



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 30 września 2021 r.

Poz. 3648

UCHWAŁA NR XXV/198/21 RADY GMINY MIELNIK

z dnia 24 września 2021 r.

w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej na rok 2021 pn. „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1372) oraz na podst. art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1285, poz. 1292; poz. 1559) i art. 114 ust. 1 pkt 1 i pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 711) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program profilaktyki zdrowotnej na rok 2021 pn: „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik”, zwany dalej Programem, stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Środki finansowe na realizację Programu w 2021 r. zarezerwowane są w budżecie Gminy Mielnik na 2021 r. w dziale 851 - ochrona zdrowia, rozdziale 85195, w kwocie 10.000,00 (słownie: dziesięć tysięcy złotych).

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mielnik.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodniczący Rady Gminy
Artur Gacki

Załącznik do uchwały Nr XXV/198/21
Rady Gminy Mielnik
z dnia 24 września 2021 r.

ANKIETA
dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń
(badanie anonimowe)

Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik

Wprowadzenie

Zdrowie dla człowieka to najdroższa, najcenniejsza wartość i niczym nie można go zastąpić. Jest to stan ogólnego samopoczucia, a także kondycji fizycznej oraz psychicznej. Każdy człowiek sam decyduje o swoim zdrowiu, gdyż ma na nie bezpośredni wpływ. Jest wiele czynników, które wpływają na nasz stan zdrowia. Do najważniejszych z nich można zaliczyć między innymi tryb i styl życia, stres, wykonywana praca, środowisko przyrodnicze, opieka zdrowotna.

Światowa Organizacja Zdrowia uważa, że w kwestiach zdrowia nie mamy koncentrować się wyłącznie na chorobach i próbach ich zwalczania, ale przede wszystkim powinniśmy skupić się na samym zdrowiu - na jego wzmacnianiu.

Celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowotnego jest: stwarzanie warunków oraz kształtowanie motywacji, wiedzy i umiejętności zdrowego stylu życia, a także podejmowanie działań na rzecz zdrowia własnego i innych, kształtowanie sprzyjającego zdrowiu środowiska życia, pracy i nauki, zmniejszenie różnic w dostępie do świadczeń zdrowotnych. W ramach niniejszego programu zamierzamy niniejszy cel realizować.

Okres realizacji Programu

2021 r.

1. Opis problemu zdrowotnego

a. Problem zdrowotny - Grypa

Wśród chorób zakaźnych grypa jest schorzeniem związanym z największą liczbą zachorowań.

Zachorowalność największa jest wśród osób młodych, natomiast zgony z powodu grypy występują głównie w populacji osób >60 roku życia.

Grypa jest chorobą zakaźną, która atakuje zwykle w miesiącach zimowych i rozprzestrzenia się w szybkim tempie. Szczepionka przeciw grypie stanowi najlepszą ochronę przed wirusem. Zwykle dostępna jest jesienią (od września do listopada); produkuje się ją, wykorzystując szczep wirusa grypy.

Grypa przenosi się pomiędzy ludźmi drogą kropelkową (np. podczas kichania), a największa ilość zachorowań występuje podczas sezonowych epidemii, powodując ostre objawy uniemożliwiające pracę osobom czynnym zawodowo. Epidemie grypy powodują znaczne koszty społeczne i niekiedy mają zasięg kontynentalny lub światowy, dlatego grypa wymaga globalnej koordynacji epidemiologicznej.

Okres wylęgania grypy wynosi od 1 do 4 dni (średnio 1 - 2 dni). Osoba chora zakaża w okresie przed wystąpieniem objawów, w okresie tzw. prodromalnym, zazwyczaj 1 dobę przed wystąpieniem pierwszych dolegliwości. Charakterystyczne dla grypy jest to, że choroba najczęściej pojawia się nagle, charakteryzuje się dużą zakaźnością i towarzyszą jej objawy ze strony układu oddechowego takie jak kaszel, ból gardła, katar oraz objawy ogólnoustrojowe: wysoka gorączka powyżej 38°C, dreszcze, ból/szttywność mięśni, ból głowy, ból w klatce piersiowej, złe samopoczucie, brak łaknienia, czasem także nudności, wymioty.

