

UCHWAŁA Nr XLVI/300/14
Rady Powiatu Pisz
z dnia 30 października 2014r.

**w sprawie przyjęcia do realizacji w 2014 roku powiatowego programu profilaktyki
szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców powiatu piskiego po 70 roku
życia.**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013r. poz.595, z 2014r. poz. 379, 1072), art.8pkt 1 i art.48 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz.1027, Nr 216, poz.1367, Nr 225, poz.1486, Nr 227, poz.1505, Nr 234, poz. 1654, z 2009r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz.120, Nr 26, poz.157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz.753, Nr97, poz.800, Nr 98, poz.817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278, Nr 178, poz.1374, z 2010r. Nr 50, poz.301, Nr 107, poz.679, Nr125, poz. 842 i Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz.1116, Nr 182, poz.1228, Nr 205, poz.1363, Nr225, poz.1465, Nr238, poz.1578, Nr257, poz.1723 i 1725, z 2011r. Nr45, poz.235, Nr 73, poz.390, Nr 81, poz.440, Nr 106, poz.622, Nr 112, poz.654, Nr113, poz.657, Nr 122, poz.696, Nr 138, poz.808, Nr 149, poz.887, Nr 171, poz.1016, Nr 205, poz.1203, Nr 232, poz.1378, z 2012r. poz.123, 1016, 1342, 1548, z 2013r. poz.154, 879, 983, 1290,1623, 1646, 1650, z 2014r. poz.24, 295,496,567,619,773, 1004, 11136, 1138, 1146, 1175, 1188)Rada Powiatu Pisz uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się do realizacji w 2014 roku powiatowy program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców powiatu piskiego po 70 roku życia, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Pisz.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Powiatu
/-/
Andrzej Kurzątkowski

Załącznik do Uchwały Nr XLVI/300/14
Rady Powiatu Pisz
z dnia 30 października 2014 r.

Program
profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców powiatu
piskiego po 70 roku życia

Wstęp

Zaspokajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców w zakresie ochrony zdrowia jest jednym z ważniejszych zadań powiatu.

Zgodnie z ustawą z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2013r. poz. 595, poz. 645, z 2014r. poz.379) powiat opracowuje i realizację oraz ocenia efekty programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców powiatu – po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami.

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

Opis problemu

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną wywoływaną przez wiele typów wirusów grypy z rodziny Orthomyxoviridae. W czasie bezpośredniego kontaktu z osobą zarażoną, wirus jest przenoszony przez wdychanie mikroskopijnych kropelek wydzielin z dróg oddechowych. Najwyższą zakaźność wykazuje chory w objawowym okresie infekcji. Okres wylęgania choroby od momentu zakażenia wynosi od kilku do 48 godzin. Kliniczny obraz grypy obejmuje: gorączkę nawet powyżej 39C trwającą 1-2 dni, dreszcze, bóle głowy, stawów, mięśni, znaczne osłabienie, zajęcie układu oddechowego objawiające się kichaniem, zapalenie błony śluzowej nosa, bóle gardła, suchy napadowy kaszel, poczucie ogólnego rozbicia. Przebieg choroby jest zależny od zjadliwości wirusa, a także od wielu czynników indywidualnych (stan odporności, wiek, inne przebyte choroby).

Wirusy grypy rozmnażają się w drogach oddechowych, powodują uszkodzenie nabłonka i otwierają drogę bakteriom chorobotwórczym. W przebiegu grypy występować też może wiele powikłań świadczących o uszkodzeniu innych narządów: układu nerwowego, mięśni i stawów, niektórych narządów wewnętrznych. Nie wyleczona grypa, o ile dotyczy ludzi z osłabioną odpornością, może spowodować bardzo poważne komplikacje pogrypowe, które niejednokrotnie kończą się nawet śmiercią. Zgodnie z danymi WHO na świecie umiera z powodu grypy 10-40 tys. ludzi. Jedyną skuteczną metodą walki z grypą są szczepienia ochronne. Zgodnie z wymogami WHO stwierdza się celowość corocznych szczepień osób z tzw. grup wysokiego ryzyka. **Należą do nich osoby powyżej 70 roku życia**, dorośli i dzieci z chorobami przewlekłymi, szczególnie układu oddechowego, krążenia, chorobami nerek, osoby z uszkodzonym lub osłabionym układem odpornościowym, włączając do tej grupy osoby z AIDS i w trakcie leczenia, pacjenci z nowotworami, chorzy na cukrzycę, astmę. Ze wskazań epidemiologicznych zaleca się szczepienia osobom mającym w pracy styczność z innymi ludźmi, np. w domach dla przewlekle chorych, domach pomocy społecznej, żłobkach, przedszkolach, pracownikom służby zdrowia, handlu, komunikacji, osobom narażonym na duże zmiany temperatury ze względu na wykonywany zawód.

Profilaktyka i jej znaczenie

Najskuteczniejszą metodą zapobiegania grypie są profilaktyczne szczepienia ochronne przeciw grypie. Wirusy grypy są bardzo różnorodne i łatwo ulegają mutacji tworząc nowe odmiany. Z tego względu WHO co roku określa linie wirusa, których spodziewa się, że będą powodować zachorowania w następnym sezonie grypowym. Szczepionki są

produkowane z linii zalecanych przez WHO i ich skuteczność zależy od trafności przewidywań.

