

UCHWAŁA Nr XLII/273/2017
RADY GMINY MIEJSCE PIASTOWE

z dnia 14 września 2017 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie mieszkańców Gminy Miejsce Piastowe na lata 2017 – 2020”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji program profilaktyki zdrowotnej pn. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie mieszkańców Gminy Miejsce Piastowe na lata 2017 – 2020”, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Miejsce Piastowe.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Wiktoria Skwara

Załącznik

do Uchwały nr XLII/273/2017

Rady Gminy Miejsce Piastowe

z dnia 14 września 2017 r.

**Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie
mieszkańców Gminy Miejsce Piastowe
na lata 2017 – 2020**



WSTĘP

Zdrowie to jedna z najcenniejszych wartości w życiu człowieka. Jest ono podstawą funkcjonowania jednostki we wszystkich obszarach jej aktywności życiowej oraz na wszystkich etapach rozwoju fizycznego, psychicznego jak i społecznego.

Zdrowie jednostki jest nie tylko wartością indywidualną, ale także istotną wartością społeczną. Dlatego też profilaktyka i promocja zdrowia powinny odgrywać znaczącą rolę w działaniach podejmowanych nie tylko przez instytucje odpowiedzialne za zdrowie publiczne, ale również przez samorządy wszystkich szczebli. To na nich w głównej mierze, w trosce o zdrowie społeczeństwa, spoczywa obowiązek kreowania polityki sprzyjającej organizowaniu akcji profilaktycznych oraz finansowanie programów prewencyjnych, uzupełniających zakres świadczeń zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Gmina Miejsce Piastowe, w trosce o zaspokajanie potrzeb zdrowotnych mieszkańców, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn.zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2009 r. Nr 137, poz. 1126) – opracowała „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie mieszkańców Gminy Miejsce Piastowe na lata 2017 - 2020” zwany dalej Programem. Zawiera on propozycje świadczeń z zakresu profilaktyki grypy i promocji zdrowia.

Celem Programu jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców Gminy Miejsce Piastowe, a w konsekwencji poprawa jakości ich życia. Jest on wprowadzany po raz pierwszy, zaplanowany na lata 2017 – 2020, z możliwością kontynuacji w zależności od decyzji Rady Gminy Miejsce Piastowe i posiadanych zasobów finansowych.

1. Problem zdrowotny, epidemiologia

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną, wywoływaną przez wirusy grypy. Do zakażenia dochodzi drogą kropelkową, a czasami także przez kontakt ze skażoną powierzchnią. Wirusy grypy atakują komórki nabłonka dróg oddechowych, w których namnażają się. W konsekwencji powodują martwicę tychże komórek, co z kolei otwiera drogę patogenom bakteryjnym. Okres wylegania wynosi 1-4 dni (średnio 1-2 dni).

Osoba zakażona może stanowić zagrożenie dla innych osób zanim jeszcze pojawią się objawy choroby:

- 1) zakażony dorosły może być źródłem zakażenia dla innych począwszy od dnia poprzedzającego wystąpienie objawów chorobowych, do około 5-7 dni po ich wystąpieniu;
- 2) zakażone dziecko może być źródłem zakażenia dla innych do ponad 10 dni, przy czym u małych dzieci również przez okres do 6 dni zanim wystąpią objawy;

- 3) zakażony z ciężkim niedoborem odporności może być źródłem zakażenia dla innych przez wiele tygodni lub miesięcy.

Wyróżnia się 3 typy wirusów grypy: A, B i C. Ponadto typ A dzieli się na podtypy A/H1N1/, A/H3N2/, A/H2N2 i inne. Zwykle zakażenia wirusami grypy podtypu A/H3N2/ powodują cięższe zachorowania niż zakażenia podtypem A/H1N1/ i typem B. Zakażenia wirusami grypy typu C mają zwykle charakter bezobjawowy.

Objawy grypy nie są na tyle charakterystyczne, by bez wykonania badań laboratoryjnych stwierdzić, że mamy do czynienia z tą właśnie chorobą. Podobne objawy mogą bowiem wywoływać także inne wirusy. Jednak grypy nie należy mylić z przeziębieniem, jako że jest ona poważną chorobą, zwłaszcza ze względu na możliwe wystąpienie groźnych powikłań. Charakterystyczne dla grypy jest to, że choroba najczęściej pojawia się nagle i towarzyszą jej:

- 1) objawy ze strony układu oddechowego: kaszel, ból gardła, katar;
- 2) objawy ogólnoustrojowe: wysoka gorączka powyżej 38°C, dreszcze, ból/sztynność mięśni, ból głowy, ból w klatce piersiowej, złe samopoczucie, brak łaknienia, nudności, wymioty.

W zależności od wieku pacjenta i jego ogólnego stanu zdrowia, przebieg choroby może być różny. U osób powyżej 65 roku życia objawy często nie pojawiają się tak nagle jak u osób młodszych. Objawy ogólnoustrojowe rozwijają się dłużej niż u osób młodszych i są łżejsze (np. gorączka może być mniejsza lub w ogóle nieobecna). Z kolei objawy takie jak nudności i wymioty częściej obserwuje się u dzieci niż osób dorosłych i starszych.

