

**UCHWAŁA NR XXV/289/16
RADY GMINY MIELNO**

z dnia 2 września 2016 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki i promocji zdrowia na lata 2014-2020” realizowanego przez Gminę Mielno oraz niektórych innych uchwał

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

§ 1. W uchwale Nr XLIV/476/13 Rady Gminy Mielno z dnia 29 października 2013r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki i promocji zdrowia na lata 2014-2020” realizowanego przez Gminę Mielno, wprowadza się następujące zmiany:

1) §2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2. Środki na realizację programu, o którym mowa w §1 pochodzić będą z budżetu gminy i będą corocznie gwarantowane w wysokościach, zgodnych z poniższą tabelą.”;

Nazwa programu	Rok:							Razem:
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV	40000	40000	40000	15200	18300	19800	15200	188500
Szczepienia dzieci przeciwko pneumokokom	7000	7000	5000	5000	5000	5000	5000	39000
Szczepienia mieszkańców przeciwko grypie	6000	6000	8000	8000	8000	9000	9000	54000
Razem:	53000	53000	53000	28200	31300	33800	29200	281 500

2) §4 załącznika nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie:

„§ 4. Szczepienia ochronne: Obecnie istnieją trzy szczepionki profilaktyczne: szczepionka 4-walentna skierowana przeciw HPV 6, 11, 16 i 18, 2-walentna zawierająca antygeny skierowane przeciw HPV 16 i 18 oraz 9-walentna skierowana przeciw HPV 6,11,16,18,31,33,45,52,58. Wszystkie szczepionki wykazują skuteczność. Szczepienia od 2017 roku zaplanowano poprzez podanie szczepionki 9-walentnej przeznaczonej dla osób pomiędzy 9 a 14 rokiem życia.”;

3) §7 pkt 5 załącznika nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie:

„5) wykonanie badań wstępnych oraz zaszczepienie dziewcząt:

- I dawka: x,

- II dawka: x+ od 5 do 13 miesięcy.”;

4) załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. W uchwale Nr V/46/15 Rady Gminy Mielno z dnia 27 lutego 2015r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki i promocji zdrowia na lata 2014-2020” realizowanego przez Gminę Mielno uchyla się §1 pkt 4 i 5.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mielno.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązywania od 01 stycznia 2017r.

Przewodniczący Rady Gminy
Mielno

Tadeusz Jarząbek

Wieloletni program polityki zdrowotnej szczepienia dzieci przeciwko pneumokokom

§ 1. Uzasadnienie celowości wdrożenia programu.

Program polityki zdrowotnej szczepienia dzieci przeciwko pneumokokom skierowany jest do czteroletnich mieszkańców w latach 2017-2020. 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.

Streptococcus pneumoniae, czyli dwoinka zapalenia płuc jest bakterią otoczkową z grupy paciorkowców. Pneumokoki mogą powodować zakażenia inwazyjne, charakteryzujące się obecnością bakterii w krwi oraz zakażenia zlokalizowane- bez uogólnionego zakażenia. Główne postacie zakażenia to:

- 1) zapalenie ucha środkowego- uważa się, że prawie każde dziecko do piątego roku życia ma za sobą przebyte zapalenie ucha środkowego wywołane przez pneumokoki,
- 2) zapalenie zatok obocznych nosa,
- 3) zapalenie płuc- czynnikami sprzyjającymi są przewlekłe choroby płuc oraz jako powikłanie grypy,
- 4) zapalenie spojówek.

Natomiast zakażenia mogą przebiegać w sposób inwazyjny wywołując:

- 1) zapalenie płuc z bakteriecią (obecność bakterii w krwi)- w ok. 25-30% przypadków zapalenia płuc wywołuje bakteriecią,
- 2) zapalenia opon mózgowo- rdzeniowych- w tym przypadku obserwuje się bardzo poważne powikłania w tym śmierć lub głębokiego upośledzenia intelektualnego i częste nawroty choroby,
- 3) posocznica- najczęściej jest następstwem ciężkiego zapalenia płuc; jednak może rozwinąć się jako choroba podstawowa bez wcześniejszego ogniska zapalnego,
- 4) zapalenie wsierdza,
- 5) zapalenie otrzewnej,
- 6) zapalenia kości i szpiku,
- 7) zapalenie stawów.

Meldunki w zakresie zachorowalności na wybrane choroby zakaźne na terenie Polski Zakładu Epidemiologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny (NIZP-PZH) wskazują na następującą sytuację epidemiologiczną dotyczącą inwazyjnej choroby wywołanej przez *Streptococcus pneumoniae*, zgodnie z poniższą tabelą.