Choroba zwykle ustępuje samoistnie po 3 - 7 dniach od wystąpienia pierwszych objawów, ale kaszel, zmęczenie i uczucie rozbicia mogą się utrzymywać do ok. 2 tyg.

Najczęstsze powikłania grypy to wtórne bakteryjne zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli, zapalenie ucha środkowego. Grypa może prowadzić również do ciężkich powikłań takich jak zapalenie mięśnia sercowego, mózgu i opon mózgowych. Powikłania pogrypowe mogą występować u każdego, niezależnie od wieku i stanu

zdrowia. Ryzyko powikłań jest szczególnie wysokie u osób z chorobami przewlekłymi, osób po 60 roku życia, kobiet w ciąży i dzieci.

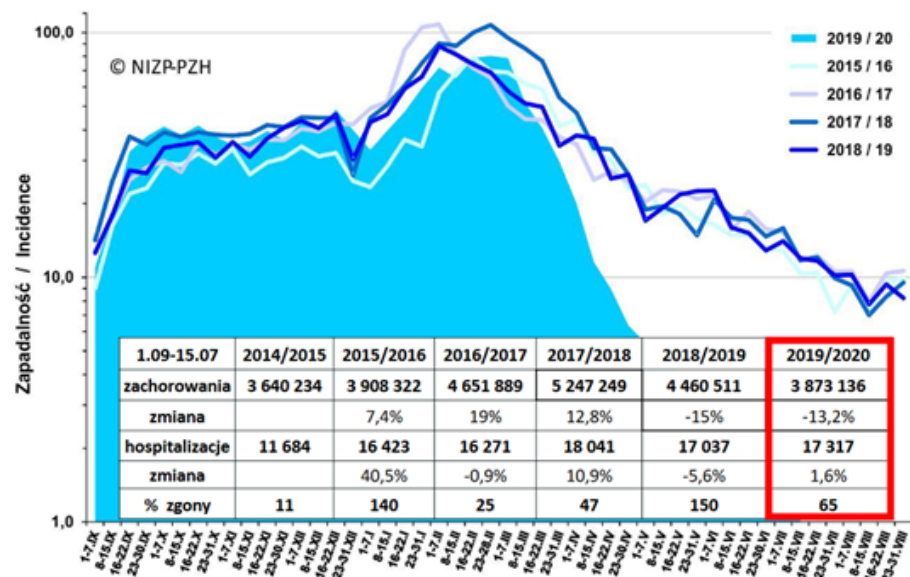
Przyczyną corocznych, sezonowych wzrostów zachorowań ludzi na grypę w okresie jesienno-zimowym są wirusy grypy typu A i B. Zachorowania mogą przybierać postać sezonową, epidemiczną lub pandemiczną. Grypa powoduje zachorowania w każdej grupie wiekowej. Światowa Organizacja Zdrowia szacuje, że rocznie może ona dotknąć 5-10% dorosłych i 20-30% dzieci. Śmiertelność grypy sezonowej wynosi 0,1-0,5% (tzn. umiera 1 do 5 na 1000 osób, które zachorowały), przy czym 90% zgonów występuje u osób po 60 roku życia.

b. Epidemiologia - Grypa

W Polsce nadzór epidemiologiczny nad grypą prowadzony jest w ciągu całego roku, ze szczególnym nasileniem nadzoru wirusologicznego w okresie zwiększonej liczby zachorowań, który trwa zwykle od września do kwietnia, przy czym szczyt zachorowań przypada zwykle między styczniem a marcem. Rejestruje się wtedy nawet do kilku milionów zachorowań na grypę i choroby grypopodobne.



Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę
Średnia dzienna zapadalność (na 100 tys. ludności) wg tygodniowych meldunków w sezonie 2019/20 w porównaniu z sezonami 2015/16 – 2018/19 (www.pzh.gov.pl)



Meldunki epidemiologiczne NIZP-PZH. Dostępne na www.pzh.gov.pl

Z danych epidemiologicznych NIZP-PZH wynika, że w sezonie 2019/2020 liczba zachorowań na grypę i zachorowania grypopodobne była niższa w porównaniu do lat poprzednich. W okresie od 01.09.2019 do 15.07.2020 na grypę i zakażenia grypopodobne zachorowało 3 873 136 osób, co oznacza 13,2% mniej zachorowań niż w analogicznym sezonie roku poprzedniego, kiedy odnotowano 4 491 879 zachorowania. Z powodu grypy i jej powikłań hospitalizowano 17 317 osób. Zmarły 65 osoby. Zgony dotyczyły głównie osób po 65. roku życia, które są najbardziej narażone na powikłania grypy.

