

Załącznik do uchwały Nr XX/322/2020
Rady Miasta Legionowo
z dnia 26 sierpnia 2020 r.

„PROGRAM PROFILAKTYCZNYCH SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIW GRYPIE DLA SENIORÓW GMINY MIEJSKIEJ LEGIONOWO W WIEKU 60 plus”

1. Okres realizacji programu: wrzesień do grudzień 2020 r.

2. Podstawa prawna:

Art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

I. OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO I UZASADNIENIE WPROWADZENIA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1. Opis problemu zdrowotnego

Program polityki zdrowotnej dotyczący profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw grypie jest skierowany do seniorów Gminy Miejskiej Legionowo w wieku powyżej 60 lat. Program dotyczy ważnego i bardzo powszechnego problemu zdrowotnego, jakim jest zachorowalność na grypę i występowanie powikłań grypopochodnych.

Według WHO (World Health Organization) corocznie na grypę zapada około 5% – 10% dorosłych oraz 20% - 30% dzieci¹. Przypadki hospitalizacji oraz śmierci wzrastają wśród osób o zwiększonym ryzyku, czyli osób przewlekle chorych, starszych lub bardzo młodych. Szacuje się, że corocznie spośród wszystkich osób chorujących na grypę, około 3 – 5 milionów przechodzi ją bardzo ciężko, a 290 000 – 650 000 z nich umiera². Wysoka częstość występowania grypy sprawia, że uchodzi ona za chorobę niegroźną. Przedstawione liczby świadczą jednak o powadze problemu.

Zgodnie z Polskim Programem Szczepień Ochronnych na 2020 r., rekomendacjami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), wytycznymi organizacji ogólnoeuropejskich (ECDPC), poszczególnych krajów Unii Europejskiej oraz państw Ameryki Północnej zaleca się szczepienia ochronne przeciw grypie w wieku powyżej 55 roku życia. ECDPC podkreśla, że państwa UE stosują zróżnicowane kryteria wiekowe, a przyjmowana wartość graniczna pozostaje w zasadzie kwestią umowną. Z kolei Kolegium Rodzinne Lekarzy w Polsce zaleca szczepienia dla osób w wieku powyżej 50 roku życia, tj. w wieku 50-64 lat ze wskazań medycznych i społecznych oraz powyżej 65 roku życia ze wskazań medycznych.

¹ Źródło: <https://www.who.int/biologicals/vaccines/influenza/en/>, 06.08.2020 r.

² Źródło: Influenza (Seasonal). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>, 06.08.2020 r.

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną wywołowaną przez wirusy grypy i wśród chorób zakaźnych jest schorzeniem związanym z największą liczbą zachorowań. Skutki zachorowania na grypę mogą być bardzo poważne z uwagi na liczne powikłania grypopochodne, na które pacjent może być narażony, co z kolei może doprowadzić nawet do śmierci, szczególnie u osób starszych i dzieci. Z powikłań pogrypowych wyróżniamy: zapalenie mięśnia sercowego i osierdzia, zapalenie nerwów, zapalenie opon mózgowo rdzeniowych, zapalenie krtani, tchawicy i oskrzeli, zapalenie płuc, zapalenie ucha, zaostrzenie chorób przewlekłych (już wcześniej istniejących, głównie dotyczy to chorób serca i płuc).

Wirusy grypy nie potrafią żyć samodzielnie. Dlatego niezbędne dla ich aktywności jest obecność żywego organizmu, którym w przypadku grypy jest człowiek. Wirusy grypy przenoszą się drogą bezpośrednią od chorego człowieka do drugiego człowieka lub drogą kropelkową, np. podczas kichania. Okres inkubacji grypy trwa od 3 do 7 dni. Do głównych objawów ogólnych grypy należą: wysoka gorączka (powyżej 37,8 stopni), dreszcze, złe samopoczucie, uczucie rozbicia, bóle stawów i mięśni.

Wyróżniamy grypę sezonową oraz pandemiczną. Grypa sezonowa związana jest z corocznymi, typowymi zachorowaniami w okresie epidemicznym. Grypa pandemiczna zdarza się rzadziej i jest powodowana przez nowe warianty wirusa, na które większość osób nie ma odporności. W związku z tym obserwujemy szybkie rozprzestrzenianie się choroby oraz znacznie większą ilość zachorowań niż podczas grypy sezonowej.

Największa liczba zachorowań na grypę występuje podczas sezonu epidemii grypy, tj. w miesiącach wrzesień-luty. Dlatego ważnym jest zachowanie cykliczności profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw grypie w populacji docelowej (coroczne szczepienie się), które są najlepszą metodą zmniejszenia ryzyka zakażenia wirusami grypy. Rekomenduje się szczepienie ochronne przeciw grypie w okresie wrzesień-połowa listopada, co potwierdzają zalecenia Centrum Kontroli i Zapobiegania Chorobom (Centers for Disease Control and Prevention, CDC).

