

UCHWAŁA NR LIV / 529 / 18
RADY MIEJSKIEJ W ROPCZYCACH

z dnia 22 czerwca 2018 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji wieloletniego programu polityki zdrowotnej pod nazwą "Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ropczyce powyżej 65. roku życia na lata 2018 – 2021"

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art. 18 ust. 1 z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.), **Rada Miejska w Ropczycach uchwala, co następuje:**

§ 1.

Przyjmuje się do realizacji wieloletni program polityki zdrowotnej pod nazwą „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ropczyce powyżej 65. roku życia na lata 2018 – 2021”, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Ropczyc.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Józef Misiura

Załącznik do Uchwały Nr LIV/529/18

Rady Miejskiej w Ropczycach

z dnia 22 czerwca 2018 r.

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

**PROGRAM SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH PRZECIWKO GRYPIE DLA MIESZKAŃCÓW
GMINY ROPCZYCE POWYŻEJ 65. ROKU ŻYCIA NA LATA 2018-2021**

AKCEPTUJĘ

*Kierownik Miejsko-Gminnego
Ośrodka Pomocy Społecznej w Ropczycach*

13.06.2018 r.

Kozubowska
.....
Iwona Kozubowska

na podstawie zarządzenia Burmistrza

Ropczyc Nr SOO.0050.1.215.2017 oraz

Pełnomocnictwa nr SOO.077.44.2018

program opracowany

**przez Miejsko Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ropczycach**

**Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ropczyce
powyżej 65. roku życia
na lata 2018-2021**

**na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, 2110, 2217, 2361 i 2434)**

Ropczyce, 2018

Spis treści.

Spis treści.....	2
I. Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej	3
1. Opis problemu zdrowotnego	3
2. Dane epidemiologiczne.....	4
3. Opis obecnego postępowania.	9
II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji	9
1. Cel główny	9
2. Cele szczegółowe.....	9
3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.....	10
III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej.....	10
1. Populacja docelowa	10
2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej.....	11
3. Planowane interwencje	11
4. Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej	12
5. Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej	13
IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej.....	13
1. Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów	13
2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych	14
V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej	15
1. Monitorowanie	15
2. Ewaluacja.....	15
VI. Budżet programu polityki zdrowotnej.....	15
1. Koszty jednostkowe	15
2. Koszty całkowite.....	16
3. Źródła finansowania	16
Bibliografia:	17

I. Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej

1. Opis problemu zdrowotnego

Grypa jest chorobą zakaźną przenoszoną drogą kropelkową powodowaną przez wirus grypy zaliczany do grupy ortomikrowirusów. Charakteryzują ją następujące objawy: gorączka, dreszcze, bóle mięśni, ból głowy zlokalizowany w rejonie oczu lub czoła, uczucie osłabienia oraz ogólnego „rozbicia”. Ze strony układu oddechowego towarzyszy ból gardła, suchy kaszel, czasem także uczucie zatkania nosa oraz katar. Dodatkowymi objawami mogą być nudności, wymioty, biegunka. Cecha charakterystyczną wyróżniającą wirusy grypy jest duża podatność na mutację. Delikatna modyfikacja budowy łańcucha aminokwasów hemagglutyniny i neuraminidazy wchodzących w skład budowy wirusa grypy wystarcza; aby nowy szczep zaczął powodować zachorowania. Zmienność oraz umiejętność łamania barier międzygatunkowych powoduje, że rokrocznie mamy do czynienia z nowymi szczepami grypy.

Grypa jest jedną z najczęściej występujących wirusowych chorób zakaźnych. Stanowi ona istotną przyczynę zachorowań i śmiertelności w wielu regionach świata, także w Polsce. Powoduje ją wirus grypy, który atakuje drogi oddechowe. Nieleczona grypa może prowadzić do poważnych powikłań, które są głównym zagrożeniem dla życia i zdrowia chorych. Do typowych powikłań pogrypowych zaliczamy:

- zapalenie mięśnia sercowego
- zapalenia płuc
- zapalenie opon mózgowych
- zapalenie mięśni i stawów
- zapalenie oskrzeli
- zapalenie ucha środkowego
- zespół Gullaina Barrego

Zapalenie płuc oraz zapalenie mięśnia sercowego są chorobami, zagrażającymi życiu zwłaszcza osobom w wieku starszym.

Choroba trwa, o ile nie dojdzie do powikłań około 7 dni (średnio 3-5 dni). Powikłania pogrypowe mogą wystąpić u każdego, niezależnie od wieku i stanu zdrowia. Infekcje grypowe są szczególnie groźne dla osób w podeszłym wieku. W tej grupie pacjentów są one najczęstszą przyczyną zaostrzeń chorób układu oddechowego, mogą także prowadzić do powikłań ze strony pozostałych układów, w tym układu sercowo naczyniowego. Liczne badania farmakologiczne wskazują, iż szczepienie przeciwko grypie jest postępowaniem o wysokim współczynniku efektywności, szczególnie w populacji osób starszych. Stosowanie szczepień ochronnych zmniejsza liczbę zachorowań, redukuje liczbę hospitalizacji i śmiertelność z powodu grypy i jej powikłań. Szczepienia ochronne dodatkowo zmniejszają zużycie antybiotyków, co biorąc pod uwagę rosnącą oporność bakterii, jest korzystnym zjawiskiem.