Najwyższy spadek liczby zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę odnotowano od połowy marca 2020 roku, wraz z ogłoszeniem pandemii COVID-19. Odnotowany spadek zachorowań na grypę był związany z wprowadzeniem zasad dyscypliny społecznej związanej z noszeniem maseczek, zdalną pracą, czy dystansowaniem społecznym.

Dominującym szczepem wirusa grypy w sezonie 2019/2020 był szczep wirusa A (występował w 67,8% badanych próbek). Wirus typu A/H1 wykryto w 19,2% badanych próbek, wirus typu A/H3 w 8,0% badanych próbek i wirus typu B 5% badanych próbek.

Z danych z meldunków epidemiologicznych NIZP-PZH dotyczących grypy i podejrzeń zachorowań na gripę w Polsce wynika, że od połowy marca 2020 roku wraz z wprowadzeniem zasad dystansowania społecznego związanych z pandemią COVID-19, znacznie spadła liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na gripę.

W okresie 16.03-31.05.2020 roku odnotowano 394 044 zachorowań i podejrzeń zachorowań na gripę, rok wcześniej w tym samym okresie dwa razy więcej, tj. 858 638 zachorowań i podejrzeń zachorowań.

W maju 2020 roku ta różnica była jeszcze wyraźniejsza. W okresie 01.05-31.05.2020 zgłoszono łącznie 49 961 zachorowań na gripę i podejrzeń zachorowań na gripę, rok wcześniej, 5 krotnie więcej, tj. 241 447 zachorowań i podejrzeń zachorowań na gripę.

Zachorowaniu na gripę zapobiega:

- Coroczne szczepienie przeciw grypie.
- Przestrzeganie higieny mycia i dezynfekcji rąk.
- Zakrywanie ust i nosa w czasie kaszlu i kichania.
- W okresie sezonu grypowego unikanie przebywania w pomieszczeniach o dużym zagęszczeniu ludzi.
- Unikanie przez osoby z objawami zakażenia górnych dróg oddechowych bezpośrednich kontaktów z innymi ludźmi.
- Wprowadzenie w zakładach medycznych zasad prewencyjnych i stworzenie technicznych warunków do ich respektowania.

Wytyczne organizacji światowych (WHO), ogólnoeuropejskich (ECDPC), poszczególnych krajów UE, oraz państw Ameryki Północnej w większości rekomendują coroczne szczepienia przeciwko grypie osób w podeszłym wieku, natomiast różnią się co do dolnej granicy wieku wyznaczającej korzyść z powszechnych szczepień w tej grupie.

W większości krajów europejskich i w Kanadzie szczepienia zaleca się już od 50 roku życia. ECDPC podkreśla, że państwa UE stosują zróżnicowane kryteria wiekowe, a przyjmowana wartość graniczna pozostaje w zasadzie kwestią umowną. ECDPC uważa korzyści z prowadzenia szczepień osób w podeszłym wieku za naukowo dowiedzione, nie podano jednak informacji umożliwiających weryfikację metodologii doboru źródeł (sposób wyszukiwania, selekcji i syntezy danych źródłowych nie został opisany).

Z powodu niepokojącej tendencji wzrostowej, szczególnie ważne jest przygotowanie się do tegorocznego kulminacyjnego momentu sezonu grypowego, który w naszym kraju występuje od stycznia do marca. Najefektywniejszy czas, aby zabezpieczyć się i uniknąć choroby obejmuje okres od września do grudnia.

