

**Projekt**

z dnia 7 września 2020 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIEJSKIEJ W CZERWIĘNSKU**

z dnia ..... 2020 r.

**w sprawie przyjęcia i realizacji Programu polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023**

Na podstawie art. 18 ust. 1 i art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o *samorządzie gminnym* (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn. zm.<sup>1)</sup>) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i 5, art. 48a ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 z późn. zm.<sup>2)</sup>) **uchwała się, co następuje:**

**§ 1.** Przyjmuje się Program polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Czerwieńska.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej w Czerwieńsku

**Krzysztof Smorąg**

---

<sup>1)</sup>Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy został ogłoszony w Dz. U. z 2020 r., poz. 1378.

<sup>2)</sup>Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy została ogłoszona w Dz. U z 2020 r., poz. 1493, 1492; z 2017 r., poz. 2217; z 2019 r., poz. 1590 i 2020.

Załącznik do uchwały Nr .....

RADY MIEJSKIEJ W CZERWIŃSKU

z dnia ..... 2020 r.

# **Program polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023**



## Spis treści

<b>I. Wprowadzenie</b>	3
<b>II. Autorzy Programu</b>	3
<b>III. Opis problemu zdrowotnego</b>	4
1. Problem zdrowotny	4
2. Epidemiologia	5
3. Populacja objęta Programem	5
4. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia Programu	6
<b>IV. Cele i efekty Programu</b>	7
1. Cel główny	7
2. Cele szczegółowe	7
3. Oczekiwane efekty	7
4. Miernik efektywności	8
<b>V. Adresaci Programu</b>	8
<b>VI. Organizacja Programu</b>	8
1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne	8
2. Planowane interwencje	9
3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników	9
4. Zasady udzielania świadczeń w ramach Programu polityki zdrowotnej	10
5. Sposób powiązania działań Programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych	10
6. Sposób zakończenia udziału w Programie i możliwości kontynuacji otrzymanych świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania	11
7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji	11
8. Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji Programu	11
<b>VII. Koszty Programu</b>	12
1. Koszt jednostkowy	12
2. Planowane koszty całkowite	12
3. Źródła finansowania	12
4. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne	12
<b>VIII. Monitorowanie i ewaluacja Programu</b>	12
<b>IX. Okres realizacji Programu</b>	13
<b>X. Zakończenie</b>	13

## **I. Wprowadzenie**

Zaspokojenie zbiorowych potrzeb mieszkańców w zakresie ochrony zdrowia jest jednym z najważniejszych zadań gminy wynikających z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. *o samorządzie gminnym* (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn.zm.).

Zadania w zakresie promocji i ochrony zdrowia dla jednostek samorządu terytorialnego wynikają z przepisów prawnych, które umożliwiają szereg zaplanowanych działań w tym zakresie. Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określa, jako zadanie własne dla samorządu, opracowywanie i realizację oraz ocenę efektów Programów polityki zdrowotnej na podstawie rzeczywistych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców.

Zgodnie z art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398, z późn. zm.) program polityki zdrowotnej to zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego.

Zapobieganie chorobom cywilizacyjnym możliwe jest poprzez stosowanie odpowiedniej profilaktyki, dającej szansę na szybkie wyleczenie. Warunkiem poprawy i utrzymania zdrowia społecznego jest tworzenie i realizacja odpowiedniej polityki zdrowotnej.

Narodowy Program Zdrowia również uwzględnia kierunki polityki zdrowotnej. Celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowia jest wydłużenie życia w zdrowiu ludności, poprawa jakości życia związanej ze zdrowiem oraz ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu.

## **II. Autorzy Programu**

Autorem Programu polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023 jest Gmina Czerwieńsk.

### **III. Opis problemu zdrowotnego**

#### **1. Problem zdrowotny**

Grypa jest ostrą, wirusową chorobą zakaźną układu oddechowego, wywołaną przez wirusy, w której ciągła zmienność wirusa ma zasadnicze znaczenie dla występowania w populacji ludzkiej sezonowych epidemii. Wirus atakuje bez względu na wiek czy płeć. Szczepionka przeciw grypie stanowi najlepszą ochronę.

