

**UCHWAŁA NR XXV/290/16
RADY GMINY MIELNO**

z dnia 2 września 2016 r.

w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepienia dzieci przeciwko ospie wietrznej

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 581 ze zm.), art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016r. poz. 446 ze zm.), po zaopiniowaniu przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, Rada Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji wieloletni program polityki zdrowotnej w zakresie szczepienia dzieci przeciwko ospie wietrznej, który stanowi załącznik do uchwały.

§ 2. Środki na realizację programu, o którym mowa w §1 w latach 2017-2022 pochodzić będą z budżetu gminy i będą corocznie gwarantowane w wysokościach, zgodnych z poniższą tabelą.

Nazwa programu	Rok						Razem
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Wieloletni program polityki zdrowotnej w zakresie szczepienia dzieci przeciwko ospie wietrznej	10000 zł	10000 zł	10000 zł	10000 zł	10000 zł	10000 zł	60 000 zł

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mielno.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Gminy
Mielno

Tadeusz Jarząbek

Wieloletni program polityki zdrowotnej w zakresie szczepienia dzieci przeciwko ospie wietrznej

§ 1. Uzasadnienie celowości wdrożenia programu.

Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepienia dzieci przeciwko ospie wietrznej skierowany jest do dwuletnich mieszkańców gminy w latach 2017-2022.

Szczególne znaczenie dla kształtowania polityki zdrowotnej na terenie gminy Mielno ma:

- 1) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2015r. poz. 581 ze zm.) nakłada na gminy, powiaty i województwa obowiązek opracowania i realizacji oraz oceny efektów programów zdrowotnych, wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców,
- 2) ustawa z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. 2015r. poz. 1916 ze zm.), która określa zadania z zakresu zdrowia publicznego, podmioty uczestniczące w realizacji tych zadań oraz zasady ich finansowania,
- 3) uchwała Nr LIX/589/2014 Rady Gminy Mielno z dnia 2 października 2014r. w sprawie uchwalenia Strategii Rozwoju Gminy Mielno na lata 2014-2022,
- 4) uchwała Nr LV/570/14 Rady Gminy Mielno z dnia 30 czerwca 2014r. w sprawie przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Mielno na lata 2014-2020- I cel szczegółowy- poprawa zdrowia mieszkańców w Gminie Mielno w latach 2014-2020.

§ 2. Opis problemu zdrowotnego.

Ospa wietrzna to choroba o wysokiej zakaźności, wywołana przez wirus Varicella-zoster z rodziny Herpes virus. Zakażenie następuje drogą kropelkową, a okres inkubacji trwa ok. 10-21 dni. Kliniczny przebieg choroby to swędząca pęcherzykowa osutka wypełniona przejrzystym płynem, gorączka, powiększone węzły chłonne oraz zapalenie gardła. Powikłania po ospie to wtórne bakteryjne zakażenie skóry i tkanek miękkich, zapalenie płuc i zaburzenia neurologiczne.

Zapadalność na ospę wietrzną wynosi ponad 90% dla osób przebywających w bliskim kontakcie z zarażoną osobą. Najczęściej chorują dzieci, a ponieważ zachorowanie pozostawia trwałą odporność, rzadko zdarzają się przypadki zachorowań na ospę wietrzną u osób dorosłych.

Czynnikami ryzyka powodującymi cięższy przebieg choroby oraz możliwość powikłania jest wiek powyżej 20 lat, ciąża (II i III trymestr), immunosupresja, przewlekła kortykoterapia, istotne niedobory odporności komórkowej, a także noworodek matek, które zachorowały na ospę 5 dni przed porodem lub 48h przed nim.

Zgodnie z Informacją Państwowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Koszalinie (uchwała Nr XVIII/225/2016 Rady Miasta w Koszalinie z dnia 24 marca 2016r. w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o stanie bezpieczeństwa sanitarnego za 2015r.) zarejestrowano bardzo duży wzrost liczby zachorowań ospą wietrzną, z 184 przypadków w roku 2014, do 884 przypadków w roku 2015 (zapadalność 504,62). Z powodu powikłań hospitalizowano 5 osób. Najwięcej zachorowań dotyczyło dzieci w grupach wiekowych 1-4 lata i 5-9 lat. W 714 przypadkach zachorowania dotyczyły osób nieszczepionych p/ospie.

