raz wykonywałaś cytologię płatną przez Narodowy Fundusz Zdrowia trzy lata temu? Brzeskie Centrum Medyczne ma dla Ciebie ofertę. Nasz szpital realizuje unijny projekt pn. „Województwo Opolskie stawia czoła rakowi! Opolski Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania wirusa human papilloma – virus HPV” i zapraszamy wszystkie panie do badań profilaktycznych. Wystarczy umówić się w Poradni Ginekologiczno-Położniczej pod numerem 77 444 66 07 i skorzystać z darmowej konsultacji.

W krajach rozwijających się istotnym problemem zdrowotnym i społecznym jest duża zachorowalność na raka szyjki macicy. Jest on jednym z najczęściej występujących nowotworów u pań. Szacuje się, że na świecie liczba kobiet walczących z tą chorobą wynosi ok. 1,4 mln. Najczęściej rak szyjki macicy rozwija się u kobiet w wieku 30-59 lat, tj. w momencie, kiedy wiele z nich wychowuje dzieci i jest aktywnych zawodowo. Podjęcie odpowiednich działań, opartych na profilaktyce i diagnostyce umożliwi wykrycie zmian nowotworowych we wczesnym stadium, co pozwala na zastosowanie skutecznego leczenia. Mimo istnienia możliwości diagnostycznych w tym zakresie, wciąż jedynie 1/3 pań regularnie korzysta z badań profilaktyk.

Zachęcamy! Zapraszamy!

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

Program był monitorowany na bieżąco w oparciu o sprawozdania częściowe przedkładane przez podmioty realizujące Program. Monitorowanie składało się z oceny zgłaszalności do programu oraz oceny jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie.

Poziom zgłaszalności był monitorowany na podstawie danych pozyskanych od wykonawców w oparciu o następujące mierniki:

- liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej,
- liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów,
- liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej.

W latach 2018–2023, tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej do niniejszego Programu zakwalifikowało się łącznie 6516 kobiet, spośród których 383 kobiety (tj. 5,9%) nie zostały objęte działaniami Programu z przyczyn zdrowotnych lub innych. W trakcie realizacji Programu nie odnotowano przypadku rezygnacji uczestniczki z własnej woli.

Kształtowanie się w/w wskaźników w podziale na poszczególne lata realizacji prezentuje poniższa tabela.

Nazwa miernika	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2018–2023
	wartość miernika						
Liczba osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej	1409	1670	696	799	1619	323	6516
Liczba osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów	17	43	9	53	178	83	383
Liczba osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej	0	0	0	0	0	0	0

Ocena jakości świadczeń zdrowotnych udzielanych w Programie była dokonywana na podstawie ankiety oceniającej realizację Programu pn.: „Ankieta satysfakcji uczestników Programu”, wypełnianej przez uczestników. W latach 2018–2023, tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej ankietę wypełniły 6423 kobiety, co stanowiło 98,6% ogółu kobiet uczestniczących w niniejszym Programie. Spośród ankietowanych:

- 91,6% zadeklarowało zwiększenie poziomu wiedzy na temat zagrożeń jakie niesie ze sobą HPV,
- 100 % zadeklarowało wzrost poziomu wiedzy z zakresu zakażeń HPV dzięki udziałowi w Programie,
- 100% zadeklarowało wzrost poziomu wiedzy z zakresu konieczności wykonywania badań profilaktycznych dzięki udziałowi w Programie,

<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.

- 100% pozytywnie oceniło sposób realizacji zadania przez wykonawcę,
- 100% zadeklarowało zadowolenie z uczestnictwa w Programie,
- 100% wzięłoby ponownie udział w tego typu Programie zdrowotnym w przyszłości.

Liczbę ankietowanych oraz rozkład udzielonych odpowiedzi w podziale na poszczególne lata realizacji Programu przedstawia poniższa tabela.

Wyszczególnienie	2018	2019	2020	2021	2022	2023
<b>Liczba ankietowanych kobiet</b>	<b>1341</b>	<b>1666</b>	<b>675</b>	<b>799</b>	<b>1619</b>	<b>323</b>
<b>ODSETEK KOBIET BIORĄCYCH UDZIAŁ W ANKIECIE, KTÓRE ZADEKLAROWAŁY (W %)</b>						
Zwiększenie poziomu wiedzy na temat zagrożeń jakie niesie ze sobą HPV	67,0	100,0	85,6	100,0	100,0	100,0
Wzrost poziomu wiedzy z zakresu zakażeń HPV dzięki udziałowi w Programie	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Wzrost poziomu wiedzy z zakresu konieczności wykonywania badań profilaktycznych dzięki udziałowi w Programie	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Pozytywnie oceniają sposób realizacji zdania przez wykonawcę	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Zadowolenie z uczestnictwa w Programie	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Ponowny udział w tego typu Programie zdrowotnym w przyszłości	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

**Z uwagi na problem jakiego dotyka Program, oczekiwane efekty zdrowotne w postaci obniżenia zapadalności na raka szyjki macicy wśród mieszkanek województwa opolskiego w grupie wieku 30–65 lat stanowią perspektywę wieloletnią. Aktualnie niniejszy Program podlega ewaluacji dokonywanej przez ewaluatora zewnętrznego.**

W Programie przyjęto następujące mierniki efektywności:

- liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy,
- liczba osób objętych Programem zdrowotnym dzięki EFS,
- liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne,
- liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024,
- liczba kobiet, która wzięła udział w Programie,
- liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV,
- liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach Programu,
- liczba wykonanych testów HPV.