Choroba trwa, o ile nie dojdzie do powikłań, około 7 dni. Kaszel i złe samopoczucie mogą utrzymywać się ponad 2 tygodnie. Sama grypa jako jednostka chorobowa rzadko jest bezpośrednią przyczyną zgonu. Powodem ciężkiego przebiegu grypy, niejednokrotnie pozostawiającego zdrowotne konsekwencje do końca życia lub kończącego się śmiercią, są powikłania pogrypowe.

Najczęstsze powikłania pogrypowe występują:

- 1) ze strony układu oddechowego: grypowe zapalenie płuc i oskrzeli, zapalenie oskrzelików u dzieci, wtórne bakteryjne zapalenie płuc, zaostrzenie istniejących chorób przewlekłych;
- 2) ze strony innych układów: zapalenie ucha środkowego (zwłaszcza u dzieci), zapalenie mięśnia sercowego i osierdzia, zaostrzenie istniejących chorób przewlekłych (np. zastoinowej niewydolności serca), drgawki gorączkowe, zespół wstrząsu toksycznego, zespół Rey'a, zapalenie mięśni i mioglobulinuria mogąca prowadzić do niewydolności nerek, powikłania neurologiczne (poprzeczne zapalenie rdzenia, zapalenie mózgu, opon mózgowych), możliwość większej częstości występowania schizofrenii w przypadku zakażenia wewnątrzmacicznego w czasie ciąży, zakażenia meningokokowe.

Powikłania pogrypowe mogą wystąpić u każdego, niezależnie od wieku i stanu zdrowia. Ryzyko powikłań jest szczególnie wysokie w następujących grupach:

- 1) osoby starsze;
- 2) osoby z chorobami serca i układu krążenia,;

- 3) chorzy na astmę i inne przewlekłe schorzenia układu oddechowego;
- 4) osoby po przeszczepach;
- 5) osoby z chorobami nerek;
- 6) osoby o obniżonej odporności (np. zakażeni HIV).

Zakażenia wirusem grypy występują w Polsce powszechnie. W umiarkowanym klimacie, takim jak nasz, wirus ten ma wyjątkowo dogodne warunki do przetrwania poza organizmem nosiciela, dlatego co roku w Polsce w okresie jesienno–zimowym mamy do czynienia ze zwiększoną zachorowalnością na grypę. Sporadyczne zachorowania mogą też występować w miesiącach letnich z powodu zawleczenia zakażenia z terenu, gdzie aktualnie trwa sezon epidemiczny grypy. Coroczne sezony grypowe wiążą się z absencją chorobową, wzrostem liczby zgonów – szczególnie osób w starszych grupach wiekowych, przeciążeniem instytucji medycznych i znacznymi kosztami społecznymi.

W Polsce rejestruje się, w zależności od sezonu epidemicznego, od kilkuset tysięcy do kilku milionów zachorowań na grypę i chorób grypopodobnych. Szczyt zachorowań ma miejsce zwykle między styczniem a marcem. Dane dotyczące liczby zachorowań na grypę mogą być zaniżone ze względu na niedoskonałości systemu rejestracji przypadków chorób zakaźnych, jak i fakt, że nie każdy chory udaje się do lekarza. Z kolei liczba zgonów w naszym kraju jest trudna do oszacowania. Zakażenie wirusem grypy nie jest w większości przypadków potwierdzane badaniami wirusologicznymi. Grypa nie jest także umieszczana w akcie zgonu jako jego przyczyna, choćby dlatego, że wiele zgonów faktycznie związanych z zakażeniem wirusem grypy następuje w wyniku powikłań, kiedy niemożliwe jest już wykrycie wirusa.

Według WHO co roku na świecie choruje na grypę od 330 milionów do 1,575 miliarda ludzi, z których umiera od 0,5 miliona do 1 miliona. Zachorowania na grypę rejestruje się w każdej grupie wiekowej. Największą zapadalność notuje się zwykle u dzieci i nastolatków, podczas gdy najwięcej zgonów występuje u ludzi starszych.

Grypa powoduje zachorowania o charakterze:

- 1) epidemii występujących każdego roku;
- 2) pandemii, powtarzających się co kilkanaście-kilkadziesiąt lat, które mają zasięg ogólnoswiatowy.

Wywoływane są przez nowy wariant wirusa grypy, na który większość populacji nie jest uodporniona, a który z łatwością przenosi się z człowieka na człowieka. W strefie umiarkowanej półkuli północnej i południowej zachorowania na grypę występują sezonowo w okresie zimy, natomiast w strefie tropikalnej w ciągu całego roku.

Nie jest możliwe całkowite wyeliminowanie wirusa grypy ze środowiska, ponieważ wywołuje on zakażenia także u ptaków i wielu ssaków (m.in. świń, koni, norek, walen), które stanowią olbrzymi rezerwuár tego patogenu.

Najskuteczniejszym sposobem przeciwdziałania grypie i jej skutkom są szczepienia profilaktyczne. W Polsce szczepienia są coroczne, zalecane przez ekspertów wszystkim osobom powyżej 6. miesiąca życia, a w szczególności:

- 1) chorym na choroby przewlekłe;
- 2) zdrowym dzieciom w wieku od 6 miesięcy do 18. roku życia;
- 3) osobom w wieku powyżej 55 lat;
- 4) pracownikom ochrony zdrowia oraz placówek zapewniających opiekę osobom chorym i niepełnosprawnym;
- 5) pracownikom wykonującym zawody wymagające ciągłego kontaktu z ludźmi;
- 6) osobom chorującym przewlekłe (w tym zakażonym wirusem HIV lub pacjentom po przeszczepach).