Zakażenie następuje pomiędzy ludźmi drogą kropelkową np. poprzez kichanie, kaszel, oraz bliski kontakt, a okres wylegania grypy wynosi 18-36 godzin. Przebieg kliniczny choroby zależy od właściwości wirusa grypy, stanu odporności i wieku pacjenta oraz od współistniejących chorób przewlekłych (np. serca, płuc, nowotworów, cukrzycy, stanów po przeszczepie narządów, tkanek i innych).

Epidemie grypy powodują znaczne koszty społeczne i niekiedy mają zasięg kontynentalny lub światowy, dlatego grypa wymaga globalnej koordynacji epidemicznej.

Grypa sama w sobie nie jest chorobą groźną, niebezpieczne są natomiast jej powikłania zwłaszcza u osób starszych i małych dzieci takie jak: zapalenie płuc, zapalenie mięśnia sercowego, zapalenie ucha środkowego, powikłania układu nerwowego, zaburzenia neurologiczne.

Jedną z metod zapobiegania grypie są szczepienia ochronne. Skuteczność szczepionki przeciwko grypie ocenia się na 70-90%, co jest najskuteczniejszym sposobem zmniejszenia zachorowania na grypę. Szczepienia te odbywają się przed okresem wzmożonych zachorowań na grypę tj.: wrzesień – listopad. Odporność po szczepieniu wykształca się po około dwóch tygodniach i trwa od 6 do 12 miesięcy od zaszczepienia.

Wprowadzenie Programu szczepień przeciw grypie zwiększy odporność społeczeństwa na tę chorobę i pozwoli na ograniczenie najpoważniejszych konsekwencji. Przeprowadzenie bezpłatnej profilaktyki szczepień może skłonić osoby w wieku 60 lat i więcej do szczepień, które ze względu na swoje niskie dochody finansowe (emerytury, renty) mają tą możliwość ograniczoną. Program pozwoli zmniejszyć rozprzestrzenianie się wirusa w populacji.

Niniejszy program uwzględnia wydane w dniu 18 września 2019 roku Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji rekomendacje nr 1/2019 w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej populacji osób w wieku 65 lat i więcej. W dokumencie tym Prezes Agencji rekomenduje przeprowadzanie w ramach programów polityki zdrowotnej działań

dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji osób w wieku 65 lat i więcej oraz edukacji zdrowotnej realizowanej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej oraz wśród personelu w placówkach realizatora, który ma kontakt z pacjentami.

## **2. Epidemiologia**

W Polsce sezon grypy to przełom lutego i marca – wtedy notuje się najwięcej zachorowań.

Należy zatem szczepić zanim rozpocznie się sezon epidemiologiczny. Najlepszy moment do przyjęcia szczepionki przeciwko grypie to wrzesień – listopad ponieważ:

- na odpowiedź immunologiczną w postaci wytworzenia się odpowiedniego poziomu przeciwciał ochronnych potrzeba od 10 do 14 dni,
- u większości zdrowych dorosłych osób poziom przeciwciał osiąga maximum po 4 tygodniach,
- w ciągu 6 miesięcy po osiągnięciu maksimum, miano przeciwciał spada, ale poziom ochronny jest utrzymywany przez 12 miesięcy od zaszczepienia. W dużym stopniu zależy to jednak od wydolności układu odpornościowego. Im wyższa tym poziom przeciwciał chroniący przed zakażeniem jest wyższy i dłużej utrzymuje się w organizmie,
- aby zapewnić optymalną ochronę przed infekcją, szczepienia najlepiej przyjmować przed spodziewaną aktywnością wirusa.

## **3. Populacja objęta Programem**

Program skierowany jest do wszystkich mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej zameldowanych na terenie Gminy Czerwieńsk, którzy dobrowolnie wyrażą chęć uczestnictwa w Programie oraz brak przeciwwskazań lekarskich do szczepienia przeciwko grypie. Populacja objęta programem stanowi grupę osób, u których ryzyko powikłań pogrypowych jest większe, a sam przebieg leczenia jest trudniejszy i wymaga większych kosztów. Zgodnie z bazą Rejestru Mieszkańców Gminy Czerwieńsk w roku 2020 potencjalna populacja liczy łącznie 912 osób. Przewiduje się, że w roku 2020 można będzie objąć szczepieniami 500 osób, co stanowi 54,8 % populacji docelowej. Zaznaczyć należy, że w przypadku zgłoszenia się do zaszczepienia większej niż przewidywana liczba osób, zostaną uruchomione dodatkowe środki finansowe pozwalające na wykonanie wszystkich szczepień.