W latach 2018–2023, tj. podczas faktycznego okresu realizacji programu polityki zdrowotnej w/w mierniki efektywności osiągnęły następujące wartości:

- 6516 kobiet poddało się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy,
- 6516 osób zostało objętych programem zdrowotnym dzięki EFS,
- 6516 osób zgłosiło się na badanie profilaktyczne dzięki interwencji EFS,
- 5515 kobiet zadeklarowało, że zgłosi się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024,
- 6516 kobiet wzięło udział w Programie,
- u 658 kobiet wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV,

- 6645 kobiet wzięło udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach Programu,
- wykonano 6516 testów HPV.

Poziom założonych w Programie mierników efektywności z podziałem na poszczególne lata realizacji przedstawiono poniżej.

W 2018 r. osiągnięto następujące mierniki efektywności:

Nazwa miernika	Wartość miernika
Liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy	1409
Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	1409
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	1409
Liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024	967
Liczba kobiet, która wzięła udział w programie	1409
Liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV	80
Liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach programu	1477
Liczba wykonanych testów HPV	1409

W 2019 r. osiągnięto następujące mierniki efektywności:

Nazwa miernika	Wartość miernika
Liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy	1670
Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	1670
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	1670
Liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024	1208
Liczba kobiet, która wzięła udział w programie	1670
Liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV	147
Liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach programu	1688
Liczba wykonanych testów HPV	1670

W 2020 r. osiągnięto następujące mierniki efektywności:

Nazwa miernika	Wartość miernika
Liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy	696
Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	696
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	696
Liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024	599
Liczba kobiet, która wzięła udział w programie	696
Liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV	99
Liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach programu	739
Liczba wykonanych testów HPV	696

W 2021 r. osiągnięto następujące mierniki efektywności:

Nazwa miernika	Wartość miernika
Liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy	799
Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	799
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	799
Liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024	799
Liczba kobiet, która wzięła udział w programie	799
Liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV	94
Liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach programu	799
Liczba wykonanych testów HPV	799

W 2022 r. osiągnięto następujące mierniki efektywności:

Nazwa miernika	Wartość miernika
Liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy	1619
Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	1619
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	1619
Liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024	1619
Liczba kobiet, która wzięła udział w programie	1619
Liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV	176
Liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach programu	1619
Liczba wykonanych testów HPV	1619

W 2023 r. osiągnięto następujące mierniki efektywności:

Nazwa miernika	Wartość miernika
Liczba kobiet poddających się regularnym badaniom w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy	323
Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	323
Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	323
Liczba kobiet, które zgłoszą się na badanie cytologiczne w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych na lata 2016–2024	323
Liczba kobiet, która wzięła udział w programie	323
Liczba kobiet, u których wykryto HPV za pośrednictwem Testu HPV	62
Liczba kobiet, które wzięły udział w działaniach informacyjno-edukacyjnych realizowanych w ramach programu	323
Liczba wykonanych testów HPV	323

Jak już zasygnalizowano, skuteczność podejmowanych w Programie interwencji mających na celu zmniejszenie zapadalności na raka szyjki macicy we wskazanej populacji będzie można ocenić w dłuższej perspektywie. Warto jednak spojrzeć na zestawienie danych Wojewódzkiego Biura Rejestracji Nowotworów działającego przy Opolskim Centrum Onkologii) w zakresie nowych zachorowań na nowotwór szyjki macicy w województwie opolskim (z uszczegółowieniem grupy wieku 30–64 lata) oraz standaryzowany współczynnik



zachorowalności przed i po implementacji Programu. Przedmiotowe dane prezentują poniższe tabele.

Lata	Nowe zachorowania na nowotwór szyjki macicy wśród kobiet w województwie opolskim		
	ogółem	w tym w grupie wieku 30–64 lata	
<b>PRZED WPROWADZENIEM PROGRAMU</b>			
2012	79	52	(65,8%)
2013	73	57	(78,1%)
2014	100	68	(68,0%)
2015	70	47	(67,1%)
2016	69	43	(62,3%)
2017	51	26	(51,0%)
<b>PO WPROWADZENIU PROGRAMU</b>			
2018	59	31	(52,5%)
2019	79	53	(67,1%)
2020	61	40	(65,6%)
2021	b.d.		b.d.
2022	b.d.		b.d.
2023	b.d.		b.d.

Lata	Standaryzowany współczynnik zachorowalności na nowotwór szyjki macicy wśród kobiet w województwie opolskim
<b>PRZED WPROWADZENIEM PROGRAMU</b>	
2012	8,70
2013	8,80
2014	11,80
2015	8,69
2016	7,69
2017	5,53
<b>PO WPROWADZENIU PROGRAMU</b>	
2018	6,40
2019	9,11
2020	6,95
2021	b.d.
2022	b.d.
2023	b.d.