Szczepienia przeciw grypie znajdują się w grupie szczepień zalecanych, nie są jednak finansowane ze środków budżetu państwa. Polska należy do krajów o najniższym w Europie poziomie szczepień przeciw grypie w stosunku do liczby mieszkańców – opublikowane dane mówią, że jest to tylko około 8 procent Polaków.

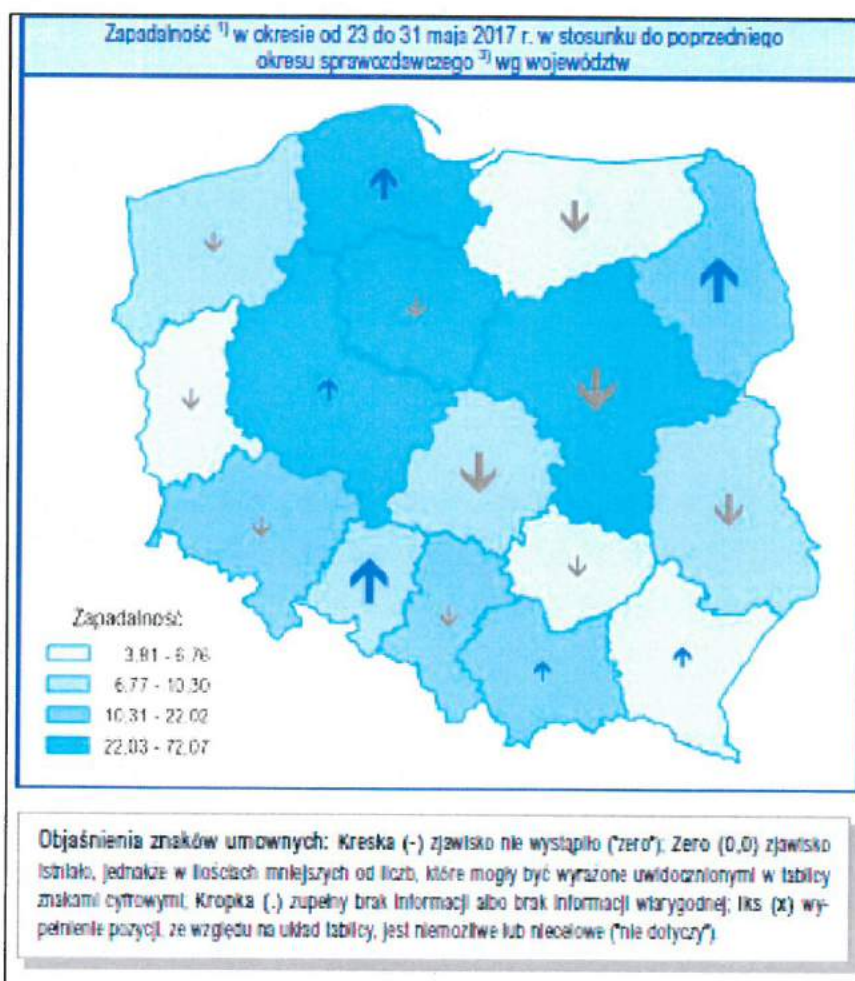
Coroczne szczepienie przeciw grypie może przynieść wymierne korzyści zwłaszcza u osób z chorobami układu krążenia na tle miażdżycowym. Na podstawie opublikowanych badań stwierdzono, że szczepienie przeciw grypie redukuje umieralność ogólną o 50 procent, a umieralność pacjentów po zawale serca aż o 75 procent.

Wśród chorób zakaźnych grypa i choroby grypopodobne są schorzeniami związanymi z największą liczbą zachorowań. Podobnie przedstawia się sytuacja w mieście Krośnie oraz powiecie krośnieńskim.

W okresie od 23 do 31 maja 2017 r. zarejestrowano w Polsce ogółem 72 326 zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę. Średnia dzienna zapadalność wynosiła 20,9 na 100 tys. ludności. Zgonów z powodu grypy nie odnotowano. Poniższe ryciny obrazują zachorowania na grypę kraju i w poszczególnych województwach według wieku.