Gmina Ropczyce liczy obecnie 27 447 mieszkańców, w tym 3 794 osób w wieku 65 + (według danych z ewidencji ludności Gminy Ropczyce, stan na dzień 31.12.2017 r.) jest to populacja kwalifikująca się do udziału w programie.

2. Dane epidemiologiczne

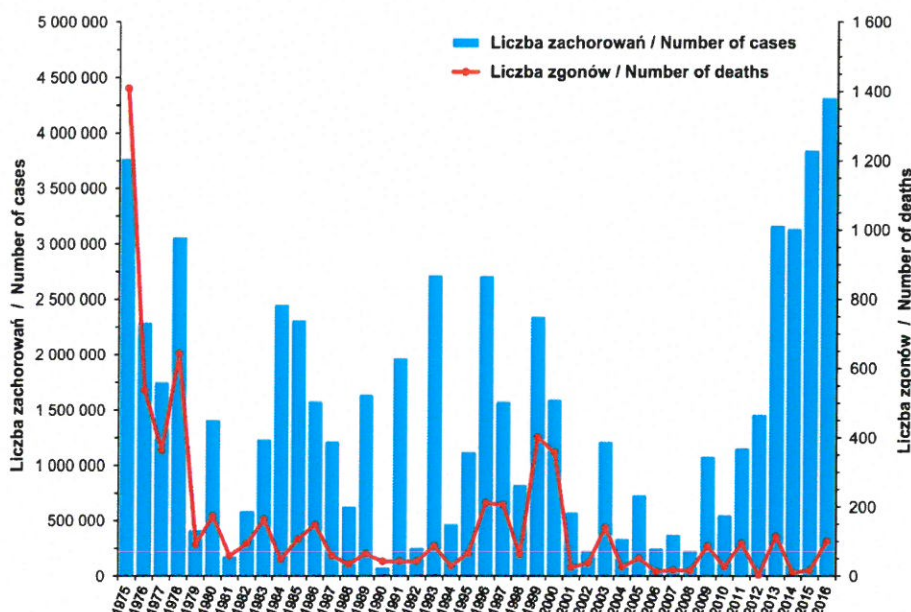
Każdego roku zakaża się wirusem grypy na świecie 5-10 % populacji osób dorosłych i 20-30% dzieci. Grypa i wirusy grypopodobne są corocznie przyczyną zgonu od 250 000 do pół miliona ludzi na świecie. W Europie umiera każdego roku na grypę 38500 osób. Badania epidemiologiczne wskazują, że każdego roku w Unii Europejskiej zakażonych wirusem grypy jest 25-100 milionów ludzi. Infekcje spowodowane przez grypę dotyczą ludzi bez względu na wiek i szerokość geograficzną. Liczby te ulegają znaczącym wahaniom w poszczególnych sezonach epidemicznych. Dane na temat liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów na grypę w Polsce publikowane są przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego i Państwowy Zakład Higieny. Dane te pochodzą z okresowych, zbiorczych „Meldunków o zachorowaniach i podejrzaniach zachorowań na grypę” nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłosili się chorzy, oraz danych ze zgłoszeń zgonów nadsyłanych do powiatowych i wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych.

Zakażenia wirusem grypy występują powszechnie także w Polsce. Szczyt zachorowań przypada na okres między styczniem a marcem.

Dane z Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny w odniesieniu do Polski i woj. Podkarpackiego oraz Wojewódzkiej i Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej dotyczące zachorowań na grypę i podejrzeń zachorowania na grypę przedstawiają poniższe tabele i wykresy