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

**2018 r.:** 0,00 PLN \*

**2019 r.:** 553 391,24 PLN

**2020 r.:** 371 313,85 PLN

**2021 r.:** 178 486,97 PLN

**2022 r.:** 107 083,60 PLN

**2023 r.:** 128 145,60 PLN

\* W 2018 roku rozpoczęła się rzeczowa realizacja projektów i zostały przekazane środki finansowe w formie

<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.

zaliczki, ale dopiero w kolejnych latach nastąpiło rozliczenie i została potwierdzona prawidłowość wydatkowanych środków na podstawie złożonych przez Beneficjentów i zatwierdzonych przez IZ wnioskach o płatność.

Zródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
<b>2019</b>		
1) Dofinansowanie UE	473 814,39 PLN	Nie dotyczy
2) Budżet Państwa	55 538,64 PLN	Nie dotyczy
3) Środki własne beneficjentów	24 038,21 PLN	Nie dotyczy
<b>2020</b>		
1) Dofinansowanie UE	323 360,24 PLN	Nie dotyczy
2) Budżet Państwa	38 039,63 PLN	Nie dotyczy
3) Środki własne beneficjentów	9 913,98 PLN	Nie dotyczy
<b>2021</b>		
1) Dofinansowanie UE	153 415,61 PLN	Nie dotyczy
2) Budżet Państwa	18 048,88 PLN	Nie dotyczy
3) Środki własne beneficjentów	7 022,48 PLN	Nie dotyczy
<b>2022</b>		
1) Dofinansowanie UE	92 553,55 PLN	Nie dotyczy
2) Budżet Państwa	11 091,89 PLN	Nie dotyczy
3) Środki własne beneficjentów	3 438,16 PLN	Nie dotyczy
<b>2023</b>		
1) Dofinansowanie UE	102 576,31 PLN	Nie dotyczy
2) Budżet Państwa	12 067,81 PLN	Nie dotyczy
3) Środki własne beneficjentów	13 501,48 PLN	Nie dotyczy
<b>CAŁY OKRES REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ</b>		
1) Dofinansowanie UE	1 145 720,10 PLN	Nie dotyczy
2) Budżet Państwa	134 786,85 PLN	Nie dotyczy
3) Środki własne beneficjentów	57 914,31 PLN	Nie dotyczy

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

**2018 r.:** 0,00 PLN \*  
**2019 r.:** 382,97 PLN  
**2020 r.:** 221,15 PLN  
**2021 r.:** 274,17 PLN  
**2022 r.:** 1 390,70 PLN  
**2023 r.:** 79,10 PLN

\* W 2018 roku rozpoczęła się rzeczowa realizacja projektów i zostały przekazane środki finansowe w formie zaliczki, ale dopiero w kolejnych latach nastąpiło rozliczenie i została potwierdzona prawidłowość wydatkowanych środków na podstawie złożonych przez Beneficjentów i zatwierdzonych przez IZ wnioskach o płatność.

<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.

Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>57</sup>	Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>8)</sup>	
<b>Problem 1:</b>		
Opóźnienia w realizacji działań projektowych (zmniejszenie tempa badań oraz wstrzymanie części działań dot. kampanii świadomościowej) w związku z pandemią COVID-19	1) Uruchomienie kampanii medialnej, 2) Rozszerzenie i wzmożenie działań informacyjno-promocyjnych oraz edukacyjnych, 3) Nawiązanie współpracy z lekarzami, partnerami, firmami, zakładami pracy w celu wypromowania profilaktyki raka szyjki macicy u pracownic i zachęcenia do udziału w badaniu.	
<b>Problem 2:</b>		
Trudności z rekrutacją i kwalifikacją do badania ze względu na brak spełnienia warunków programu zdrowotnego, lub stan zdrowia pacjentek albo kwarantannę	1) Uruchomienie kampanii medialnej, 2) Rozszerzenie i wzmożenie działań informacyjno-promocyjnych oraz edukacyjnych, 3) Nawiązanie współpracy z lekarzami, partnerami, firmami, zakładami pracy w celu wypromowania profilaktyki raka szyjki macicy u pracownic i zachęcenia do udziału w badaniu.	
<b>Problem 3:</b>		
Trudności z rozpoczęciem lub wstrzymanie realizacji projektu w związku z brakami kadrowymi lub zmianami organizacyjnymi w strukturze szpitala	1) Usystematyzowanie kwestii kadrowych przez Beneficjenta.	
<b>Problem 4:</b>		
Opóźnienie z rozpoczęciem badań, z powodu problemu dot. interpretacji zapisów umowy przez firmę dostarczającą testy HPV	1) Zaangażowanie prawników w rozwiązanie problemu.	
Opole  Miejscowość	21.06.2023 r.  Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Sylvia Hulbój Starszy Specjalista Departament Zdrowia i Polityki Społecznej Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego  oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>
	30.06.2023 r.  Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej	Zuzanna Donath-Kasiura Wicemarszałek Województwa Opolskiego  oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej <sup>9)</sup>

<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