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grype w okresie od 23 do 31 maja 2017 r. wg wieku i województw											
Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	0-4		5-14		15-64		65+	
				liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	72326	20,90	-1,51	18953	110,18	16831	48,62	30477	12,67	6065	11,29
Dolnośląskie	2819	10,78	-0,70	624	51,03	584	23,94	1331	7,26	280	6,76
Kujawsko-Pomorskie	4501	23,95	-0,17	1250	136,72	1178	61,32	1744	13,28	329	11,68
Lubelskie	1421	7,37	-2,74	324	35,43	361	18,69	570	4,27	166	5,35
Lubuskie	620	6,76	-1,41	213	46,80	211	22,56	180	2,79	16	1,21
Łódzkie	2275	10,12	-5,26	538	51,40	564	26,83	948	6,14	225	5,77
Małopolskie	6680	22,02	0,11	1730	108,40	1529	48,13	2800	13,34	621	13,60
Mazowieckie	16003	33,29	-6,96	4229	163,31	3692	74,72	6876	20,94	1206	15,68
Opolskie	926	10,30	2,89	195	50,36	157	19,71	353	5,55	221	15,23
Podkarpackie	729	3,81	1,03	175	18,82	176	8,83	314	2,34	64	2,28
Podlaskie	1382	12,90	3,89	392	78,96	360	34,39	546	7,31	84	4,93
Pomorskie	14950	72,07	1,38	4411	390,80	3325	147,78	6086	42,32	1128	37,83
Śląskie	6252	15,17	-1,91	1548	78,64	1412	36,98	2814	9,81	478	7,10
Świętokrzyskie	690	6,09	-1,36	157	31,32	156	14,58	302	3,84	75	3,92
Warmińsko-Mazurskie	677	5,22	-2,53	118	18,39	169	12,43	303	3,29	87	4,88
Wielkopolskie	11351	36,31	1,17	2777	164,05	2707	81,43	4854	22,30	1013	22,59
Zachodniopomorskie	1050	6,81	-0,72	272	37,98	250	16,53	456	4,19	72	3,11

Źródło: Krajowy Ośrodek ds. Grypy, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny, <http://wwold.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/grypa/index.htm> [dostęp: 5.06.2017].



Źródło: Krajowy Ośrodek ds. Grypy, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny, <http://wwold.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/grypa/index.htm> [dostęp: 5.06.2017].



Chociaż najwyższe wskaźniki zachorowań odnotowuje się wśród dzieci, to osoby starsze są najbardziej narażone na liczne powikłania oraz wysoką śmiertelność.

Poniższa tabela zawiera dane liczbowe dotyczące zachorowań (na podstawie sprawozdań MZ-55) oraz podejrzeń zachorowań na grypę, które zostały zgłoszone przez podmioty lecznicze do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie oraz w powiecie krośnieńskim w latach 2013 – 2016:

rok/wiek	2013	2014	2015	2016	ogółem
0-4	3 540	7 003	5 771	7 004	23 318

5-14	4 154	7 005	6 429	7 445	25 033
15-64	7 497	9 044	8 548	12 485	37 574
65 i więcej	1 324	2 561	3 072	2 937	9 894
ogółem	16 515	25 613	23 820	29871	95 819

Według informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie w sezonie 2015/2017 odnotowano dwa zgony osób dorosłych, u których potwierdzono w badaniach laboratoryjnych zachorowanie wywołane wirusem grypy typu A//H1N1/.

2. Cele Programu

Celem głównym Programu jest zmniejszenie liczby zachorowań na grypę i powikłań pogrypowych poprzez:

- 1) Podanie każdego roku ok. 350 (łącznie w latach 2017 – 2020 ok 1400) dawek szczepionek przeciwko grypie wśród populacji osób w wieku powyżej 55 roku życia oraz dzieci w wieku od 6 miesiąca życia do ukończenia 13 roku życia (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od 6 do 60 miesiąca życia);
- 2) Objęcie corocznie, w trakcie trwania Programu, około 700 rodziców w szkołach (7 szkół podstawowych) oraz około 500 mieszkańców podczas zebrań wiejskich (9 sołectw) kampanią edukacyjno-informacyjną oraz popularyzującą ogólnopolską kampanię społeczną „Zaszczep w sobie chęć szczepienia” autorstwa Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Cele szczegółowe Programu:

- 1) zwiększenie dostępności do bezpłatnych szczepień przeciwko grypie w grupie osób objętych programem;
- 2) zapobieganie zachorowaniom na grypę i występowaniu powikłań grypowych (m.in. zapaleniu płuc, zapaleniu mięśnia sercowego, zapaleniu mózgu);
- 3) zmniejszenie umieralności na grypę wśród mieszkańców w gminie Miejsce Piastowe;
- 4) podniesienie poziomu wiedzy na temat szczepień przeciwko grypie i ich skuteczności w grupie osób objętych Programem;
- 5) zachęcenie osób z grup podwyższonego ryzyka do szczepień przeciwko grypie.

3. Oczekiwane efekty Programu

1. Zmniejszenie w populacji docelowej w Gminie Miejsce Piastowe: zachorowań na grypę, występowania powikłań z powodu grypy, liczby zgonów na skutek powikłań grypowych, absencji chorobowej oraz obniżenie kosztów leczenia poprzez zaszczepienie każdego roku (w latach 2017 – 2020) ok 350 osób przeciwko grypie wśród populacji osób w wieku powyżej 55 roku życia oraz

dzieci w wieku od 6-tego miesiąca życia do ukończenia 13-tego roku życia (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od 6 do 60 miesiąca życia).

2. Podniesienie świadomości na temat skuteczności szczepień przeciw grypie poprzez prowadzenie kampanii edukacyjno-informacyjnej oraz popularyzującej ogólnopolską kampanię społeczną „Zaszczep w sobie chęć szczepienia” autorstwa Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
3. Poprawa jakości życia osób w gminie Miejsce Piastowe.