W polskim Programie Szczepień Ochronnych na 2021 r. szczepienia zaleca się osobom powyżej 55 roku życia (ze wskazań epidemiologicznych), a Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce zaleca objęcie szczepieniami osób w wieku 50-64 lat (ze wskazań medycznych i społecznych) oraz powyżej 65 roku życia (ze wskazań medycznych). W latach 2009-2020 w ramach realizowanego przez Gminę Mielnik programu szczepień ochronnych przeciwko grypie zaszczepiono łącznie 983 osoby. Podstawowym kryterium, które kwalifikowało do szczepień przeciw grypie był wiek powyżej 65 roku życia (w latach 2009-2015), w roku 2016-2018 - powyżej 60 roku życia, a w 2019 r powyżej 55 roku życia oraz miejsce zameldowania na terenie Gminy Mielnik. W 2020 roku z powodu braku szczepionek w hurtowniach i aptekach szczepienia nie odbyły się.

Należy zaznaczyć, że osoby starsze są bardziej narażone na choroby grypowe oraz na związane z nimi powikłania. Często zdarza się, że sytuacja finansowa nie pozwala na zakup szczepionki przeciw grypie.

Najlepszy moment do przyjęcia szczepionki przeciwko grypie to wrzesień - październik, ponieważ:

- 1) na odpowiedź immunologiczną w postaci wytworzenia się odpowiedniego poziomu przeciwciał ochronnych potrzeba od 10 do 14 dni:
- 2) 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 utrzymany przez 12 miesięcy od zaszczepienia. W dużym stopniu zależy to jednak od wydolności układu odpornościowego.

Im wyższa tym poziom przeciwności chroniący przed zakażeniem jest wyższy i dłużej utrzymuje się w organizmie:

3) aby zapewnić optymalną ochronę przed infekcją, szczepienia najlepiej przyjmować przed spodziewaną aktywnością wirusa.

c. Populacja objęta Programem - Szczepionki

Program skierowany jest do wszystkich mieszkańców Gminy Mielnik w wieku powyżej 55 lat. Populacja objęta programem stanowi grupę osób, u których ryzyko powikłań pogrypowych jest większe, a sam przebieg leczenia jest trudniejszy i wymaga większych kosztów. Potencjalna populacja liczy łącznie 966 osób. W okresie 2009-2019 zaszczepiono łącznie 983 osoby, co daje średniorocznie liczbę ok. 98 szczepień. Na podstawie danych statystycznych z poprzednich dziesięciu lat obowiązywania programów, szacuje się że objętych programem w 2021 roku zostanie grupa ok. 100 osób. Zaznaczyć należy, że w przypadku zgłoszenia się do zaszczepienia większej niż przewidywana liczba osób zostaną uruchomione dodatkowe środki finansowe pozwalające na wykonanie szczepień wszystkich chętnych, kwalifikujących się do udziału w programie.

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 grype,
- przetaczanie krwi w przeciągu ostatnich sześciu tygodni.

d. Uzasadnienie potrzeb wdrożenia programu

Grypa jest chorobą ogólnospołeczną. Możliwość zaszczepienia się przeciwko wirusom grypy może stanowić u osób powyżej 55 roku życia szansę na zdrowsze życie.

Szczepienie jest jedyną metodą, która może ustrzec przed zachorowaniem. Konieczne jest powtarzanie szczepień co roku ze względu na zmieniający się antygen wirusa powodującego zachorowania i w konsekwencji inny rekomendowany przez WHO skład szczepionki. Szczepienie przeciwko grypie należy przeprowadzić przed spodziewanym wystąpieniem epidemii grypy. Nowoczesne szczepionki nie zawierają żywych wirusów grypy, nie mogą więc spowodować zakażenia wirusem i zachorowania. Organizmy osób w starszym wieku po zaszczepieniu zyskują dużą ochronę przed niebezpiecznymi powikłaniami pogrypowymi.

Jak można odróżnić objawy COVID-19 od objawów przeziębienia i grypy?

Przeziębienie to infekcja górnych dróg oddechowych, wywołwana przez ponad 200 różnych wirusów, najczęściej rinowirusy. Do objawów przeziębienia należą:

- ból gardła
- katar
- kaszel
- kichanie
- bóle głowy, rzadko
- bóle mięśniowe
- gorączka rzadko, niewysoka

Objawy narastają stopniowo, w większości przypadków w ciągu 7-10 dni następuje powrót do zdrowia.