Przeciwwskazania stosowania szczepionki:

- ostra choroba infekcyjna (osoba chora),
- przebyty zespół Guillain - Barre stwierdzony w okresie 6 tygodni po poprzednim szczepieniu przeciwko grypie,
- uczulenie na substancje zawarte w szczepionce,
- odczyny poszczepienne powstałe w wyniku wcześniejszego szczepienia na grypę,
- przetaczanie krwi w przeciągu ostatnich sześciu tygodni.

#### **4. Uzasadnienie wdrożenia Programu**

Program pozwoli na zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, zdrowsze życie i ograniczenie zachorowań mieszkańców Gminy Czerwieńsk. Grypa jest chorobą ogólnospołeczną. Organizmy osób w starszym wieku po zaszczepieniu zyskują dużą ochronę przed niebezpiecznymi powikłaniami pogrypowymi. Szczepienia ochronne są zalecanymi w odniesieniu do grupy docelowej, aczkolwiek nie finansowane ze środków publicznych. W związku z tym niwelowanie bariery finansowej w dostępie do szczepień pozwoli na zwiększenie wskaźnika wszczepialności w populacji docelowej. Obecnie najlepszą metodą zapobiegania zachorowaniu na grypę są szczepienia ochronne. Ogólnoświatowe zalecenia dotyczące szczepień przeciwko grypie mówią, zgodnie z wytycznymi organizacji ACIP oraz WHO, że zaszczepić powinien się każdy. Wprowadzenie niniejszego Programu szczepień zwiększy dostępność skutecznej szczepionki i w ten sposób przyczyni się do poprawy zdrowia mieszkańców Gminy Czerwieńsk. Działania profilaktyczne w ramach Programu wzmocnią potencjał zdrowotny osób starszych, wydłużą okres ich sprawności psychofizycznej i zmniejszą umieralność związaną z powikłaniami po przebytych chorobach zakaźnych. Dzięki szczepieniom ochronnym przeciwko grypie można uniknąć kosztów leczenia, a w ciężkich przypadkach kosztów leczenia szpitalnego. Ze względu na rozmiar zagrożenia w postaci powikłań oraz braku świadomości o potrzebie tego typu szczepień, celowe jest wprowadzenie na terenie Gminy Czerwieńsk Programu polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023.

Celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 są:

- Cel operacyjny 4: Ograniczenie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki (cel 2: Profilaktyka – Profilaktyka chorób zakaźnych i zakażeń u ludzi).

- Cel operacyjny 5: Promocja zdrowego i aktywnego starzenia się (cel 2: Dostosowanie systemu opieki zdrowotnej do potrzeb osób starszych).

#### **IV. Cele i efekty programu:**

##### **1. Cel główny**

Poprawa stanu zdrowia osób w wieku 60 lat i więcej z terenu Gminy Czerwieńsk poprzez obniżenie liczby zachorowań mieszkańców na wirus grypy dzięki przeprowadzeniu skutecznych szczepień.

##### **2. Cele szczegółowe**

- zmniejszenie ryzyka zakażenia wirusami grypy i zapobieganie powikłaniom grypowym, do których mogłoby dojść w wyniku zachorowań osób objętych Programem,
- zmniejszenie liczby osób hospitalizowanych i liczby zgonów z powodu grypy i jej powikłań,
- zwiększenie liczby osób stosujących szczepienia przeciwko grypie,
- zwiększenie wiedzy wśród mieszkańców Gminy Czerwieńsk na temat szczepień przeciw grypie.

##### **3. Oczekiwane efekty**

Szczepienia ochronne przeciw grypie grupy docelowej przełożą się na zmniejszenie ryzyka zachorowania lub zmniejszenia częstotliwości występowania poważnych powikłań wywołujących infekcję wirusem. Szczepienie pozwoli na ograniczenie skutków epidemii, a także zmniejszy częstotliwość wystąpienia schorzeń i zgonów wynikających z powikłań pogrypowych w populacji ogólnej.