Wykres nr 1

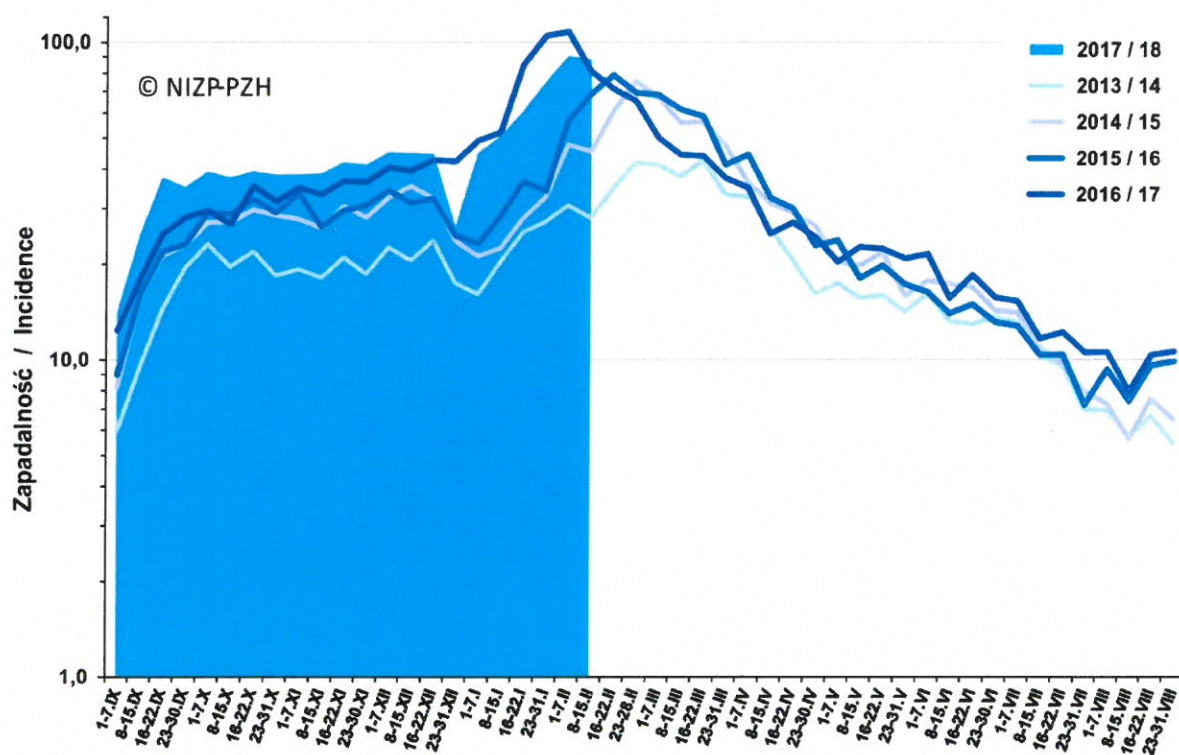
Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę oraz liczba zgonów z powodu grypy w latach 1975 - 2016



Źródło: Zakład Epidemiologii, Pracownia Monitorowania i Analizy Sytuacji Epidemiologicznej, Zachorowania i podejrzeń zachorowań na grypę w Polsce -<http://wwwold.pzh.gov.pl>

Wykres nr 2

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę. Średnia dzienna zapadalność (na 100 tys. ludności) wg tygodniowych meldunków w sezonie 2017/18 w porównaniu z sezonami 2013/14 - 2016/17.

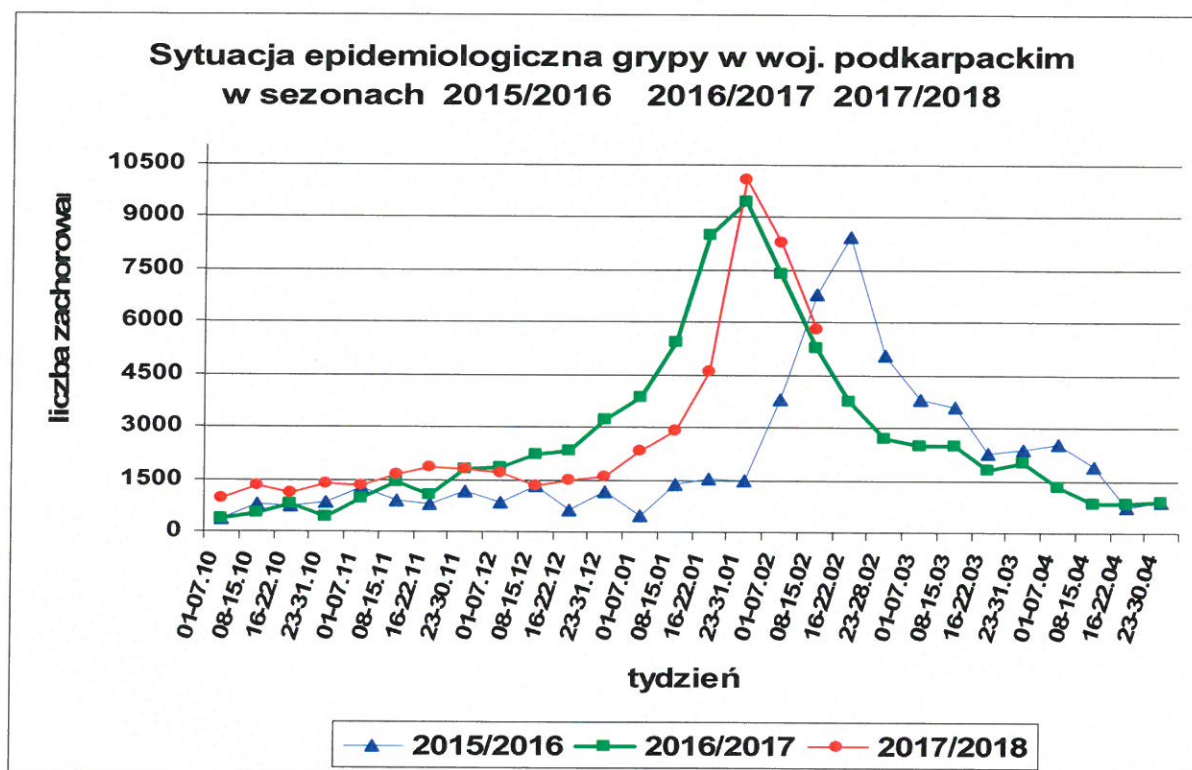


Źródło: Zakład Epidemiologii, Pracownia Monitorowania i Analizy Sytuacji Epidemiologicznej,
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce - <http://www.wold.pzh.gov.pl>