Jednostka chorobowa	2013		2014		2015 (01.01-31.11)	
	liczba	zapadalność	liczba	zapadalność	liczba	zapadalność
Ogółem	539	1,4	715	1,86	903	2,35
Zapalenia opon mózgowych lub mózgu	194	0,5	192	0,5	176	0,46
Posocznica	344	0,89	455	1,89	579	1,5
Inna określona lub nieokreślona	121	0,31	221	0,57	350	0,91

Światowa Organizacja Zdrowia poinformowała, że zakażenia pneumokowe to najczęstsza przyczyna zgonów, powoduje ona na świecie ponad 1,6 mln. zgonów rocznie dzieci poniżej piątego roku życia. Zakażenia te odpowiadają za 17-44% hospitalizacji z powodu zapalenia płuc. NIZP-PZH wskazuje, że współczynnik zapadalności na inwazyjną chorobę pneumokokową na terenie Polski w 2014r. w porównaniu z 2007r. zwiększył się prawie trzykrotnie.

Należy wskazać, że szczepienie przeciwko *Streptococcus pneumoniae* jest bardzo efektywną metodą zapobiegania chorobom pneumokokowym. Badania prowadzone na świecie dowiodły, że jeden z ocenianych preparatów szczepionkowych przeciwko *Streptococcus pneumoniae* w okresie szczepienia w porównaniu z okresem przed wprowadzeniem szczepienia zmniejsza liczbę przypadków pozaszpitalnego zapalenia płuc o 16% u dzieci w wieku do 15 lat, oraz o 32% u dzieci poniżej 2 roku życia. Jednocześnie badania prowadzone na terenie Norwegii wskazują na wystąpienie zwiększenia odporności we wszystkich grupach wiekowych po wprowadzeniu szczepienia populacyjnego. Wskazuje to na wysoką efektywność szczepienia również w grupach niezaszczepionych w ramach efektu pośredniego, czyli tzw. odporności środowiskowej. Podobny efekt potwierdziły badania prowadzone w Polsce.

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

Szczepienia dzieci przeciwko pneumokokom są prowadzone u wszystkich dzieci w 23 krajach, z czego w 21 krajach stosuje się schemat uodpornienia obejmujący dwie dawki szczepienia podstawowego oraz jedną dawkę przypominającą (2+1). W przypadku Polski szczepieniami ochronnymi przeciwko inwazyjnym *Streptococcus pneumoniae* objęte są:

1) dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 5 roku życia:

- po urazie lub wadą ośrodkowego układu nerwowego, przebiegającymi z wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego,
- zakażone HIV,
- po przeszczepieniu szpiku, przed przeszczepieniem lub po przeszczepieniu narządów wewnętrznych lub przez wszczepieniem lub po wszczepieniu implantu ślimakowego,

2) dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 5 roku życia chorujące na:

- przewlekłe choroby serca,
- schorzenia immunologiczno- hematologiczne, w tym małopłytkowość idiopatyczną, ostrą białaczkę, chłoniaki, sferocytozę wrodzoną,
- asplenię wrodzoną, dysfunkcję śledziony, po splenektomii lub po leczeniu immunosupresyjnym,
- przewlekłą niewydolność nerek i nawracający zespół nerczycowy,
- pierwotne zaburzenia odporności,
- choroby metaboliczne, w tym cukrzycę,

- przewlekłe choroby płuc, w tym astmę,

3) dzieci od 2 miesiąca życia do ukończenia 12 miesiąca życia urodzone przez ukończeniem 37 tygodnia ciąży z masą urodzeniową poniżej 2500g.

Szczepienia przeciw pneumokokom wpisane są do Programu Szczepień Ochronnych jako zalecane dla wszystkich dzieci poniżej 2 roku życia. O skuteczności szczepienia całej populacji świadczą wyniki uzyskane w Kielcach, gdzie wprowadzenie tych szczepień już po pierwszym roku spowodowało spadek liczby hospitalizacji dzieci do pierwszego roku życia z powodu zapalenia płuc o 60% i obserwuje się dalszy spadek tej liczby.

Szczepienie przeciwko pneumokokom nie ma charakteru powszechnego w Polsce, dlatego został przygotowany niniejszy program polityki zdrowotnej. Ponadto, z uwagi na wysoką cenę szczepionki (ok. 280 zł/ dawka) 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 pneumokokom (cel główny).

2. Zmniejszenie liczby zachorowań na inwazyjne i nieinwazyjne choroby pneumokokowe wśród mieszkańców gminy (cel szczegółowy).

3. Zwiększenie dostępności do profilaktycznych szczepień przeciw pneumokokom (cel szczegółowy). Dzięki dofinansowaniu szczepień przez samorząd gminny oraz na podstawie dotychczasowych doświadczeń należy spodziewać się, że zwiększy się dostępność do szczepień oraz uzyskane zostaną efekty podobne, jak w Kielcach.

