PREZYDENT MIASTA
GŁOGOWA

Głogów ,17.03.2014r

WK.DPSIZ.0038.2014

Pan Zbigniew Sienkiewicz
Przewodniczący Rady Miejskiej w Głogowie

W odpowiedzi na wniosek zgłoszony przez Pana Antoniego Krechowca Radnego Rady Miejskiej w Głogowie zgłoszonym podczas sesji w dniu 25 lutego 2014r . w sprawie przekazania sprawozdania z realizacji programu zapobiegania chorobom nowotworowym i samobadania piersi realizowanych w 2013 w szkołach prowadzonych przez Gminę Miejską Głogów , w załączeniu przekazuję sprawozdanie z w/w programu.

PREZYDENT MIASTA
Jan Zubowski

Do wiadomości:

1.Sekretarz Gminy Miejskiej Głogów

2. Pan Antoni Krechowiec Radny Rady Miejskiej w Głogowie.

3.Biuro Rady w/m

4 .a/a

BIURO RADY
WPŁYNĘŁO
dnia 18.03.14

DS 1177 /01/2014

DS sz 2

WK 15.01.2014

DOMMED
67-200 Głogow, ul. C. K. Norwida 20
Tel. 76-72-72-562, woj. dolnośląskie
NIP 693-19-91-846, REGON 390997413

URZĄD MIEJSKI W GŁOGOWIE
SEKRETARIAT PREZYDENTA
Data wpływu 15-01-2014
Numer przesyłki –
Ilość załączników –

URZĄD MIEJSKI W GŁOGOWIE
WYDZIAŁ KOMUNALNY
WPŁYNĘŁO dnia 15.01.2014 r.
podpis

Głogów 09.01.2014 r.

Pan
Jan Zubowski
Prezydent Miasta Głogowa

Dotyczy: realizacji programu profilaktyki zdrowotnej „Profilaktyka Chorób Nowotworowych Piersi-Nauka samobadania piersi dziewcząt w szkołach gimnazjalnych"

Zgodnie z zawartą umową WPS.DZOS. Nr 140/2013 z dnia 09 września 2013 r. przedkładam końcowe sprawozdanie i rozliczenie finansowe programu.

W dniach od 09.09.2014 r. do 15.12.2013 r. realizowany był program „Profilaktyka Chorób Nowotworowych Piersi- Nauka Samobadania Piersi w szkołach gimnazjalnych dziewcząt a I, II, III klas z terenu Gminy Miejskiej Głogów". Szkolenia w ramach programu przeprowadzono w szkołach gimnazjalnych. Odbiorcami programu były dziewczęta uczęszczające do w/w szkół.

Uczestniczki szkoleń zapoznały się :

- z budową piersi i ich zmianami w cyklu miesiączkowym
- z czynnikami ryzyka i rodzajami chorób jakie mogą wystąpić
- z symptomami świadczącymi o zmianach chorobowych
- z metodami wykrywania chorób piersi
- z techniką badania
- uzyskały wiedzę i praktyczną sprawność badania piersi
- same wykonują badanie piersi na fantomie.

W trakcie realizacji programu wykorzystano zestaw (fantom) do nauki badania piersi naturalnej wielkości.

Każda z uczestniczek szkolenia otrzymała broszurę informacyjną przedstawiającą na schematach instrukcję prowadzenia samobadania piersi.

ROZLICZENIE KOŃCOWE PLANU FINANSOWEGO WG TABELI

L.P.	Koszty rzeczowe i osobowe	Liczba	Cena jednostkowa	Wartość Dofinansowania:
1	Ulotka informacyjna	600	0,50	300,00
2	Ankiety	600	0,50	300,00
3	Szkolenia grupowe	56	80,00	4 400,00
	Razem			5 000,00

Wyjaśnienie:
Wszystkie uczestniczki szkolenia otrzymały ankiety do wypełnienia.
Wypełnienie ankiet było dobrowolne.
Wszystkie uczestniczki szkolenia wypełniły i zwróciły ankiety.

Zgodnie z założeniami, zrealizowano program profilaktyki zdrowotnej pt. „Profilaktyka chorób nowotworowych piersi – nauka samobadania piersi dziewcząt w szkołach gimnazjalnych w roku 2013" z gminy Miejskiej Głogów. W ramach zadań przeprowadzono grupowe szkolenia edukacyjno – instruktażowe, w których uczestniczyło 500 uczennic z klas pierwszych, drugich i trzecich gimnazjum. Efektywność programu zbadano za pomocą kwestionariusza ankiety. Każdą uczestniczącą w szkoleniu osobę poproszono o wypełnienie kwestionariusza ankiety. Udział w badaniu był dobrowolny i anonimowy. Otrzymano zwrot ankiet w ilości 500, od całej badanej populacji.