Tabela nr 1

Informacja na temat sytuacji epidemiologicznej grypy w województwie podkarpackim w sezonie
2017/2018 stan na dzień 15.02.2018 r. w porównaniu z poprzednimi sezonami

SEZON	Liczba zachorowań od 08 do 15 lutego	Liczba zachorowań w poprzednim okresie sprawozdawczym od 01 do 07 lutego	Liczba zachorowań (dane skumulowane) od 1 października do 15 lutego
2015/2016	6 799	3 790	26 224
2016/2017	5 273	7 380	56 696
2017/2018	5 807	8 273	51 405



Źródło: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rzeszowie -<https://wsse.rzeszow.pl/>

Tabela nr 2

Informacja na temat sytuacji epidemiologicznej grypy w Polsce w sezonie 2017/2018 stan na dzień 15.02.2018 r. w porównaniu z poprzednimi sezonami.

SEZON	Liczba zachorowań od 08 do 15 lutego	Liczba zachorowań w poprzednim okresie sprawozdawczym od 01 do 07 lutego	Liczba zachorowań (dane skumulowane) od 1 października do 15 lutego
2015/2016	211 636	152 666	1 792 195
2016/2017	249 600	290 771	2 688 483
2017/2018	271 777	242 959	2 601 142



Źródło: Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rzeszowie -<https://wsse.rzeszow.pl/>

Tabela nr 3

Zestawienie zachorowań na grypę oraz podejrzeń zachorowań grypopodobnych w wieku 65+ w powiecie ropczycko-sędziszowskim w latach 2015-2017

Rok	Liczba zachorowań na grypę ogółem	Liczba zachorowań na grypę u osób w wieku 65 lat i powyżej	Liczba zachorowań grypopodobnych ogółem	Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań grypopodobnych u osób w wieku 65 lat i powyżej
2015	36	1	1603	159
2016	61	15	1742	215
2017	103	48	4473	1018
Razem	200	64	7818	1392

Źródło: dane Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ropczycach

Tabela nr 4

Liczba zaszczepionych na grypę w powiecie ropczycko-sędziszowskim w roku 2016 r. i 2017 r.

Rok/ przedział wiekowy	0-4	5-14	15-64	65 i powyżej	Razem
2016	22	40	431	466	959
2017	17	49	465	834	1365

Źródło: dane Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ropczycach

W zakresie zachorowalności obserwowanej na przestrzeni kilkudziesięciu lat zauważalna jest bardzo wyraźna tendencja do występowania na przemian okresów niskiej oraz bardzo wysokiej zachorowalności co jest efektem zmienności wirusa.

Od lat 70 śmiertelność z powodu grypy została istotnie zredukowana i kształtuje się na stabilnym poziomie. Mimo to grypa w dalszym ciągu jest niebezpieczna. Opracowując gminny program zdrowotny profilaktyki grypy, należy założyć, że dane epidemiologiczne publikowane powyżej są znacząco niedoszacowane, gdyż zgodnie z informacjami podawanymi przez Krajowy Ośrodek ds. Grypy NISP PZH w systemie monitoringu tej choroby działa w Polsce aktywnie niewystarczająca ilość lekarzy, jak również wciąż niewystarczająca liczba próbek przekazywana jest do zbadania w kierunku grypy.

3. Opis obecnego postępowania

W Polsce szczepienia przeciwko grypie znajdują się w Programie Szczepień Ochronnych z dnia 31 października 2017 r. na rok 2018 jako szczepienie zalecane, ale niefinansowane ze środków publicznych.

Na terenie miasta i gminy Ropczyce dotychczas nie były realizowane programy polegające na finansowaniu szczepień przeciwko grypie. Na terenie Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego Gmina Sędziszów Małopolski z powodzeniem wprowadziła program szczepień w roku 2017.

Odsetek osób szczepiących się przeciwko grypie utrzymuje się na stałym niskim poziomie, z wyjątkiem grupy osób starszych. Liczne wytyczne instytucji międzynarodowych i państwowych oraz towarzystw naukowych (krajowych i zagranicznych) zalecają szczepienia przeciw grypie. Wśród tych organizacji znajduje się m.in. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO), Komisja Europejska, Amerykański Komitet Doradczy ds. Szczepień (ACIP), Główny Inspektor Sanitarny, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny. Przyłączają się do nich także liczne stowarzyszenia zrzeszające badaczy i lekarzy, które umieszczają rekomendacje w wydawanych przez siebie dokumentach i publikacjach naukowych. Należą do nich Polskie Towarzystwo Epidemiologów i Lekarzy chorób zakaźnych, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Polskie Towarzystwo Diabetologiczne, Polskie Towarzystwo Chorób Płuc i Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce.

W Polsce 21 sierpnia 2009 r. Minister Zdrowia wydał rozporządzenie, w którym określił aktualne priorytety zdrowotne. Należy do nich między innymi zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, w szczególności poprzez szczepienia ochronne.

Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020 zawiera m.in. Cel operacyjny 5 –promocja zdrowego i aktywnego starzenia się, dla którego priorytetem jest ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu, zapobieganie ubóstwu i wykluczeniu społecznemu osób starszych.

II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji

1. Cel główny

- Zapobieganie zakażeniom spowodowanym wirusem grypy poprzez realizację szczepień ochronnych a w konsekwencji zmniejszenie zachorowalności na grypę oraz redukcję powikłań pogrypowych wśród mieszkańców Gminy Ropczyce powyżej 65 roku życia w latach 2018-2021

2. Cele szczegółowe

- zwiększenie liczby osób w wieku powyżej 65 roku życia w Gminie Ropczyce stosujących szczepienia przeciw grypie
- zmniejszenie liczby zachorowań, hospitalizacji i umieralności na skutek grypy i zachorowań grypopodobnych oraz powikłań pogrypowych wśród populacji objętej programem
- podniesienie poziomu wiedzy wśród populacji objętej programem oraz zwiększenie świadomości wśród ogółu mieszkańców Gminy Ropczyce o grypie i jej powikłaniach

3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej

- liczba osób, które zgłosiły się do programu
- liczba osób zaszczepionych w ramach programu
- liczba osób niezakwalifikowanych do szczepienia z określeniem przyczyny
- zapadalność na grypę i zachorowania grypopodobne oraz jej powikłania w grupie objętej programem i poza grupą (przed wprowadzeniem programu oraz po jego zakończeniu)
- odsetek osób w populacji objętej programem u których wzrósł poziom wiedzy na temat grypy i powikłań pogrypowych
- liczba rozpropagowanych plakatów

III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej

1. Populacja docelowa

W mieście i Gminie Ropczyce w roku 2017 liczba mieszkańców wynosiła 27 447 osób z czego w wieku powyżej 65 roku życia 3 794 osoby. Co roku zwiększa się liczba osób w wieku powyżej 65 r.ż. wśród mieszkańców Miasta i Gminy Ropczyce co przedstawia poniższa tabela.

Tabela nr 5

ROK	2014	2015	2016	2017
Liczba mieszkańców	27 175	27236	27386	27447
Liczba mieszkańców powyżej 65 roku życia	2910	3151	3458	3794
Procent populacji powyżej 65 roku życia	10,71%	11,57%	12,63%	13,82%

Źródło: Urząd Miejski Ropczyce

Program będzie skierowany do osób powyżej 65 r.ż. –przy określeniu wieku należy brać pod uwagę rok urodzenia, zamieszkałych na terenie miasta i gminy Ropczyce, u których nie występują przeciwwskazania do szczepienia. Programem mogą zostać objęte również inne osoby wskazane przez Miasto i Gminę Ropczyce w wyjątkowych przypadkach.

W Polskim Programie Szczepień na rok 2018 szczepienia zaleca się osobom powyżej 55 r. ż ze wskazań epidemiologicznych. Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce zaleca objęcie szczepieniami osób w wieku 50-64 lat ze wskazań medycznych i społecznych oraz powyżej 65 r.ż. ze wskazań medycznych.

Co roku będzie szczepiona grupa osób w tym samym przedziale wiekowym. Przewiduje się, że rocznie w ramach realizacji niniejszego programu ze szczepień skorzysta ok 20% populacji docelowej tj. około 760 osób w 2018 roku. Przewidywana frekwencja na poziomie 20% wynika z dotychczasowych doświadczeń innych jednostek samorządu terytorialnego z realizacji podobnych programów.

2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej

- wiek 65 lat i więcej
- miejsce zamieszkania na terenie Miasta i Gminy Ropczyce
- badanie lekarskie kwalifikujące do szczepienia, wyrażenie zgody przez pacjenta.

Brak przeciwwskazań do szczepienia. W ramach wizyty lekarskiej uczestnicy programu będą informowani o możliwości wystąpienia odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacjach ich wystąpienia.

Dotarcie z informacją o Programie do osób spełniających kryteria włączenia poprzez plakaty i ulotki w urzędach, instytucjach publicznych, ośrodkach zdrowia, aptekach, informacje na stronach internetowych, informacje w lokalnej prasie i telewizji miejskiej, dotarcie z informacją poprzez ogłoszenia parafialne.

3. Planowane interwencje

Doświadczenie wielu krajów w stosowaniu szczepionki przeciw grypie pokazuje, że ten rodzaj profilaktyki jest skuteczny i bezpieczny. Informacje dotyczące bezpieczeństwa każdej szczepionki przeciw grypie są zawarte w Charakterystyce Produktu Leczniczego, przedstawiający profil bezpieczeństwa, która jest dostępna na stronie internetowej producenta.

Każde szczepienie, w tym przeciw grypie, polega na wprowadzeniu do organizmu człowieka odpowiednio przygotowanego antygeny, który ma stymulować układ odpornościowy osoby szczepionej. Wprowadzenie preparatu szczepionkowego do organizmu powoduje wytworzenie odporności swoicie skierowanej przeciw antygenom zawartym w preparacie.