4. Mierniki efektywności odpowiadające celom Programu

1. Liczba wyrażonych zgód na udział w Programie (załącznik nr 1- zgoda na udział w Programie).
2. Liczba osób zaszczepionych przeciwko grypie w populacji docelowej Programu.
3. Liczba osób zgłaszających się do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z powodu grypy lub zachorowań grypopodobnych w Gminie Miejsce Piastowe.
4. Liczba zgonów z powodu grypy lub zachorowań grypopodobnych w Gminie Miejsce Piastowe.
5. Liczba wypełnionych ankiet oceniających jakość udzielonych świadczeń wypełnionych przez uczestników Programu (załącznik nr 2 – ankieta satysfakcji uczestników Programu).
6. Liczba osób objętych kampanią edukacyjną prowadzoną każdego roku w okresie letnio-jesiennym w szkołach i podczas zebrań wiejskich (listy obecności).

5. Adresaci Programu

Program skierowany jest do mieszkańców Gminy Miejsce Piastowe w dwóch grupach wiekowych:

- 1) zdrowe dzieci w wieku od ukończenia 6-tego miesiąca życia do ukończenia 13-tego roku życia (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od ukończenia 6-tego do 60-tego miesiąca życia);
- 2) osoby w wieku powyżej 55 lat.

Na podstawie danych meldunkowych na dzień 31 maja 2017 roku grupa ta obejmuje 5 875 osób.

W kolejnych latach będą do niego przystępować kolejne osoby, wchodzące w wiek umożliwiający uczestnictwo w akcji szczepień. Biorąc pod uwagę dane demograficzne oraz ogólnopolskie zjawisko starzenia się społeczeństwa, należy przyjąć, że w każdym kolejnym roku do programu, jeżeli będzie on kontynuowany, będzie mogło skorzystać ze szczepienia około 6 000 osób.

Biorąc pod uwagę aktualne dane i trendy demograficzne oraz to, że co roku należy powtórzyć szczepienie przeciwko grypie, w czasie 4 lat trwania projektu winno zostać podanych około 24 000 dawek szczepionki. Posiadane środki finansowe zgodnie z decyzją Rady Gminy Miejsce Piastowe na realizację Programu umożliwiają włączenie każdego roku do programu do 350 osób z docelowej populacji spełniającej kryteria włączenia.

Poniższa tabela przedstawia wielkość populacji Gminy Miejsce Piastowe (dane z ewidencji ludności Urzędu Gminy Miejsce Piastowe – stan na dzień 31 maja 2017 r.) .

Rok życia/wiek	liczba mieszkańców
0-5	787
6-13	1 110
14-54	7 945
55 i więcej	3 978
ogółem	13 737

6. Organizacja, realizacja i koordynacja Programu

Organizacja i podział zadań pomiędzy Urzędem Gminy Miejsce Piastowe zwanym dalej Organizatorem, a Realizatorem Programu zwanego również Realizatorem

Lp.	Nazwa zadania	Podmiot uczestniczący w realizacji zadania
1.	Opracowanie Programu	Organizator Programu
2.	Wyznaczenie koordynatora Programu	Organizator Programu
3.	Przygotowanie materiałów i działań w ramach kampanii informacyjnej	Organizator Programu
4.	Ogłoszenie konkursu na Realizatora Programu	Organizator Programu
5.	Wyłonienie Realizatora Programu	Organizator Programu
6.	Rekrutacja uczestników	Realizator Programu
7.	Realizacja Programu	Realizator Programu
8.	Monitoring realizacji Programu	Organizator Programu Realizator Programu
9.	Pomiar okresowych i końcowych efektów Programu na podstawie mierników	Realizator Programu
10.	Ewaluacja Programu	Realizator Programu
11.	Przygotowanie rocznego sprawozdania z realizacji Programu	Realizator Programu
12.	Przedstawienie Radzie Gminy Miejsce Piastowe rocznego sprawozdania z realizacji Programu	Organizator Programu
13.	Przygotowanie raportu końcowego z realizacji Programu	Realizator Programu
14.	Przedstawienie Radzie Gminy Miejsce Piastowe raportu końcowego z realizacji Programu	Organizator Programu
15.	Zakończenie Programu	Organizator Programu Realizator Programu

Realizator Programu

Realizator Programu, który zostanie wybrany w drodze konkursu ofert, powinien dysponować kadrami, pomieszczeniami i wyposażeniem niezbędnym do interwencji zaplanowanych w ramach Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654), ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2001 r. Nr 126, poz. 1381, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).

Tryb zapraszania do programu

Aby dotrzeć do jak największej liczby osób z populacji docelowej w sposób bezpośredni lub pośredni i uzyskać wysoką frekwencję, każdego roku we wrześniu i październiku, w szkołach – podczas spotkań z rodzicami oraz podczas zebrań wiejskich, upowszechniana będzie kampania społeczna „Zaszczep w sobie chęć szczepienia”. Personel Realizatora Programu w czasie spotkań połączonych z rozpowszechnianiem materiałów w formie broszur i ulotek informował będzie o roli i znaczeniu szczepień ochronnych w ochronie szeroko pojętego zdrowia publicznego oraz o ramach organizacyjnych Programu.

Informacje o Programie będą przekazywane osobom zainteresowanym również poprzez środki masowego przekazu (media, internet, ogłoszenia w parafiach, plakaty na tablicach ogłoszeń).

Rekrutacja uczestników do akcji szczepień

Realizator będzie prowadził rekrutację do Programu. Kryterium formalnym kwalifikacji uczestników do Programu, obok posiadania statusu bycia mieszkańcem Gminy, będzie wyrażenie zgody na udział w szczepieniu – w przypadku osoby dorosłej, a w przypadku dziecka wyrażenie zgody przez rodziców/prawnych opiekunów. Podpisana zgoda zostanie włączona do dokumentacji medycznej realizatora Programu.