§ 4. Całkowity koszt programu.

Całkowity koszt wieloletniego programu wynosi 20 000 zł (koszt roczny wynosi 5 000 zł), zgodnie z poniższą tabelą.

Nazwa programu	Rok				Razem
	2017	2018	2019	2020	
Wieloletni program polityki zdrowotnej szczepienia dzieci przeciwko pneumokokom	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	5 000 zł	20 000 zł

§ 5. Adresaci programu.

Udział w programie jest dobrowolny. Szczepieniami zostaną objęte czteroletnie 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 45 dzieci (rocznik 2013)- zaplanowane działania obejmują 40% populacji docelowej,
- 2) 2018 roku 42 dzieci (rocznik 2014)- zaplanowane działania obejmują 42,8% populacji docelowej,
- 3) 2019 roku 37 dzieci (rocznik 2015)- zaplanowane działania obejmują 48,6% populacji docelowej,
- 4) 2020 roku 26 dzieci (stan 08.07.2016r.).

Maksymalna planowana roczna liczba uczestników wynosi 18, przy założeniu kosztu jednostkowego szczepionki w wysokości ok. 280 zł. Wzorem lat poprzednich prowadzonego na terenie gminy można stwierdzić, że zaplanowana liczba uczestników jest wystarczająca, zgodnie z poniższą tabelą. Z informacji uzyskanych od rodziców których dzieci nie brały udziału w programie wynika, że spowodowane jest to zaszczepieniem dziecka w pierwszym roku życia. Ponadto wszystkie chętne dzieci zostały zaszczepione ramach programu. Dotychczas nie było takiego przypadku, aby któreś dziecko nie mogło skorzystać ze szczepienia, z powodu braku miejsca.

Rok realizowanego programu	Rocznik dzieci poddany szczepieniu		Ilość dzieci zameldowanych	Ilość zabezpieczonych szczepionek w umowie	Ilość dzieci zaszczepionych	% wyczeplalności populacji
2009	2004	5-latki	44	35	24	54,55%
2010	2005	5-latki	55	41	38	69,09%
2011	2007, 2006	5- i 4-latki	107	48	42	39,25%
2012	2008	4-latki	47	47	24	51,06%
2013	2009	4-latki	39	32	21	53,85%
2014	2010	4-latki	40	24	16	40,00%
2015	2011	4-latki	45	24	15	33,33%
2016	2012	4-latki	48	17	12	25%
2017	2013	4-latki	45			
2018	2014	4-latki	42			
2019	2015	4-latki	37			
2020	2016	4-latki	26- stan 08.07.2016r.			
2021	2017	dzieci urodzone po 31 grudnia 2016r. objęte są szczepieniami w ramach NFZ (projekt rozporządzenia)				

Wysoka frekwencja uczestników w ramach programu wynika z prowadzonej akcji promocyjnej (rozsyłanie imiennych zaproszeń do rodziców, plakaty, informacja w gazecie lokalnej, facebook, BIP).

§ 6. Tryb zapraszania do programu.

Rodzice dzieci czteroletnich będą zapraszani do programu poprzez wysłanie do nich imiennych zaproszeń oraz uruchomienie lokalnych źródeł informacji m.in. prasa lokalna, ośrodki zdrowia, facebook, BIP.

§ 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. Akacja promocyjno- edukacyjna dla mieszkańców objętych programem.
3. Przeprowadzenie szczepienie.

§ 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 jedną dawką dzieci, których rodzice złożyli pisemnie zgodę,
- 3) prowadzenie dokumentacji lekarskiej,
- 4) prowadzenie akcji informacyjnej.

§ 12. Rodzaj szczepionki.

W Polsce dostępne są dwie szczepionki przeciw pneumokokom:

- 1) 13-walentna (PCV13) zarejestrowana dla dzieci od 6 tygodnia życia, nastolatków i dorosłych,
- 2) 10-walentna (PCV10), zarejestrowana dla dzieci od 6 tygodnia życia do 5 r.ż. Do zastosowania w programie planuje się wykorzystać szczepionkę 13-walentną zawierającą 13 serotypów pneumokoków (1 dawka). 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 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 czteroletnich dzieci mieszkańców/ liczbę zameldowanych czteroletnich dzieci na terenie Gminy Mielno na pobyt stały i czasowy (dane z USC Mielno)
- 3) liczba dzieci niezakwalifikowanych z powodu złego przygotowania do badania lub przeciwwskazań lekarskich- informacja z corocznego sprawozdania wykonawcy po zakończonym programie.

Przewodniczący Rady Gminy Mielno

Tadeusz Jarząbek