Zgodnie z aktualnym Programem Szczepień Ochronnych na rok 2016 (komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 16 października 2015r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2016- Dz. Urz. Min. Zdrowia z 2015r. poz. 63) obowiązkiem szczepień objęte są dzieci:

- 1) do ukończenia 12 roku życia:
 - z upośledzeniem odporności o wysokim ryzyku ciężkiego przebiegu choroby,
 - z ostrą białaczką limfoblastyczną w okresie remisji,
 - zakażone HIV,

- przed leczeniem immunosupresyjnym lub chemioterapią,
- 2) do ukończenia 12 roku życia z otoczenia osób określonych w pkt 1, które nie chorowały na ospę wietrzną,
- 3) do ukończenia 12 roku życia, innych niż wymienione w pkt 1 i 2, przebywających w:
 - zakładach pielęgnacyjno- opiekuńczych,
 - zakładach opiekuńczo- leczniczych,
 - rodzinnych domach dziecka,
 - domach dla matek z małymi dziećmi i kobiet w ciąży,
 - domach pomocy społecznej,
 - placówek opiekuńczo- wychowawczych,
 - regionalnych placówkach opiekuńczo- terapeutycznych,
 - interwencyjnych ośrodkach preadaptacyjnych,
- 4) innych niż wymienione w pkt 1-3, przebywających w żłobkach lub klubach dziecięcych.

Szczepienia przeciwko ospie wietrznej wpisane są do Programu Szczepień Ochronnych jako zalecane dla:

- 1) osób które nie chorowały i nie zostały wcześniej zaszczepione w ramach szczepień obowiązkowych,
- 2) kobietom planującym zajście w ciążę, które nie chorowały wcześniej na ospę wietrzną.

Ospa wietrzna jest postrzegana jako choroba niezbyt groźna, nie dająca powikłań i nie wymagająca hospitalizacji, prawie „obowiązkowa”. Część rodziców ulega modzie na tzw. „ospa- party”. Odwiedzają z dziećmi domy, w których jest chory na ospę wietrzną, aby celowo zarazić je chorobą. Liczą na łagodne przechorowanie ospy wietrznej. Chcą w ten sposób zabezpieczyć dziecko przed zachorowaniem w późniejszym wieku. Zapominają, że ospa wietrzna jest chorobą nieprzewidywalną, dającą poważne powikłania z koniecznością hospitalizacji.

Udział w „ospa- party” daje wątpliwe korzyści i łączy się z nieprzewidywalnym ryzykiem. Dziecko świadomie narażone na zakażenie wirusem ospy wietrznej może ulec zakażeniu innymi drobnoustrojami. Nie można zapominać, że rodzice bądź opiekunowie, którzy świadomie narażają dziecko na zakażenie mogą spowodować tzw. łańcuch kolejnych zakażeń o nieprzewidywalnych, poważnych skutkach zdrowotnych.

Szczepienia przeciwko ospie wietrznej są zgodne z aktualną praktyką i są skutecznym sposobem zapobiegania zakażeniom wywoływanym przez wirus ospy wietrznej. W krajach europejskich, które wprowadziły program szczepień ochronnych p/ospie wietrznej na poziomie krajowym lub regionalnym, powszechne szczepienia spowodowały gwałtowny spadek występowania ospy wietrznej i hospitalizacji nią spowodowanych. Z kolei, odsetek osób zaszczepionych w Polsce nadal jest bardzo mały, pomimo wprowadzenia szczepień przeciwko ospie wietrznej do kategorii szczepień zalecanych w Programie Szczepień Ochronnych.

Wprowadzenie szczepień spowoduje istotną redukcję zachorowań zarówno w grupie szczepionej, jak również w wyniku odporności środowiskowej.