W Programie będą mogły wziąć udział wszystkie osoby spełniające kryterium, które zgłoszą się do realizatora Programu – aż do wyczerpania limitu świadczeń na równych zasadach dostępu.

Uczestnictwo w Programie – bezpieczeństwo planowanych interwencji

Kompletne uczestnictwo w Programie polega na zrealizowaniu szczepienia szczepionką przeciw grypie, zgodnie z wytycznymi producenta dotyczącymi dawkowania. Ta sama osoba może uczestniczyć w Programie w kolejnych latach jego realizacji, pod warunkiem, że złoży ponownie pisemną zgodę.

Uczestnik może zrezygnować z udziału w Programie na każdym etapie. W tym celu powinien złożyć stosowne pisemne oświadczenie, które będzie dołączone do dokumentacji medycznej, powstającej w trakcie Programu.

Akcja szczepień będzie prowadzona zgodnie z wytycznymi Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce (KLR 2016), z zachowaniem wszelkich warunków fachowych i sanitarnych, określonych dla

tej procedury medycznej, wynikających z obowiązujących norm i przepisów prawa. Podanie szczepionki uczestnikowi zostanie poprzedzone badaniem lekarskim kwalifikacyjnym oraz wywiadem w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego oraz, czy nie jest on w grupie zwiększonego ryzyka wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych. Wywiad lekarski będzie uwzględniał informacje nt. aktualnego ogólnego stanu zdrowia pacjenta, historię przebytych chorób ostrych i przewlekłych oraz stosowanych z tego powodu leków. W przypadku wystąpienia czasowych przeciwwskazań dyskwalifikujących podanie szczepionki, zostanie ustalony nowy termin wizyty.

W razie wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego planowana jest dodatkowa konsultacja medyczna. W jej trakcie lekarz na podstawie objawów opisanych przez uczestnika Programu oraz badania lekarskiego podejmie decyzję o zasadności rozpoznania niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz dalszym postępowaniu (m. in. zgłoszenie tego przypadku do Państwowej Inspekcji Sanitarnej) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz kryteriów ich rozpoznawania (Dz. U. z 2010 r. Nr 254 poz. 1711).

Szczepienia będą prowadzone na terenie Gminy Miejsce Piastowe w miejscach wskazanych przez Realizatora. W akcji szczepień zostaną wykorzystane dostępne, dopuszczone do użytkowania preparaty wybrane przez Realizatora.

W ramach interwencji personel Realizatora pogłębi tematykę takich zagadnień jak: znaczenie właściwego trybu życia zgodnego z zasadami higieny, zachowania reżimu sanitarnego w przypadku kontaktów z osobami zainfekowanymi oraz postępowania w przypadku (NOP). Tak więc, niezależnie od faktu podania szczepionki przeciwko grypie, mieszkańcy pogłębią wiedzę na temat tej choroby. Zostaną oni również poinformowani m. in. o niebezpieczeństwach związanych z zakażeniami wirusem grypy, zagrożeniami wynikającymi z faktu niezaszczepienia.

Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana w siedzibie Realizatora Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

Koordinacja Programu

Bezpośrednią koordynację Programu będzie prowadził pracownik Urzędu Gminy Miejsce Piastowe, który zajmuje się sprawami związanymi z ochroną zdrowia.

7. Finansowanie Programu i koszty

Rada Gminy Miejsce Piastowe przeznaczy na realizację Programu 15.000 zł (piętnaście tysięcy zł) na każdy rok jego realizacji.

Na szacowany roczny koszt Programu składać się będą następujących pozycje:

- 1) Koszty organizacyjne – w skali roku koszty organizacyjne nie powinny przekroczyć 1.000 zł.** Złożą się na nie po stronie:

a) **Organizatora** (organizacja kampanii informacyjnej; zaprojektowanie, utrzymanie i aktualizowanie zakładki w serwisie na stronie internetowej Gminy dedykowanej Programowi, zaprojektowanie i przygotowanie ulotek i plakatów w ramach kampanii informacyjnej)

b) **Realizatora** (m. in. opracowanie szczegółowych zasad organizacji programu, sposobu raportowania oraz zasad monitorowania realizacji zadań Programu, opracowanie sposobu rekrutacji uczestników, przygotowanie regulaminów i ankiet walidacyjnych dla uczestników, przygotowanie narzędzi oraz pomiar okresowych i końcowych efektów programu na podstawie określonych mierników, monitoring jakości i rzetelności świadczeń w ramach Programu).

2) **Koszty realizacji Programu – w skali roku koszty realizacji Programu nie powinny przekroczyć 15 200 zł** (13.100 zł pokrywane z budżetu Gminy, a 2.100 zł pokrywane przez pacjentów – założono, że 15% kosztu interwencji pokryją pacjenci). Złożą się na nie:

a) **działania edukacyjne** – w skali roku koszty działań edukacyjnych planowane są na poziomie 8% i nie powinny przekroczyć 1.200 zł. Złożą się na nie m. in. wynagrodzenia prelegentów, zakup materiałów edukacyjnych);

b) **koszty realizacji szczepień** – w skali roku koszty szczepień planowane są na poziomie 14.000 zł.