Przeziębienie jest łagodną chorobą, z reguły nie występują powikłania (u osób z astmą oskrzelową lub innymi przewlekłymi chorobami układu oddechowego oraz niedoborem odporności może dojść do rozwoju zapalenia oskrzeli i/lub zapalenia płuc).

Grypa sezonowa to ostra infekcja górnych dróg oddechowych wywołwana przez wirusy grypy. Objawy pojawiają się nagle:

- gorączka lub subiektywne poczucie gorączki, dreszcze
- kaszel, zwykle suchy
- ból gardła

- katar lub zatłokany nos
- bóle mięśniowe i stawowe
- bóle głowy
- zmęczenie
- u niektórych pacjentów wymioty i biegunka (częściej u dzieci niż dorosłych)










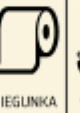

Dominują objawy ogólne nad objawami ze strony dróg oddechowych. Gorączka i pozostałe objawy ogólne ustępują na ogół w ciągu tygodnia, kaszel utrzymuje się zwykle dłużej (2 tygodnie lub więcej). W większości przypadków grypa jest cięższą chorobą niż przeziębienie, mogą wystąpić poważne powikłania, także u osób bez innych obciążeń zdrowotnych. Do grup ryzyka należą: kobiety ciężarne, dzieci do końca 5. roku życia, osoby w wieku ≥ 65 lat, pacjenci z chorobami przewlekłymi układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, nerek, z cukrzycą, chorobami nowotworowymi, niedoborem odporności.






Obraz kliniczny (mimo pewnych różnic) może być bardzo podobny zarówno do przeziębienia, jak i COVID-19, dla potwierdzenia rozpoznania konieczne jest wykonanie badań diagnostycznych (wymaz z nosogardła na badanie RT-PCR lub szybki test antygenowy).

COVID-19 to choroba wywoływana przez nowego koronawirusa SARS-CoV-2, związanego z ciężkim zespołem niewydolności oddechowej. Objawy COVID-19 poza utratą węchu i/lub smaku, mogą wystąpić w przebiegu grypy. Utrata węchu i/lub smaku jest charakterystyczna dla COVID-19, rzadko występuje w innych zakażeniach wirusowych. Przy braku tego objawu, odróżnienie grypy od COVID-19 jest możliwe jedynie na podstawie badania wymazu z nosa i gardła (metodą RT-PCR) w kierunku SARS-CoV-2 lub badania antygenowego.

Warto pamiętać, że zarówno grypa sezonowa, jak i zakażenie SARS-CoV-2 mogą przebiegać bez gorączki, z bardzo skąpych objawami.

JAKIE SĄ OBJAWY COVID-19, GRYPY I PRZEZIĘBIENIA?

	 SUCHY KASZEL	 GORĄCZKA	 KATAR	 DRAPANIE W GARDLE	 DUSZNOŚCI	 BÓLE GŁOWY	 BÓLE MIĘŚNI	 KICHANIE	 ZMĘCZENIE	 BIEGUNKA	 ZABURZENIE WĘCHU I/LUB SMAKU
COVID-19	✓✓✓	✓✓✓	✓	✓✓	✓✓✓	✓✓	✓✓	~	✓✓	✓	✓✓✓
GRYPA	✓✓✓	✓✓✓	✓✓	✓✓	✗	✓✓✓	✓✓✓	✗	✓✓✓	✓✓	~
PRZEZIĘBIENIE	✓	~	✓✓✓	✓✓✓	✗	~	✓✓✓	✓✓✓	✓✓	✗	~

 CZĘSTO
  CZASAMI
  MAŁO
  RZADKO
  BRAK

2. Cele Programu

a. Cel główny

Poprawa stanu zdrowia osób powyżej 55 roku życia z terenu Gminy Mielnik poprzez obniżenie liczby zachorowań mieszkańców na wirus grypy dzięki przeprowadzeniu skutecznych szczepień.

b. Cele szczegółowe

- 1) przebadanie i zaszczepienie jednorazową dawką w terminie od 02 listopada 2021 r. do 30 grudnia 2021 r. jak największej liczby osób po 55 roku życia zamieszkujących na terenie Gminy Mielnik;
- 2) uzyskanie możliwie najwyższej frekwencji;
- 3) zmniejszenie liczby powikłań pogrypowych;
- 4) zmniejszenie kosztów związanych z leczeniem w/w schorzeń.