Szczepienie przeciwko ospie wietrznej nie ma charakteru powszechnego w Polsce, dlatego został przygotowany niniejszy program polityki zdrowotnej. Ponadto, z uwagi na wysoką cenę szczepionki (ok. 200 zł/ dawka x 2 dawki = ok. 400 zł) większości rodziców w gminie Mielno, nie stać na pokrycie kosztów zakupu szczepionki. Dofinansowanie szczepień przez samorząd ułatwi dostęp do tych świadczeń.

§ 3. Cel programu.

1. Poprawa stanu zdrowia dzieci zamieszkałych na terenie gminy Mielno poprzez szczepienia przeciwko ospie wietrznej (cel główny).
2. Zmniejszenie liczby zachorowań na ospę wietrzną wśród mieszkańców gminy (cel szczegółowy).
3. Zmniejszenie liczby hospitalizacji spowodowanych powikłaniami ospy oraz zmniejszenie kosztów związanych z jej leczeniem (cel szczegółowy).
4. Zwiększenie dostępności do szczepień przeciw ospie wietrznej (cel szczegółowy).

§ 4. Całkowity koszt programu.

Całkowity koszt wieloletniego programu wynosi 60 000 zł (koszt roczny wynosi 10 000 zł), zgodnie z poniższą tabelą.

Nazwa programu	Rok						Razem
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Wieloletni program polityki zdrowotnej w zakresie szczepienia dzieci przeciwko ospie wietrznej	10000 zł	10000 zł	10000 zł	10000 zł	10000 zł	10000 zł	60 000 zł

§ 5. Adresaci programu.

Udział w programie jest dobrowolny. Szczepieniami zostaną objęte dwuletnie dzieci będące mieszkańcami gminy Mielno (zameldowani na pobyt stały lub czasowy).

Na terenie gminy Mielno spełniające kryterium wiekowe na dzień 29 marca 2016r. (dane USC Mielno) jest w:

- 1) 2017 roku 37 dzieci (rocznik 2015)- zaplanowane działania obejmują 68% populacji docelowej,
- 2) 2018 roku 26 dzieci (rocznik 2016- stan na 08.07.2016r.).

Maksymalna planowana roczna liczba uczestników wynosi 25, przy założeniu kosztu szczepienia w wysokości ok. 400 zł (2 dawki). Planuje się zaszczepić cały rocznik populacji ze środków samorządu. Jednak należy mieć na uwadze, że w pierwszym roku życia rodzice z własnej inicjatywy szczepią swoje dzieci jednorazową szczepionką przeciwko odrze, różyczce, śwince i ospie wietrznej.

W przypadku wybudowania pierwszego na terenie gminy żłobka, dzieci uczęszczające do placówki zostaną objęte programem szczepień ze środków NFZ.

§ 6. Tryb zapraszania do programu.

Rodzice wszystkich dzieci dwuletnich będą zapraszani do programu poprzez wysłanie do nich imiennych zaproszeń oraz uruchomienie lokalnych źródeł informacji m.in. prasa lokalna, ośrodki zdrowia, facebook, BIP. Ponadto w zaproszeniu będą zawarte działania edukacyjne dla opiekunów, które będą skupiać się na propagowaniu szczepień oraz kształtowaniu odpowiednich postaw pozwalające zmniejszenie ryzyka zachorowań.

W zaproszeniu rodzice zostaną poinformowani, że program przeznaczony jest wyłącznie dla dzieci których nie obejmują szczepienia obowiązkowe w ramach Programu Szczepień Ochronnych.

§ 7. Miejsce przeprowadzenia programu.

Program będzie realizowany w gabinecie szczepień w zakładach opieki zdrowotnej na terenie Gminy Mielno, które świadczą w roku prowadzonego programu, usługi z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

§ 8. Czas realizacji.

Szczepienia zostaną przeprowadzone w terminie zaproponowanym w ofercie przez wykonawcę. Dogodnym i sprawdzonym terminem dla mieszkańców jest pierwsza połowa roku. Ponadto godziny badań będą dogodne dla rodziców.