Wykonanie badania i szczepienia, zakup szczepionek zależny będzie od wyceny przedstawionej przez oferentów w procedurze konkursowej, a także od liczebności populacji uczestniczącej. Maksymalne stawki wyceny świadczeń przedstawione przez Realizatora muszą mieścić się w średnich kosztach rynkowych danej procedury. Będą jednym z kryteriów oceny w procedurze konkursowej.

Biorąc pod uwagę dostępne zasoby finansowe, dla oszacowania kosztu szczepień założono, że łącznie w Programie weźmie udział 350 osób w wieku powyżej 55 roku życia oraz dzieci w wieku od 6 miesiąca życia do ukończenia 13 roku życia (ze szczególnym uwzględnieniem dzieci w wieku od 6 do 60 miesiąca życia), a szacowany koszt jednostkowy szczepienia wyniesie 40 zł (preparat + koszty usługi). $350 \text{ osób} \times 40 \text{ zł (szczepionka + usługa)} = 14.000 \text{ zł}$ (czternaście tysięcy zł).

Przyjęto, że Gmina Miejsce Piastowe pokryje 85% kosztów szczepienia (11.900 zł), pozostałe 15% (2.100 zł) pokryją pacjenci.

3) **Rezerwa budżetowa Programu – zakłada się na poziomie do 6% budżetu całkowitego – 800 zł**. Będzie ją można wykorzystać np. na zwiększenie wyszczepienia populacji w poszczególnych latach realizacji Programu, rozszerzenie działań edukacyjnych, zintensyfikowanie kampanii informacyjnej lub inne działania zwiększające skuteczność zaplanowanych interwencji.

Szacowany roczny koszt programu wynosi 17.000 zł, a jednostkowy koszt Programu (przy 350 uczestnikach) wynosi 48,86 zł.

Przy zakładanym budżecie, dostępne środki finansowe przeznaczone na realizację Programu umożliwiają objęciem szczepieniem oraz działaniami z zakresu promocji zdrowia zaledwie 6% populacji docelowej.

Źródła finansowania

Program będzie finansowany w 88% ze środków budżetu Gminy Miejsce Piastowe a 12% pokryją pacjenci (15% kosztu zakupu szczepionki i jej podania). Środki finansowe przeznaczone na ten cel mogą ulec zwiększeniu bądź zmniejszeniu w kolejnych latach, w zależności od możliwości budżetowych Gminy.

Szczepienie przeciw grypie znajduje się w Programie Szczepień Obowiązkowych (PSO) w grupie świadczeń zalecanych, niefinansowanych ze środków publicznych. Planowaną interwencję można potraktować jako uzupełnienie świadczeń gwarantowanych – szczepień obowiązkowych finansowanych przez budżet państwa.

Organizacja badania została tak zaplanowana, aby uzyskać maksymalną efektywność przy zakładanych kosztach działań. Realizacja programu polityki zdrowotnej w przedstawiony wyżej sposób gwarantuje optymalne wykorzystanie dostępnych zasobów. Zostały bowiem uwzględnione nie tylko koszty samych procedur medycznych, lecz również działań informacyjnych, które są niezbędne w przypadku prowadzenia akcji wykraczających poza PSO.

8. Monitoring i ewaluacja Programu

Monitoring i ewaluacja Programu będą polegały na analizie trzech podstawowych zagadnień. Pierwsze z nich to zgłaszalność uczestników do Programu, stanowiące podstawowe kryterium stałej jego oceny. Kolejny element to oszacowanie jakości świadczeń realizowanych w Programie. Ostatnim elementem procesu będzie analiza efektywności realizacji Programu oparta na miernikach epidemiologicznych rutynowo stosowanych w analogicznych interwencjach. Te ostatnie działania będą miały charakter wybitnie długofalowy.

Monitoringowi poddana zostanie liczba zgód na udział w Programie w poszczególnych latach trwania programu w odniesieniu do wartości liczbowych wynikających z harmonogramu i zakładanej populacji docelowej. Zmiana ich liczby w trakcie poszczególnych lat trwania projektu, porównana z liczebnością populacji docelowej, będzie użytecznym wskaźnikiem skuteczności działań informacyjnych i promocyjnych. Odzwierciedleniem zmian w zakresie świadomości społeczeństwa związanej m.in. z rolą szczepień ochronnych w ochronie szeroko pojętego zdrowia publicznego.

Ocena zgłaszalności do Programu to kluczowy element bieżącego monitoringu przebiegu Programu. Informacje dotyczące liczby wykonanych szczepień zostaną odniesione do wartości liczbowych wynikających z harmonogramu akcji i zakładanej populacji docelowej.

Ponadto szczególna uwaga będzie zwrócona na populację, która nie weźmie udziału w Programie. Zostaną wzięte pod uwagę i przeanalizowane przyczyny tego stanu (przeciwwskazania lekarskie,

niewyrażenie zgody itp.). Wyciągnięte wnioski zostaną wykorzystane do wprowadzenia działań powodujących minimalizację skali tego typu sytuacji w kolejnych latach trwania Programu.