c. Oczekiwane efekty

Coroczne szczepienie kolejnych roczników osób po 55 roku życia skutkować będzie w długoterminowym horyzoncie czasowym zmniejszeniem ilości zachorowań na grypę i zmniejszeniem ilości powikłań pogrypowych.

d. Mierniki efektywności

Miernikiem efektywności Programu szczepień przeciwko grypie będzie:

- 1) spadek zachorowalności na grypę w gminie w całej populacji;
- 2) spadek zachorowalności na grypę w grupie osób zaszczepionych.

3. Adresaci Programu

a. Oszacowanie populacji

Mieszkańców Gminy Mielnik, spełniających powyższe kryteria, jest 966 osób. Planuje się objęcie szczepieniem wszystkich osób zainteresowanych, kwalifikujących się do Programu. Na potrzeby oszacowania kosztów Programu do budżetu gminy przyjęto liczbę ok. 100 osób w roku 2021, wyliczoną w oparciu o 15% liczbę osób zaszczepionych rocznie w okresie realizacji Programu w latach 2009-2019. W przypadku zgłoszenia się do zaszczepienia większej niż przewidywana liczba osób zostaną uruchomione środki finansowe pozwalające na wykonanie wszystkich szczepień.

b. Tryb zapraszania do Programu

Do uczestnictwa w Programie zapraszani będą mieszkańcy Gminy Mielnik. Informacje o szczepieniu zostaną przekazane poprzez plakaty na tablicy ogłoszeń w miejscowościach gminnych, na stronie internetowej gminy oraz w siedzibie realizatora programu zdrowotnego. Zostaną wykorzystane plakaty informacyjne dostępne na stronach internetowych realizatora Ogólnopolskiego Programu Zwalczenia Grypy (wykorzystanie hasła „Grypopodobni”) oraz materiały opracowane przez realizatora programu i Gminę Mielnik.

Z Programu wyłączone są osoby objęte szczepieniami ochronnymi zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022, tj.

1. osoby zatrudnione w podmiocie wykonującym działalność leczniczą oraz osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w tym podmiocie;
2. osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym;
3. osoby uprawnione do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratorium;
4. nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące w uczelni zajęcia ze studentami lub z doktorantami, zgodnie z programem odpowiednio studiów albo kształcenia, oraz inne osoby zatrudnione w uczelni;
5. studentów i doktorantów uczestniczących, zgodnie z programem odpowiednio studiów albo kształcenia, w zajęciach z udziałem pacjentów;
6. osoby zatrudnione w organach Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej wykonujące czynności kontrolne lub inspekcyjne zgodnie z właściwością wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego i Głównego Inspektora Farmaceutycznego;

7. osoby zatrudnione lub wykonujące obowiązki w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt 5 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369 oraz z 2021 r. poz. 794 i 803) lub w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 i art. 69 ust. 1 tej ustawy;

8. pacjentów:

- a) zakładu opiekuńczo-leczniczego,
- b) zakładu pielęgnacyjno-opiekuńczego,
- c) hospicjum stacjonarnego lub domowego,
- d) oddziału medycyny paliatywnej;

9. osoby przebywające w domu pomocy społecznej, o którym mowa w art. 56 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, lub w placówce zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku, o której mowa w art. 67 i art. 69 ust. 1 tej ustawy;

10. osoby pracujące w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce działającej w systemie oświaty, przedszkolu lub szkole funkcjonującej w systemie oświaty innego państwa znajdujących się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, placówce wsparcia dziennego, placówce opiekuńczo-wychowawczej, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej, interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym, w ramach form opieki nad dziećmi w wieku do lat 3;

11. funkcjonariuszy albo żołnierzy: Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, Agencji Wywiadu, Centralnego Biura Antykorupcyjnego, Służby Wywiadu Wojskowego, Służby Kontrwywiadu Wojskowego, Służby Celno-Skarbowej, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Ochrony Państwa, Służby Więziennej, Inspekcji Transportu Drogowego, straży ochrony kolei, straży gminnej (miejskiej) oraz członków ochotniczych straży pożarnych, ratowników górskich i wodnych wykonujących działania ratownicze;

12. Rzeczników Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego;

13. osoby urodzone nie później niż w 1946 r.