Szczepionki przeciw grypie dostępne w Polsce są immunologicznie równoocenne, a skład jest corocznie aktualizowany. Dostępność szczepionek na rynku farmaceutycznym zależy od sezonu epidemiologicznego. Jednak skład wszystkich z tych szczepionek jest taki sam. Zawierają one antygeny tych samych szczepów wirusa grypy, wybranych i dostarczonych producentom szczepionek przez WHO. Dzięki zastosowaniu najnowszych technik biologii molekularnej, szczepki wirusa grypy, jakie zostają użyte do produkcji szczepionki przeciwko grypie okazują się prawie w 100% zgodne z tymi, które pojawiają się w kolejnym sezonie epidemiologicznym.

Każdy mieszkaniec z grupy docelowej spełniający warunki włączenia do programu będzie mógł skorzystać z bezpłatnego szczepienia przeciw grypie. Ewentualne interwencje będą prowadzone przez realizatora programu. W razie wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego planowana jest dodatkowa konsultacja medyczna. W jej trakcie lekarz na podstawie objawów opisanych przez uczestnika programu oraz na podstawie badania lekarskiego i określenia rozpoznania będzie podejmował decyzję o dalszym postępowaniu m.in. zgłoszeniu tego przypadku do Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Szczepienia prowadzone będą na terenie Gminy Ropczyce w miejscu wskazanym przez realizatora. W akcji szczepień zostaną wykorzystane dostępne, dopuszczone do użytkowania preparaty wybrane przez realizatora.

Ponieważ wirus grypy podlega szybkim zmianom antygenowym, konieczne jest coroczne powtarzanie szczepień aktualizowanymi szczepionkami. Szczepienia będą dokonywane od września do listopada w poszczególnych latach realizacji programu.

Realizator winien dysponować kadrą, pomieszczeniami i wyposażeniem niezbędnymi do prowadzenia interwencji zaplanowanych w ramach programu, jest też zobowiązany do posiadania zasobów niezbędnych do realizacji powierzonego zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zgodnie z treścią zapisów w zawartej umowie z gminą.

Niezależnie od faktu podania szczepionki przeciw grypie, każdy zaszczepiony uczestnik programu uzyska informacje na temat tej choroby. Program przewiduje działania informacyjno-edukacyjne, które mają być przeprowadzone przez realizatora programu. Odpowiednio prowadzona edukacja może kształtować prawidłowe postawy i zachowania, które przyczynią się do ograniczenia częstości zachorowań. Tematyka zostanie pogłębiona w stosunku do kwestii poruszonych w akcji informacyjnej. Realizator programu zwróci szczególną uwagę na edukację w zakresie takich zagadnień jak: znaczenie dla organizmu prowadzenia właściwego trybu życia zgodnego z zasadami higieny, zachowania reżimu sanitarnego w przypadku kontaktów z osobami zainfekowanymi oraz postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego.

4. Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej

Program polega na wykonaniu szczepień, przez co oczekuje się znacznego zmniejszenia występowania grypy oraz wywołanych przez nią powikłań. Zmniejszenie czasu oczekiwania na wizytę lekarską w POZ, dzięki zmniejszeniu zachorowań infekcyjnych w sezonie oraz mniejszą liczbę hospitalizacji.

Szczepienia będą realizowane przez podmioty realizujące zadania z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, działające na terenie Gminy Ropczyce, posiadające kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia i spełniające określone kryteria (zgodnie z zasadami ogłoszonego konkursu ofert).

Świadczenie w postaci wykonania szczepienia przeciw grypie otrzyma każda osoba, która spełnia kryteria programu i zostanie zakwalifikowana do szczepienia przez swojego lekarza rodzinnego /lekarza podstawowej opieki zdrowotnej/. Pacjenci będą szczepieni w przychodni, do której są zapisani co pozwoli na optymalną dostępność do szczepień i ułatwi korzystanie z programu. Świadczenia powinny być realizowane co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym przynajmniej 1 raz w godzinach popołudniowych.

Na dzień opracowania niniejszego programu szczepienia przeciwko grypie są świadczeniami niedostępnymi w systemie opieki zdrowotnej – w ramach NFZ. Program umożliwia osobom z populacji objętej programem dostęp do bezpłatnych szczepień, które będą finansowane ze środków budżetu gminy.

Badanie lekarskie jest wykonywane w ramach Programu, lecz nie jest finansowane z budżetu Programu – badania lekarskie, podanie szczepionki oraz sporządzenie dokumentacji medycznej jest finansowane w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ- w ramach wizyty POZ lub wizyty w poradni, natomiast koszt zakupu szczepionki oraz koszty organizacyjne realizacji programu ponoszone będą przez świadczeniodawcę i refinansowane przez Gminę Ropczyce.

5. Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej

Pełne uczestnictwo danej osoby z grupy ryzyka w Programie polega na zrealizowaniu schematu szczepień szczepionką przeciw grypie.