W szczególności oczekiwane efekty to:

- uzyskanie wysokiej frekwencji osób kwalifikujących się do objęcia Programem,
- skrócenie okresu przebiegu infekcji u osób zakażonych wirusem grypy,
- uzyskanie 100 % wykonawstwa w ramach szczepień ambulatoryjnych w wieku 60 lat i więcej,
- zmniejszenie liczby zachorowań na grypę w okresie 6-12 miesięcy od zaszczepienia,
- zmniejszenie liczby osób hospitalizowanych z powodu grypy i jej powikłań w okresie od 6-12 miesięcy od zaszczepienia,



- zwiększenie liczby realizowanych szczepień przeciw grypie w związku z pozytywnymi doświadczeniami społeczności lokalnej,
- wzrost świadomości mieszkańców Gminy Czerwieńsk na temat zagrożeń, jakie niesie ze sobą grypa,
- zmniejszenie osób chorujących na powikłania pogrypowe,
- uzyskanie wysokiej efektywności przy relatywnie niskich kosztach.

#### **4. Miernik efektywności:**

Miernikiem efektywności Programu będzie liczba osób zaszczepionych.

### **V. Adresaci Programu:**

#### **1. Oszacowanie populacji**

Mieszkańcy Gminy Czerwieńsk spełniających powyższe kryteria jest 912. Przewiduje się, że w roku 2020 można będzie objąć szczepieniami 500 osób, co stanowi 54,8 % populacji docelowej. Zaznaczyć należy, że w przypadku zgłoszenia się do zaszczepienia większej niż przewidywana liczba, osób zostaną uruchomione dodatkowe środki finansowe pozwalające na wykonanie wszystkich szczepień.

#### **2. Tryb zapraszania do Programu**

Do uczestnictwa w Programie zaproszeni zostaną mieszkańcy poprzez informacje przekazywane przez sołtysów Gminy Czerwieńsk, ogłoszenia parafialne, ogłoszenia i informacje umieszczane na stronie internetowej Urzędu Gminy i Miasta w Czerwieńsku, tablicach i słupach ogłoszeniowych.

### **VI. Organizacja Programu**

#### **1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne**

**Etap I:** Opracowanie projektu Programu

**Etap II:** Wybór w drodze konkursu ofert jednostek realizujących Program, spełniającego kryteria kadrowe, lokalowe i infrastrukturalne których pracownicy dysponują odpowiednimi kwalifikacjami oraz doświadczeniem w przeprowadzaniu szczepień profilaktycznych. Szczepienia będą prowadzone pod nadzorem lekarzy, po wcześniejszym uzyskaniu zgody pisemnej od osoby objętej szczepieniem i przeprowadzenie badania lekarskiego na wykonanie szczepienia. Wybór szczepionki dokonywać będzie podmiot leczniczy – realizator Programu.

Program realizowany będzie przez podmiot medyczny, który złoży najkorzystniejszą ofertę na podstawie propozycji cenowej

**Etap III: Realizacja Programu:**

- dotarcie z informacją o Programie do osób objętych w/w działaniem poprzez kampanię informacyjną, przeprowadzoną przez realizatora Programu (informacje przekazywane przez sołtysów Gminy Czerwieńsk, ogłoszenia i informacje umieszczane na stronie internetowej Urzędu Gminy i Miasta w Czerwieńsku, tablicach i słupach ogłoszeniowych),
- Program realizowany będzie w punktach szczepień zlokalizowanych w podmiotach lekarskich wyłonionych w drodze konkursu ofert (przeprowadzenie lekarskiego badania kwalifikującego do szczepienia oraz wykonanie szczepienia, konsultacja po zaszczepieniu w przypadku wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych),
- monitoring przebiegu Programu w trakcie realizacji,
- prowadzenie odpowiedniej dokumentacji, sporządzenie sprawozdania z realizacji Programu,
- rozliczenie finansowe Programu.

**2. Planowane interwencje**

W ramach Programu przeprowadzone zostaną szczepienia ochronne przeciwko grypie u osób wieku 60 lat i więcej, zamieszkałych na terenie Gminy Czerwieńsk.