§ 9. Wykonawca programu.

Podmiot leczniczy wpisany do rejestru ZOZ zostanie wyłoniony w postępowaniu konkursowym, w trybie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 581 ze zm.).

Realizator programu powinien:

- 1) zatrudnić lekarza (minimum 3- letnie doświadczenie),
- 2) zatrudnić pielęgniarkę z ukończonym kurem specjalizacyjnym w zakresie szczepień ochronnych dla pielęgniarek (minimum 3-letnie doświadczenie),
- 3) udostępnić numer telefonu na potrzeby realizacji programu.

§ 10. Harmonogram działań.

1. Wybór realizatora programu- I półrocze roku, w którym ma być realizowany program.

2. Akcja promocyjno- edukacyjna dla mieszkańców objętych programem (propagowanie szczepień oraz kształtowaniu odpowiednich postaw pozwalające zmniejszenie ryzyka zachorowań- unikanie kontaktu z osobami chorymi, dbanie o higienę osobistą).

3. Przeprowadzenie szczepienia.

§ 11. Szczegółowy opis działań.

1. Rozpropagowanie i nagłośnienie idei szczepienia. Działania te będą obejmować zamieszczenie informacji o programie w lokalnej prasie, na stronie internetowej urzędu, w podmiotach leczniczych itp.

2. Działania edukacyjno-informacyjne na każdym etapie realizacji programu.

3. Szczepienie polegające na:

- 1) przeprowadzeniu badania lekarskiego,
- 2) iniekcja dwóch dawek dzieci (zgodnie z zaleceniami producenta), których rodzice złożyli pisemnie zgodę,
- 3) prowadzenie dokumentacji lekarskiej,
- 4) prowadzenie akcji informacyjnej.

§ 12. Rodzaj szczepionki.

W Polsce dostępne są dwie szczepionki przeciwko ospie wietrznej

- 1) monowalenta zarejestrowana dla dzieci od ukończenia 9 miesiąca życia do 12 lat, oraz powyżej 13 roku życia,
- 2) poliwalentna (od 2013r.) zarejestrowana dla dzieci od ukończenia 11 miesiąca życia do 12 lat włącznie. Szczepionka ma zastosowanie przeciwko odrze, różyczce, śwince i ospie wietrznej.

Do zastosowania w programie planuje się wykorzystać szczepionkę monowaletną (Varilrix). Koszt jednej dawki wynosi ok. 200 zł. Zostanie zastosowany dwudawkowy schemat szczepienia (minimalny odstęp pomiędzy kolejnymi dawkami szczepionki wynosi 6 tygodni). Warunkiem zaszczepienia dziecka jest pisemna zgoda rodzica.

§ 13. Koszt zadania.

Koszty zadania zostaną określone po przeprowadzeniu konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego w trybie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2015r. poz. 581 ze zm.). Na koszt zadania składa się: cena brutto wykonania badania wstępnego, szczepienie dwoma dawkami i działania edukacyjne (rozmowa z lekarzem, przekazanie informacji do mediów).

§ 14. Monitoring i ewaluacja.

Ocena skuteczności podjętych działań w programie będzie dokonana na podstawie:

- 1) liczba dzieci uczestniczących w programie- informacja z corocznego sprawozdania wykonawcy po zakończonym programie,
- 2) stopień osiągnięcia sukcesu- szacunkowe zapotrzebowanie zdrowotne w gminie określony procentowo: liczba przebadanych dwuletnich dzieci mieszkańców/ liczbę zameldowanych czteroletnich dzieci na terenie Gminy Mielno na pobyt stały i czasowy (dane z USC Mielno),
- 3) liczba dzieci niezakwalifikowanych złego przygotowania do badania (brak konsultacji specjalistycznej dzieci chorych przewlekłe dotyczący stany klinicznego i immunologicznego) lub przeciwwskazań lekarskich- informacja z corocznego sprawozdania wykonawcy po zakończonym programie.

Przewodniczący Rady Gminy Mielno

Tadeusz Jarząbek