Kwestionariusz ankiety składał się z 13 pytań w trzech blokach. Blok pierwszy to 3 pytania, które dotyczyły wieku ankietowanych osób, uczęszczania do szkoły i informacji dotyczącej samobadania piersi. Kolejne 6 pytań dotyczyło stanu wiedzy uzyskanego po przeprowadzonym szkoleniu w zakresie wykrywania chorób gruczołu piersiowego. Te pytania podlegały weryfikacji efektywności przeprowadzonych szkoleń. Natomiast blok trzeci to 3 pytania, które dotyczyły umiejętności samodzielnego wykonania samobadania piersi oraz uzyskaniu informacji od kogo ankietowane osoby uzyskały wiedzę o zaletach samobadania piersi. Ostatnie pytanie informowało, który raz uczestniczki szkolenia brały udziału w programie.

Uzyskane wyniki badań przedstawiono w formie opisowej i tabelarycznej za pomocą liczb i procentów.

Wyniki badań

Najliczniejszą grupą ankietowanych osób były uczennice z klas pierwszych i stanowiły (250 osób) 50% badanej populacji, kolejną grupą były uczennice z klas drugich (162 osób) co dało 32,4%. Z klas trzecich uczestniczyło (88 osób) 17,6% badanych.
Liczba ankietowanych w poszczególnych kategoriach wiekowych:

Klasa	I	II	III	Razem
Liczba osób	250	162	88	500
%	50	32,4	17,6	100

W pytaniu trzecim zapytano uczestników szkolenia czy obecnie wykonują samobadanie piersi. Twierdząco na to pytanie odpowiedziało (72 ankietowanych) 14,4%, natomiast nie bada swoich piersi (428 osób) 85,6%.

W pytaniu czwartym zapytano ankietowanych na czym polega samobadanie piersi. Odpowiedź, że na samym oglądaniu uzyskano od (7 osób) 1,4%. Informację, że na dotykaniu piersi palcem wskazującym odpowiedziało (5 osób) 1%. Natomiast, że samobadanie piersi polega na oglądaniu w lustrze, dotykaniu piersi całą powierzchnią palców, ściskaniu brodawki, badaniu węzłów chłonnych w dole pachowym odpowiedziało (487 badanych) co stanowi 97,4% z ogólnej liczby ankietowanych. Nie uzyskano odpowiedzi na to pytanie od (1 osoby) 0,2%.

:

Pytanie nr 4	A	B	C	**Brak odpowiedzi**	**Razem**
Liczba odpowiedzi	7	5	487	1	500
%	1,4	1	97,4	0,2	100

Następne pytanie dotyczyło posiadanej informacji co do częstotliwości przeprowadzanego samobadania piersi. Wiedzę, że należy badać piersi raz w miesiącu wykazało (495 osób) co stanowi 99% respondentów. Po (1 osobie) 0,2% udzieliło odpowiedź, że wystarczy badać się raz na rok lub zawsze gdy się o tym przypomni. Natomiast nie udzieliły odpowiedzi (3 osoby) 0,6%.

Pytanie nr 5	A	B	C	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	495	1	1	3	500
%	99	0,2	0,2	0,6	100

W szóstym pytaniu zapytano ankietowane osoby czy samobadanie piersi i badanie lekarskie piersi, w przypadku istnienia wskazań powinno być uzupełnione innymi badaniami.

Nie widzi potrzeby dodatkowych badań (7 osób) 1,4%, potrzebę uzupełnienia samobadania piersi widzi (490 osób) 98%. Nie udzieliły odpowiedzi (3osoby) 0,6% badań.

Pytanie nr 6	**A**	**B**	**C**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	7	490	-	3	603
%	1,4	98		0,6	100

W pytaniu siódmym zapytano respondentów o średnicę z jaką istnieje możliwość wykrycia guzka w piersi. Fakt wykrycia zmiany wielkości około 1cm potwierdziło (491 osób) 98,2%. Zmianę powyżej 5cm wykazało (7 badanych) 1,4%, natomiast (2osoby) 0,4% nie udzieliły żadnej odpowiedzi.

Pytanie nr 7	**A**	**B**	**C**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	491	7	-	2	500
%	98,2	1,4	-	0,4	100

W następnym, ósmym pytaniu zapytano ankietowanych o postępowanie w przypadku wykrycia guzka podczas samokontroli. Czeka kilka miesięcy i obserwuje zmiany (7 badanych) 1,4%, jak najszybciej zgłasza się do lekarza ginekologa lub onkologa w celu wykonania dalszych badań (491osób) 98,2%. Natomiast nie podejmuje żadnych działań (1 osoba) 0,2%.
Nie uzyskano odpowiedzi od (1 osoby) 0,2%.