Wybór realizatora Programu podmiotu leczniczego nastąpi w drodze konkursu ofert w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.

Wybór preparatu do szczepień nastąpi zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych oraz zgodnie z aktualną charakterystyką produktu leczniczego. Wybór szczepionki zostanie dokonany według najnowszej wiedzy medycznej oraz według wskazań rejestrujących, zgodnie z zaleceniami WHO i charakterystyki produktu przez realizatora Programu, wyłonionego w drodze konkursu ofert.

**3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników programu**

Do Programu kwalifikowane będą osoby, które spełniają warunki:

- są zameldowane na terenie Gminy Czerwieńsk,

- brak przeciwwskazań do szczepienia stwierdzony podczas wizyty u lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- wyrażenie pisemnej zgody,
- wiek 60 lat i więcej.

Uczestnicy Programu, którzy przejdą pozytywną kwalifikację lekarską, będą mogli skorzystać ze szczepienia. Szczepienia wykonywane będą do wyczerpania limitu zakupionych w danym roku szczepionek.

#### **4. Zasady udzielania świadczeń w ramach Programu polityki zdrowotnej**

Proces szczepień zostanie podzielony na następujące etapy:

**Etap I** – działania informacyjno – edukacyjne.

Działania edukacyjne na temat profilaktyki grypy będą prowadzone podczas wizyty lekarskiej, kwalifikującej do szczepień. Osoby zaszczepione będą też poinformowane o pozytywnych skutkach szczepień ochronnych oraz o postępowaniu w razie wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych, w tym o konieczności ponownego zgłoszenia się do poradni w takim przypadku. Ponadto edukacja zdrowotna będzie realizowana również za pomocą informacji i plakatów na stronie internetowej Urzędu Gminy i Miasta w Czerwieńsku.

**Etap II** – kwalifikacja do szczepień.

Kwalifikacja lekarska będzie uwzględniać przeciwwskazania do szczepień i ocenę ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych.

**Etap III** – zaszczepienie uczestnika Programu.

Osoba zakwalifikowana do szczepień uzyska informację o sposobie postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych. Szczepienia będą przeprowadzane przez lekarza i pielęgniarkę.

**Etap IV** – konsultacja lekarska w razie wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Lekarz, po zbadaniu pacjenta, stwierdzi i udokumentuje wystąpienie niepożądanych odczynów poszczepiennych. Pacjent otrzyma dokładną informację o sposobach postępowania w takim przypadku.

**Etap V** – zakończenie cyklu szczepień.

#### **5. Sposób powiązania działań Programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych**

Szczepienia przeciw grypie nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

## **6. Sposób zakończenia udziału w Programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania**

Pełne uczestnictwo w Programie polega na zrealizowaniu schematu szczepień szczepionką przeciwko wirusowi grypy. Zakończenie udziału w Programie jest możliwe na każdym etapie Programu. Udział w Programie zostanie zakończony w przypadku:

- braku zgodny na udział w Programie,
- przeciwwskazań medycznych do podania szczepionki,
- poddania się szczepieniu.

## **7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji**

W programie będą użyte szczepionki przeciwko wirusowi grypy, zarejestrowane i dopuszczone do obrotu w Polsce, wybrane na podstawie opinii lekarza specjalisty, zgodne z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych oraz zgodnie z aktualną charakterystyką produktu leczniczego. Wybór szczepionki zostanie dokonany według najnowszej wiedzy medycznej oraz według wskazań rejestrujących zgodnie z zaleceniami WHO i charakterystyki produktu przez realizatora Programu, wyłonionego w drodze konkursu ofert.

## **8. Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji Programu**

Szczepienia będą realizowane w przychodni posiadającej kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Podmiot medyczny będzie zatrudniał pracowników dysponujących wymaganymi kwalifikacjami i odpowiednim doświadczeniem zawodowym, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej, w tym:

- szczepienia będą przeprowadzane przez wyspecjalizowane pielęgniarki pod nadzorem lekarskim,
- posiadających punkt szczepień oraz lodówkę do przechowywania szczepionek,
- do szczepienia kwalifikuje lekarz po uprzednim zbadaniu pacjenta,
- lekarz informuje pacjenta o rodzaju podejmowanych czynności,
- osoba przeprowadzająca szczepienie przygotowuje szczepionkę do podania oraz informuje pacjenta o tym jaką szczepionkę będzie podawać.