Monitorowaniu poddana też zostanie jakość Programu, ze szczególnym uwzględnieniem przyjętej metodologii oraz zastosowanych rozwiązań w odniesieniu do możliwości realizacji założonych celów. Jakość świadczeń będzie na bieżąco monitorowana za pomocą ankiety. Kwestionariusz zostanie udostępniony wszystkim uczestnikom akcji, którzy będą mogli go wypełnić i umieścić w specjalnej urnie. Ankieta będzie miała charakter anonimowy. Pacjenci będą również zachęceni do zgłaszania pisemnych uwag w zakresie jakości udzielanych świadczeń. Kwestionariusze będą okresowo zbierana i analizowane pod kątem zgłaszanych uwag i poziomu zadowolenia ze świadczonych usług. Wyciągnięte wnioski posłużą zwiększeniu jakości prowadzonego Programu i zwiększeniu poziomu zadowolenia jego uczestników.

9. Okres realizacji Programu

Program planowany jest na okres 2017–2020 roku (cztery lata). W następujących po sobie latach do akcji będą zapraszane kolejne osoby spełniające kryteria kwalifikujące je do wzięcia udziału w akcji szczepień. Program będzie realizowany od września do listopada każdego roku lub do wyczerpania limitu środków finansowych przeznaczonych na jego realizację w danym roku budżetowym.

10. Załączniki



PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Wiktor Skwara

**ZGODA MIESZKAŃCA GMINY MIEJSCE PIASTOWE
NA UDZIAŁ W PROGRAMIE SZCZEPIENIA PRZECIWKO GRYPIE**

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że uzyskałem(am) informacje dotyczące ww. szczepienia oraz otrzymałem(am) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym szczepieniu i jestem świadomy(a) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej części szczepienia bez podania przyczyny. Przez podpisanie zgody na udział w szczepieniu nie zrzekam się żadnych należnych mi praw. Otrzymam kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem i datą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie akcji szczepień zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o ochronie danych osobowych z 29.08.1997).

Uczestnik programu:

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
Podpis i data złożenia podpisu
(ręką uczestnika programu)

Oświadczam, że omówiłem(am) ww. szczepienie z uczestnikiem programu, używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłem(am) informacji dotyczących natury i znaczenia ww. szczepienia.

Osoba uzyskująca zgodę na badanie:

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
Podpis i data złożenia podpisu


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Wiktoria Skwara

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW*
MIESZKAŃCÓW GMINY MIEJSCE PIASTOWE NA UDZIAŁ DZIECKA W PROGRAMIE
SZCZEPIENIA PRZECIWKO GRYPIE

My niżej podpisani oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje dotyczące ww. szczepienia oraz otrzymaliśmy wyczerpujące, satysfakcjonujące nas odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażamy dobrowolnie zgodę na udział dziecka

Imię i nazwisko dziecka (drukowanymi literami)

w tym szczepieniu i jesteśmy świadomi faktu, że w każdej chwili możemy wycofać zgodę na udział dziecka w dalszej części szczepienia bez podania przyczyny. Przez podpisanie zgody na udział w szczepieniu nie zrzekamy się żadnych należnych nam praw. Otrzymamy kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem i datą.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie akcji szczepień zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o ochronie danych osobowych z 29.08.1997).

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
Podpis i data złożenia podpisu
(ręką matki/opiekuna prawnego*)

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
Podpis i data złożenia podpisu
(ręką ojca/opiekuna prawnego*)

Oświadczam, że omówiłem(am) ww. szczepienie z rodzicami/prawnymi opiekunami* programu, używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłem(am) informacji dotyczących natury i znaczenia ww. szczepienia.

Osoba uzyskująca zgodę na badanie:

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)
* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i data złożenia podpisu


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Wiktor Szwara

**ANKIETA SATYSFAKcji MIESZKAŃCA GMINY MIEJSCE PIASTOWE
UCZESTNIKA PROGRAMU SZCZEPNIENIA PRZECIWKO GRYPIE**

1. Jak ocenia Pan(i) poziom obsługi w rejestracji w trakcie wizyty w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania
Możliwość telefonicznego połączenia z przychodnią						
Troska o pacjenta w trakcie rozmowy						
Sprawność obsługi						
Kompetentna informacja						

2. Jak ocenia Pan(i) poziom lekarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania
Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)						
Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)						
Zapewnianie intymności pacjenta podczas wizyty						
Punktualność						

3. Jak ocenia Pan(i) poziom pielęgniarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania
Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)						
Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)						
Sprawność obsługi						
Czas oczekiwania na zabieg przed gabinetem						

4. Jak ocenia Pan(i) ogólnie dzisiejszą wizytę w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania

5. Inne uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bardzo dziękujemy Państwu za pomoc i wypełnienie ankiety.
Uzyskane dzięki Państwu informacje pomogą nam w zapewnieniu wysokiej jakości świadczonych usług i zapewnieniu najwyższego komfortu naszym pacjentom.
Jesteśmy Państwu szczególnie wdzięczni za poświęcony czas.


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Wiktor Skwara

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIWKO
GRYPIE NA RZECZ MIESZKAŃCÓW GMINY MIEJSE PIASTOWE**

1. Sprawozdanie

- miesięczne, za miesiąc
- roczne, za rok

2. Liczba przyjętych osób

3. Liczba zaobserwowanych podejrzeń

lub stwierdzeń niepożądanych odczynów poszczepiennych

4. Uwagi

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data

.....
Podpis


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Wiktor Skwara