Zaszczepienie pozwala uniknąć zachorowania, powikłań grypy lub pogorszenia przebiegu przewlekłej choroby podstawowej (np. serca, płuc, cukrzycy), aż do zmniejszenia ryzyka zgonu. Dzięki szczepieniu ryzyko tych niekorzystnych następstw można zmniejszyć o 20 - 85%. Dodatkowe korzyści z powszechnych szczepień dla zdrowia publicznego to ograniczenie szerzenia się zakażeń i zachorowań (dzięki czemu chroni się także osoby, które z różnych przyczyn nie mogą być szczepione, np. niemowlęta do 6 miesiąca życia) zapobieganie lub przerwanie epidemii.

Przesłanki dla realizacji programu

Coroczne szczepienia zapobiegawcze przeciw grypie, z użyciem szczepionki przygotowanej na dany sezon epidemiczny są podstawowym sposobem zapobiegania zachorowaniom na grypę ciężkim powikłaniom związanym z tą chorobą. Jakkolwiek wiek powyżej 70 roku życia nie zwiększa prawdopodobieństwa zachorowania na grypę, to jednak ryzyko powikłań pogrypowych u osób starszych jest największe.

Szczepienia zapobiegawcze przeciw grypie w istotny sposób zmniejszają częstość hospitalizacji zgonów u osób z grup podwyższonego ryzyka. Ponadto zwiększenie liczby osób szczepionych przeciw grypie sezonowej w populacji ma przyczynić się do ograniczenia skutków spodziewanej pandemii grypy, która najprawdopodobniej będzie wywołana wariantem genetycznym wirusa powstałym w wyniku tzw. reassortacji materiału genetycznego, w warunkach jednoczesnego zakażenia wirusem grypy ludzkiej i grypy ptasiej.

Cel ogólny

Głównym celem Programu jest zapobieganie zachorowaniom na grypę w populacji osób po 70 roku życia. Prowadzona przed każdym sezonem grypowym, profilaktyka polegająca na podawaniu zaktualizowanej szczepionki przeciwgrypowej, przyczynia się do ograniczenia zachorowań na grypę, zmniejsza śmiertelność związaną z jej powikłaniami, redukuje potencjalne skutki społeczne i ekonomiczne grypy, a także przyczynia się do lepszego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w warunkach epidemii.

Cele szczegółowe programu

Celem szczegółowym jest ograniczenie liczby zachorowań na grypę w populacji osób po 70 roku życia, a także liczby wtórnych powikłań grypy, zmniejszenie ryzyka związanych z grypą hospitalizacji i zgonów, w tym osób chorujących przewlekle (choroby układu sercowo - naczyniowego, układu oddechowego, metaboliczne, jak cukrzyca, z leczeniem immunosupresyjnym, z nabytym lub wrodzonym defektem odporności), ale również u osób, u których nie występują wymienione choroby. Wykazano, że u osób po 70 roku życia, pozostających poza placówkami opieki dla pacjentów przewlekłych szczepienie u 58% zapobiegało zapaleniu grypowemu płuc, natomiast w domach dla osób w wieku podeszłym szczepienie okazało się najskuteczniejszym sposobem zapobiegania ciężkim zachorowaniom, powikłaniom wtórnym i zgonom związanym z grypą. W populacji osób po 70 roku życia, efektywność szczepień przeciw grypie w zapobieganiu hospitalizacji i/lub zapaleniu płuc oceniana jest na 50-60%, zaś w zapobieganiu zgonom na 80%. Ograniczeniu ulegnie także

transmisja zakażenia na personel opiekujący się pacjentami. Ponadto, szczepienia przeciw grypie mają przyczynić się do obniżenia kosztów funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej państwa, jak i ograniczać skutki ekonomiczne związane z gripą, a przede wszystkim produktywności społeczeństwa.

Zadania dotyczące realizacji programu

- 1) Wybór realizatora programu na podstawie ogłoszonego otwartego konkursu ofert
- 2) Promocja programu
- 3) Monitoring przebiegu programu w trakcie realizacji
- 4) Sprawozdanie z programu wraz z oceną

Grupa docelowa

Osoby powyżej 70 roku życia zamieszkujące na terenie powiatu piskiego.

Kryteria kwalifikacji do zabiegu szczepień ochronnych

- 1) wiek powyżej 70 lat
- 2) zamieszkanie na terenie powiatu piskiego
- 3) brak przeciwwskazań lekarskich do szczepień przeciw grypie

Czas realizacji programu

Powiat Piski zamierza realizować program od października do grudnia 2014 roku. W ramach możliwości budżetowych powiatu piskiego program będzie kontynuowany w latach kolejnych.

Koszt przeprowadzenia programu

W 2014 roku do szczepień kwalifikuje się 410 osób zamieszkałych na terenie powiatu piskiego. Koszt szczepienia jednej osoby to około 30zł. Planuje się zaszczepienie 300 osób według kolejności zgłoszeń. Całkowity koszt szczepień w roku 2014 wyniesie około 10 000zł. Koszt szczepień w latach kolejnych będzie oscylował wokół kwoty 20 000zł i zostaną zaszczepione osoby powyżej 65 roku życia.

Realizatorzy programu

1. Starostwo Powiatowe w Pisz
2. Urzędy Miast w Pisz, Rucianem – Nidzie, Orzyszu i Białej Piskiej
3. Wybrany w drodze otwartego konkursu ofert Zakład Opieki Zdrowotnej

Ewaluacja programu

- 1) liczba osób w populacji określonej w programie w danym roku kalendarzowym,
- 2) liczba osób zaszczepionych,
- 3) liczba osób niezaszczepionych z powodu przeciwwskazań zdrowotnych.

Oczekiwane efekty realizowanego programu

- 1) Zmniejszenie zachorowalności na grypę,
- 2) Zmniejszenie osób chorujących na powikłania pogrypowe.

Przewodniczący Rady Powiatu

/-/

Andrzej Kurzątkowski