## **VII. Koszty Programu**

### ***1. Koszty jednostkowe***

Planuje się, że koszt szczepienia jednej osoby tj. koszt zakupu szczepionki wraz z kosztem podania szczepienia nie przekroczy kwoty 45 zł.

### ***2. Planowane koszty całkowite***

W roku 2020 całkowity koszt szczepienia szacuje się na kwotę 22.500,00 zł. Planowany koszt realizacji programu w okresie 3 lat wyniesie 67.500,00 zł. W przypadku większej frekwencji podjęte zostaną działania w celu zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych w budżecie Gminy Czerwieńsk.

### ***3. Źródła finansowania***

Szczepienia przeciwko grypie w ramach Programu sfinansowane zostaną w całości z budżetu Gminy Czerwieńsk. Środki na realizację Programu zostaną zabezpieczone w budżecie Gminy Czerwieńsk w dziale 851 „Ochrona zdrowia”, rozdziale 85195 „Pozostała działalność” § 4280 „Zakup usług zdrowotnych”.

### ***4. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne***

- zakażenia wywołane przez wirusy grypy mogą mieć ciężki przebieg u osób starszych, szczególnie z grupy podwyższonego ryzyka,
- zakażeniom powikłaniom pogrypowym, zgonom wywołanym przez wirusy grypy można skutecznie zapobiegać poprzez szczepienia pozwalające na nabycie odporności.

## **VIII. Monitorowanie i ewaluacja Programu**

### ***1. Ocena zgłaszalności do Programu***

Informacja o ilości uczestników będzie znana po zakończeniu Programu na podstawie danych zebranych od podmiotów realizujących Program. Zgłaszalność do Programu zweryfikowana będzie na podstawie listy osób, które zakończyły szczepienia. Ponadto informacje udzielane przez lekarzy oraz pielęgniarki środowiskowe mogą wpłynąć pozytywnie na frekwencję.

## **2. Ocena jakości świadczeń w Programie**

Wszyscy uczestnicy Programu zostaną poinformowani o możliwości zgłaszania uwag pisemnych do organizatorów badania w zakresie jakości uzyskanych świadczeń.

## **3. Oczekiwane efekty realizacji Programu**

Do oceny efektywności Programu zobowiązany jest Realizator Programu na podstawie zebranych danych, sprawozdań, raportów.

Zaplanowane wskaźniki zostaną zweryfikowane pod kątem:

- liczby osób zaszczepionych w stosunku do wszystkich osób biorących udział w Programie (liczba osób zaszczepionych + liczba osób z przeciwwskazaniami + liczba osób, które zrezygnowały ze szczepienia),
- wskaźnika wystąpienia poszczepiennych działań niepożądanych (liczba bezwzględna, odsetek przypadków, przyczyny wystąpienia).

## **IX. Okres realizacji Programu**

Program polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej zaplanowano na lata 2020 – 2023. Realizację Programu planuje się we wrześniu każdego roku trwania Programu.

## **X. Zakończenie**

Program ma charakter otwarty. W razie potrzeby Program będzie modyfikowany.

*Opracowano na podstawie:*

1. *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398, z późn. zm).*
2. *Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. 2019 r., poz. 2365 z późn. zm.).*
3. *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 469).*
4. *Zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wylaniania realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.*

## UZASADNIENIE

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku *o samorządzie gminnym* zaspokajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców, w tym również z zakresu ochrony zdrowia należy do zadań własnych gminy.

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych* do zadań własnych gminy w zakresie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy. W związku z tym, Gmina Czerwieńsk przystąpiła do opracowania Programu polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023.

Ponadto Program polityki zdrowotnej dotyczącej profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Czerwieńsk w wieku 60 lat i więcej realizowanego w latach 2020-2023 został przekazany do zaopiniowania przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Po uzyskaniu opinii podjęcie uchwały jest w pełni uzasadnione.

Opracowała: Lidia Róg