Pytanie nr 8	**A**	**B**	**C**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	7	491	1	1	500
%	1,4	98,2	0,2	0,2	100

Kolejne pytanie ankiety dotyczyło najlepszego terminu do przeprowadzania samobadania piersi. Odpowiedź, że w drugiej połowie cyklu miesiączkowego dało (13 osób) 2,6%, a w pierwszym tygodniu cyklu miesiączkowego wtedy, gdy piersi są najmniej tkliwe i miękkie odpowiedziało (480 badanych) co stanowi 96%. Nie wiedziało kiedy jest najdogodniejszy czas dla samobadania piersi (6 osób) 1,2%. Natomiast nie udzieliło odpowiedzi (1 osoba) 0,2%.

Pytanie nr 9	**A**	**B**	**C**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	13	480	6	1	500
%	2,6	96	1,2	0,2	100

W pytaniu dziesiątym zapytano ankietowanych czy po zakończonym szkoleniu będą potrafiły wykonać samodzielnie samobadanie piersi. Twierdząco na to pytanie odpowiedziało (483 osoby) co stanowi 96,6%. Nie będą potrafiły przeprowadzić samodzielnie samobadania piersi (13 osób) 2,6%. Natomiast nie udzieliły odpowiedzi (4 osoby) 0,8%.

Pytanie nr 10	**A**	**B**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	483	13	4	500
%	96,6	2,6	0,8	100

W kolejnym jedenastym pytaniu ankietowani odpowiadali na pytanie czy w trakcie ćwiczenia techniki samobadania piersi na fantomie potrafi wyczuć guzek samodzielnie czy przy pomocy prowadzącej. Odpowiedź, że potrafi wyczuć guzek dały (373 osoby) 74,6%. Wykryło guzek przy pomocy prowadzącej szkolenie (86 badanych) 17,2%. Nie potrafiło wykryć guzka nawet przy pomocy osoby drugiej (9 osób) 1,8%.

Natomiast (32 osoby) 6,4% nie udzieliło żadnej odpowiedzi.

Pytanie nr 11	**A**	**B**	**C**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	373	86	9	32	580
%	74,6	17,2	1,8	6,4	100

W pytaniu dwunastym zapytano respondentów od kogo uzyskali wiedzę o zaletach samobadania piersi. Informację, że od położnej lub pielęgniarki uzyskano od (448 osób) 89,6%. Wiedzę dotyczącą samobadania piersi uzyskało od matki lub siostry (47 osób) 9,4%. Natomiast od lekarza (18 osób) co stanowi 3,6%. Nie udzieliło odpowiedzi (13 osób) 2,6%.

Pytanie nr 12	**A**	**B**	**C**	**Brak odpowiedzi**	**RAZEM**
Liczba odpowiedzi	448	47	18	13	500
%	89,6	9,4	3,6	2,6	100

W pytaniu trzynastym uzyskano informację który raz badana osoba uczestniczy w szkoleniu w zakresie nauki samobadania piersi. Po raz pierwszy udzieliło odpowiedź (288 osób) 57%, drugi raz (195) 39%, trzeci (12osób) 2,4%. Nie udzieliło odpowiedzi (5 osób) 1%.

Założeniem programu było określenie stopnia osiągnięcia celów.

W kwestionariuszu poddano ocenie wyłącznie odpowiedzi od pytania 4 do pytania 9.

Założono, że za każdą prawidłową odpowiedź od pytania nr 4 do pytania nr 9 można było uzyskać 1 punkt. Maksymalna liczba punktów do osiągnięcia to 6.

Uzyskanie 6 pkt. oznacza 100% efektywności założonych celów

Uzyskanie 5 pkt. oznacza 80% efektywności założonych celów

Uzyskanie 4 pkt. oznacza 60% efektywności założonych celów

Uzyskanie 3 pkt. oznacza 40% efektywności założonych celów

Uzyskanie 2 pkt. oznacza 20% efektywności założonych celów

Uzyskanie 1 pkt. oznacza 10% efektywności założonych celów

Uzyskanie 0 pkt. oznacza 0% efektywności założonych celów

Liczba uzyskanych punktów	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**Razem**
Liczba ankiet	**1**	**1**	**-**	**14**	**23**	**461**	**500**
%	**0,2**	**0,2**	**-**	**2,8**	**4,6**	**92,2**	**100**

Wnioski

1. Wśród respondentów osiągnięto efektywność programu w przedziale od 80 do 100%.

2. Ankietowani w swojej opinii widzą konieczność takiego szkolenia, uświadamiają sobie jak ważne jest dbanie o własne zdrowie i jak łatwo można wykonać takie badanie.

3. Widać konieczność kontynuowania w 2014 r. programu „Profilaktyka Chorób Nowotworowych piersi", zważywszy na fakt, iż aż 89,6% badanej populacji udzieliło odpowiedź że informację o samobadaniu piersi uzyskało od pielęgniarki lub położnej.

DYREKTOR
DOMIED
mgr Jadwiga Kałasz