Zakończenie udziału w Programie jest możliwe na każdym jego etapie na życzenie uczestnika. Zakończenie udziału w Programie bez wykonania szczepienia następuje poprzez ustne lub pisemne zgłoszenie rezygnacji przez uczestnika programu oraz odnotowanie tego faktu przez realizatora Programu.

Istnieje możliwość zaprzestania udziału w programie z przyczyn niezależnych, w szczególności:

- wycofanie się Gminy Ropczyce z finansowania programu, lub
- włączenia szczepień przeciw grypie do grupy szczepień obowiązkowych dla adresatów w przedziale wiekowym objętym programem, wówczas możliwe będzie korzystanie ze szczepień przeciw grypie w ramach Programu Szczepień Ochronnych,
- przeciwwskazania medyczne do podania szczepionki.

Po zakończeniu udziału w programie przekazanie uczestnikom zaleceń dalszego postępowania, jak również koordynowanie diagnostyki wykrytych zmian lub schorzeń.

IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej

1. Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Ropczyce po 65 roku życia jest programem sezonowym wieloletnim, okres jego realizacji przewidziany jest na lata 2018-2021 w etapach.

- 1) Opracowanie programu
- 2) Wybór w drodze konkursu, podmiotów realizujących program
- 3) Realizacja programu:
 - a) Dotarcie z informacją o Programie do osób spełniających kryteria włączenia, w tym działania informacyjno-edukacyjne polegające głównie na kampanii prowadzonej zarówno przez organizatora programu jak i realizatora (plakaty i ulotki w urzędach, instytucjach publicznych, ośrodkach zdrowia, aptekach, stronach internetowych, informacje w lokalnej prasie i telewizji miejskiej, dotarcie z informacją poprzez ogłoszenia parafialne). Jej celem będzie zwiększenie wiedzy mieszkańców Gminy Ropczyce na temat zagrożeń dla zdrowia związanych z gripą, zwiększenia świadomości zdrowotnej dotyczącej potrzeby szczepień przeciw grypie oraz poprawa zachowań prozdrowotnych w zakresie profilaktyki zakażeń

szerzących się drogą kropelkową i udowadnianie zasadności potrzeby szczepień przeciw grypie.

- b) Rekrutacja osób do programu wraz z edukacją zdrowotną pacjentów w zakresie profilaktyki grypy.
- c) Realizacja programu
 - badanie każdej osoby przed szczepieniem –kwalifikacja lekarska uwzględniająca przeciwwskazania do szczepień i ocenę ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych, będzie polegała na przeprowadzeniu badania lekarskiego poprzedzonego wywiadem, jak również na poinformowaniu pacjenta o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia.
 - szczepienie zgodne ze wskazaniami producenta szczepionki po wyrażeniu zgody przez pacjenta- uczestnik programu po zgłoszeniu się do realizatora programu i uzyskaniu informacji o możliwości wystąpienia objawów odczynów poszczepiennych (NOP) oraz postępowania w przypadku wystąpienia NOP zostaje zaszczipiony przez wykwalifikowany personel medyczny szczepionką zarejestrowaną i dopuszczoną do obrotu w Polsce zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO). Szczepienia przeprowadzane będą od września do listopada każdego roku obowiązywania programu;
 - prowadzenie dokumentacji lekarskiej, sporządzanie sprawozdań z realizacji programu
 - monitoring realizacji programu-program będzie monitorowany przez cały okres jego trwania oraz po jego zakończeniu przez realizatora programu, który będzie zobowiązany do złożenia sprawozdania z realizacji programu.

2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

Program realizowany będzie z udziałem podmiotów leczniczych posiadających kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej wyłonionych w drodze konkursu ofert (zgodnie z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 2434). Personel udzielający świadczeń będzie dysponował odpowiednimi kwalifikacjami zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz doświadczeniem w przeprowadzeniu szczepień profilaktycznych. Wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień będzie zgodne z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Dostępność do świadczeń co najmniej 3 razy w tygodniu, w tym 1 raz w godzinach popołudniowych (co najmniej do godz. 17.00). Szczepienia prowadzone będą pod nadzorem lekarzy. W ramach wizyty lekarskiej uczestnicy programu poinformowani zostaną o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia.

V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej

1. Monitorowanie

Zgłaszalność do programu zostanie oceniona na podstawie comiesięcznych rejestrów osób uczestniczących w programie (wraz z potwierdzeniem uczestników programu o wykonaniu szczepienia, jak również z listą osób, która nie została objęta programem z powodów zdrowotnych lub z innych powodów) składanych przez poszczególnych realizatorów.

Mając na względzie wysoką jakość świadczeń udzielanych w ramach programu, Gmina Ropczyce określa w warunkach konkursowych wymagania niezbędne do realizacji programu przez świadczeniodawcę. Zgodnie z zapisami umowy zawartej z Gminą Ropczyce świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu oraz zobowiązuje się udzielać świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

Jakość świadczonych usług w ramach programu będzie na bieżąco monitorowana za pomocą anonimowej ankiety satysfakcji, która zostanie udostępniona wszystkim uczestnikom z możliwością wypełnienia i umieszczenia w specjalnej przygotowanej urnie.