4. Organizacja Programu

a. Częściowe składowe, etapy i działania organizacyjne

Etap I: Opracowanie Programu

Etap II: Wybór w drodze konkursu ofert jednostek realizujących Program. Program realizowany będzie przez podmiot medyczny, który złoży najkorzystniejszą ofertę na podstawie propozycji cenowej.

Etap III: Realizacja Programu:

- 1) dotarcie z informacją o Programie do osób objętych w/w działaniem;
- 2) rekrutacja osób do programu - kwalifikacja uczestników Programu do szczepienia dokonywana będzie sukcesywnie na podstawie kolejności zgłoszeń do przychodni lekarskich realizujących Program, planuje się objęcie szczepieniami wszystkich chętnych kwalifikujących się do grupy docelowej Programu.

b. Planowane interwencje

- 1) przeprowadzenie kampanii informacyjnej;
- 2) każda osoba po 55 roku życia, która zgłosi się do podmiotu realizującego Program zostanie przebadana w celu wykluczenia przeciwwskazań do podania szczepionki, a następnie zaszczepiona;
- 3) szczepienia będą bezpłatne i dobrowolne;
- 4) realizator Programu, wyłoniony w drodze konkursu, winien posiadać wyspecjalizowaną kadrę i zdolności finansowe umożliwiające realizację programu oraz jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji realizacji programu w oparciu o wymogi określone w umowie.

c. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

Do Programu kwalifikowane będą osoby, które spełniają warunki:

- 1) w wieku powyżej 55 lat;
- 2) zameldowane na terenie Gminy Mielnik;
- 3) brak przeciwwskazań lekarskich do zaszczepienia.

d. Zasady udzielania świadczeń w ramach Programu:

Świadczenie w postaci wykonania szczepienia przeciwko wirusowi grypy otrzyma każda osoba, która została zakwalifikowana do programu.

e. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych.

Szczepienia przeciwko grypie nie są refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

f. Sposób zakończenia udziału w Programie i możliwość kontynuacji otrzymania 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.

g. Bezpieczeństwo planowanych interwencji.

Program szczepień będzie realizowany przez jednostki medyczne, które zostaną wybrane do realizacji Programu w drodze konkursu ofert. W Programie będą użyte szczepionki przeciwko wirusowi grypy, zarejestrowane i dopuszczone do obrotu w Polsce, wybrane na podstawie opinii lekarza specjalisty.

h. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu.

Realizator Programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert. Realizator zobowiązany będzie spełnić warunki wykonywania szczepień ochronnych, w tym:

- 1) szczepienia będą przeprowadzone przez personel medyczny - pielęgniarki posiadające ukończony kurs w zakresie wykonywania szczepień ochronnych pod nadzorem lekarskim;
- 2) szczepienia będą realizowane w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Realizator będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji z realizacji Programu. Etap szczepień zostanie podsumowany przez realizatora pisemną informacją o przebiegu szczepień oraz liczbie zaszczepionych osób. Na zakończenie realizacji Programu osoby objęte Programem szczepień wypełnią ankietę badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń (wzór w załączniku nr. 1 do Programu).

5. Koszty

a. Koszty jednostkowe

Planuje się, że koszt szczepienia jednej osoby, tj. koszt zakupu szczepionki wraz z kosztem podania szczepienia, kosztem kwalifikacji do szczepienia oraz kosztem akcji informacyjnej nie przekroczy kwoty 100,00 zł.

b. Planowane koszty całkowite

Środki na realizację programu zostały zabezpieczone w budżecie Gminy Mielnik na rok 2021 w grupie wydatków związanych z realizacją programu zdrowotnego w kwocie 10.000,00 zł. Koszt akcji informacyjnej nie przekroczy kwoty 1% całości kosztów. W przypadku konieczności zwiększenia środków na realizację programu planuje się zwiększenie środków budżetu w celu objęcia szczepieniem wszystkich chętnych.

c. Źródła finansowania, partnerstwo

Szczepienia przeciwko wirusowi grypy w ramach proponowanego Programu sfinansowane zostaną w całości z budżetu Gminy Mielnik.

d. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

Szczepieniu powinny się poddać zwłaszcza osoby z grup wysokiego ryzyka wystąpienia powikłań pogrypowych i osoby, które mogą stanowić źródło zakażenia dla osób z grupy wysokiego ryzyka.