2. Ewaluacja

Ewaluacja będzie prowadzona po corocznym zakończeniu realizacji programu polityki zdrowotnej, opierać się będzie na porównaniu stanu przed wprowadzeniem działań a stanem po jego zakończeniu.

Będzie prowadzona w oparciu o:

- liczbę osób, które zgłosiły się do programu
- liczbę osób zaszczepionych w ramach programu
- odsetek osób zaszczepionych w populacji objętych programem
- zapadalności na grypę i jej powikłania w grupie objętej programem i poza grupą.

VI. Budżet programu polityki zdrowotnej

1. Koszty jednostkowe

Szacunkowy koszt wykonania pojedynczego świadczenia w ramach programu wynosi 45 zł.

Zakres świadczenia w ramach programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla pojedynczej osoby obejmuje:

- zakup szczepionki przeciwko grypie na właściwy sezon grypowy,
- badanie lekarskie - kwalifikację do wykonania szczepienia
- podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta
- sporządzanie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień-zgodnie z zobowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz archiwizowanie danych,
- prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji zgodnie z wymaganiami Gminy Ropczyce,

- edukacja na temat zachorowań na grypę oraz szczepień profilaktycznych przeciwko grypie.
- koszty ewaluacji oraz monitorowania programu

Program umożliwia osobom z populacji docelowej dostęp do bezpłatnych szczepień, które będą finansowane z budżetu gminy Ropczyce. Program zakłada, że badanie lekarskie, podanie szczepionki oraz sporządzenie dokumentacji medycznej jest wykonywane w ramach świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej finansowanych przez NFZ, natomiast koszt zakupu szczepionki oraz koszty organizacyjne realizacji programu ponoszone przez świadczeniodawcę są finansowane z budżetu Gminy Ropczyce.

2. Koszty całkowite

Realizacja programu zdrowotnego planowana jest w latach 2018-2021 z możliwością kontynuacji w latach następnych. Na podstawie doświadczeń z realizacji programu przez jednostki samorządu terytorialnego we wcześniejszych latach zakładamy frekwencję na poziomie 20% tj. udział 20% populacji docelowej w poszczególnych latach jego realizacji.

W przypadku większej frekwencji Gmina Ropczyce podejmie działania mające na celu zabezpieczenia w budżecie dodatkowych środków finansowych aby każda osoba deklarująca chęć zaszczepienia, spełniająca kryteria udziału w programie miała taką możliwość.

Z danych Urzędu Miejskiego wynika iż wg stanu na dzień 31.12.2017 r. liczba mieszkańców powyżej 65 roku życia wyniosła 3794 osoby. W celu kalkulacji pełnego kosztu realizacji programu przyjęto, że zaokrąglona liczba osób w programie wynosi 3800 w roku 2018.

Koszt prowadzonej przez Gminę Ropczyce kampanii medialno-społecznej planowany jest na kwotę 3000 zł.

Rok	Wiek	Liczba mieszkańców Gminy Ropczyce powyżej 65 r. ż	Liczba zaplanowanych szczepień/zakładana frekwencja 20%	Wartość 1 szczepienia	Koszt kampanii medialno-społecznej	Budżet zaplanowany
2018	65+	3800	760	45	3000,00 zł	37 200,00 zł
2019	65+	4100	820	45	3000,00 zł	39 900,00 zł
2020	65+	4400	880	45	3000,00 zł	42 600,00 zł
2021	65+	4700	940	45	3000,00 zł	45 300,00 zł

Planowany całkowity koszt realizacji programu na lata 2018-2021 wyniósł 165 000,00 zł

3. Źródła finansowania

Środki finansowe na realizację przedmiotowego programu zostaną w całości sfinansowane z budżetu Gminy Ropczyce. Istnieje możliwość pozyskania środków na realizację programu z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Bibliografia:

- 1) Modelowy Samorządowy Program Polityki Zdrowotnej profilaktyki grypy w grupach ryzyka Zwalczania Grypy. Ogólnopolski Program Zwalczania Grypy, CEESTAHC, Katarzyna Mąkólska, Kraków 2017
- 2) Polskie standardy profilaktyki i leczenia grypy, Prof. Dr hab. Lidia B. Brydak, Dr n. med. Magdalena Romanowska, Prof. dr hab. n. med. Andrzej Radzikowski, Prof. dr hab. N. med. Andrzej F. Steciwko , rekomendacje Krajowego Ośrodka ds. Grypy PZH, Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej
- 3) Zakład Epidemiologii, Pracownia Monitorowania i Analizy Sytuacji Epidemiologicznej, Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce -strona internetowa <http://www.wold.pzh.gov.pl>
- 4) Ogólnopolski Program Zwalczania Grypy –Raport
- 5) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016–2020 (poz. 1492)
- 6) Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 31 października 2017 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2018,
- 7) Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny- strona internetowa
- 8) Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Rzeszowie -<https://wsse.rzeszow.pl/>
- 9) Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Ropczycach-dane epidemiologiczne
- 10) www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/grypa/szczepienia/
<http://stat.gov.pl/>

PRZEWODNICZĄCY RADY

Józef Miszura