6. Monitorowanie i ewaluacja.

a. Ocena zgłaszalności do Programu.

Informacja o ilości uczestników będzie znana po zakończeniu Programu na podstawie list uczestnictwa. 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.

b. Ocena jakości świadczeń w Programie.

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

c. Ocena efektywności programu.

Ocena efektywności programu zostanie przeprowadzona na danych będących w dyspozycji realizatora Programu zdrowotnego dotyczących liczby hospitalizacji z powodu chorób wywołanych wirusem grypy oraz liczby stwierdzonych zachorowań na grypę i powikłań pogrypowych w placówce zdrowotnej na terenie Gminy Mielnik w odniesieniu do lat ubiegłych.

Realizator zobowiązany będzie do składania miesięcznych informacji oraz informacji końcowej, (podsumowującej) o przebiegu szczepień oraz liczbie zaszczepionych osób.

7. Okres realizacji Programu.

„Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia” zostanie zrealizowany w okresie od listopada do grudnia 2021 r.

W kolejnych latach planowana jest kontynuacja niniejszego programu.

Zakończenie

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

Opracowano na podstawie:

1. *Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z 27 sierpnia 2004 r.*
2. *Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2014 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów zdrowotnych.*
3. *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych.*
4. *Strona internetowa:* http://www.poradnikzdrowie.pl/zdrowie/choroby-zakazne/szczepionki-na-grype-2016-2017-rekomendacje-szczepien_42002.html
5. *Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia:* http://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2020/90/akt.pdf
6. *Strona internetowa:* <http://www.gov.pl/web/zdrowie/szczepienia1>
7. *Strona internetowa:* <http://pulsmedycyny.pl/sezon-grypowy-2019-2020-liczba-zachorowan-i-zgonow-na-grype-982828>
8. *Strona internetowa:* <http://gis.gov.pl/zdrowie/meldunek-glownego-inspektora-sanitarnego-dot-sytuacji-epidemiologicznej-grypy-za-okres-18-24-marzec-2019-r-europa-za-okres-23-31-marzec-2019-r-polska/>
<http://gis.gov.pl/zdrowie/meldunek-glownego-inspektora-sanitarnego-dot-sytuacji-epidemiologicznej-grypy-za-okres-18-24-marzec-2019-r-europa-za-okres-23-31-marzec-2019-r-polska/>
9. *Strona internetowa:* <http://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/grypa/?strona=9#szczepionka-przeciw-grypie-w-programie-szczepien-ochronnych>

ANKIETA

**dotycząca badania satysfakcji ze sposobu realizacji programu i jakości udzielonych świadczeń
(badanie anonimowe)**

1. Jak oceniasz swój poziom satysfakcji z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 55 roku życia w Gminie Mielnik”.

a) poziom wiedzy o oczekiwanych efektach zdrowotnych

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

bardzo słabo

bardzo wysoko

b) poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepienia

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

bardzo słabo

bardzo wysoko

c) poziom zadowolenia z uczestnictwa w programie i objęcia szczepieniami.

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

bardzo słabo

bardzo wysoko

2. Jak oceniasz jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach Programu?

a) terminowość wykonania szczepień

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

bardzo słabo

bardzo wysoko

b) poziom usług lekarskich (badania przed szczepieniem)

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

bardzo słabo

bardzo wysoko

c) poziom usług pielęgniarskich (podanie szczepienia)

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

bardzo słabo

bardzo wysoko

3. Czy uważasz, że realizacja tego typu programu jest potrzebna?

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

4. Czy w przyszłości wzięłabyś/wziąłbyś udział w tego typu programie?

1	2	3	4	5	6
----------	----------	----------	----------	----------	----------

zdecydowanie nie

zdecydowanie tak

5. Jakie są Twoje potrzeby w zakresie realizacji programów polityki zdrowotnej na terenie Gminy Mielnik.

.....

.....

.....

.....

.....