Szczepienia są zalecane u wszystkich osób powyżej 6. miesiąca życia, u których nie występują przeciwwskazania. Ta forma profilaktyki jest jednak szczególnie rekomendowana wśród grup o zwiększonym ryzyku powikłań lub osób, które mogą być źródłem dalszego zakażenia, tzn.:

- a) osoby po 50. roku życia,
- b) kobiety ciężarne oraz kobiety, które planują być w ciąży w zbliżającym się sezonie epidemicznym,
- c) pracownicy służby zdrowia,
- d) osoby przebywające w domach spokojnej starości,
- e) osoby z chorobami przewlekłymi, m.in. chorobami układu oddechowego (np. astmą), nerek, serca, cukrzycą,
- f) osoby z upośledzoną odpornością (np. po przeszczepach),
- g) osoby pracujące w szkołach, handlu, transporcie lub innych dziedzinach związanych z szerokim kontaktem z innymi ludźmi.

Podanie szczepionki chroni w 70% - 90% zdrowe osoby poniżej 65. roku życia, zarówno przed grypą, jak i przed powikłaniami pogrypowymi. Wśród osób starszych skuteczność szczepionki przed zachorowaniem wynosi około 60% oraz obniża śmiertelność związaną z grypą o 70% – 95%. Wykazano ponadto, że osoby zaszczepione rzadziej trafiały do szpitala z powodu zapalenia płuc i grypy, zaburzeń oddechowych i niewydolności serca, wykazywały mniejszą śmiertelność.

Ryzyko wielonarządowych powikłań pogrypowych dotyczy wszystkich chorych i obejmuje przede wszystkim powikłania układu oddechowego, sercowo-naczyniowego, a nawet ośrodkowego układu nerwowego, mogą zostawić trwałe konsekwencje zdrowotne. Zatem stosowanie szczepień przeciwko grypie niesie ze sobą znaczne korzyści kliniczne.

2. Dane epidemiologiczne

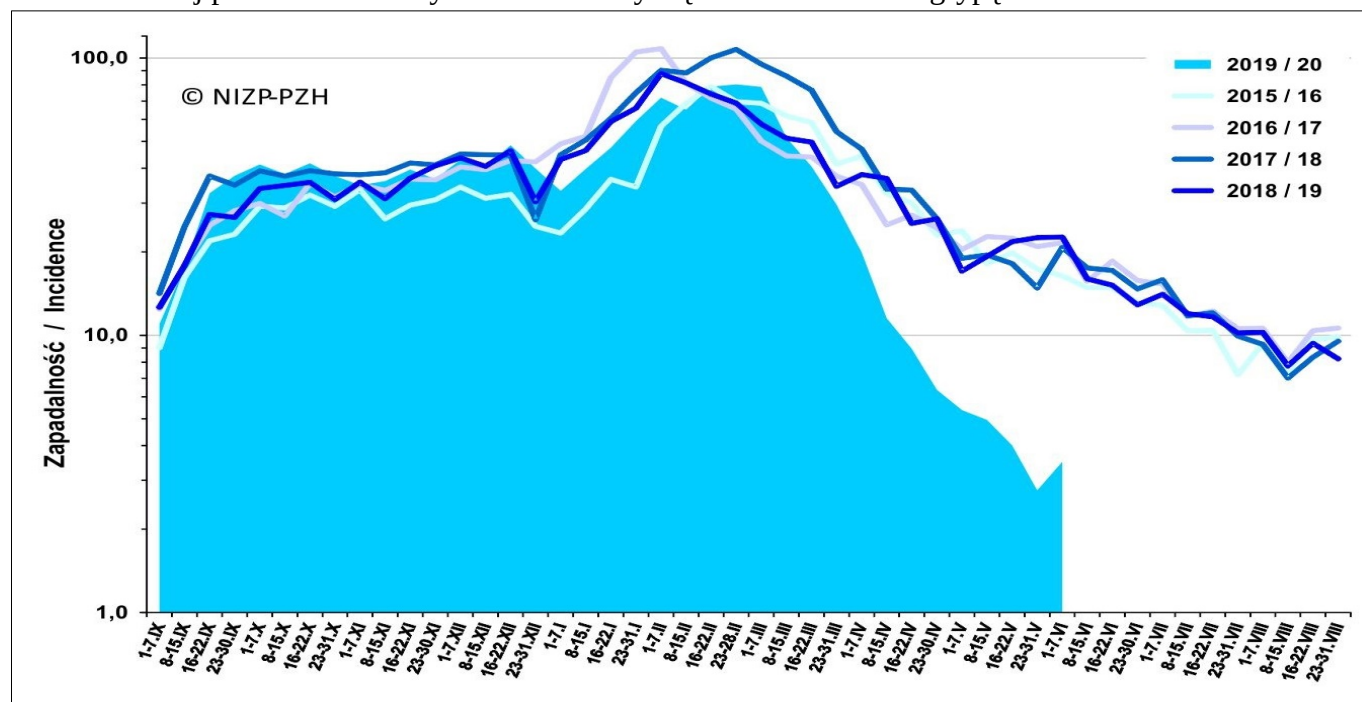
W sezonie 2018/2019 odnotowano 4 491 879 zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę, z czego 429 158 zachorowań, stanowiły osoby powyżej 65 roku życia. Odnotowano 150 zgonów z powodu grypy³. W samym 2018 roku natomiast, zgodnie z danymi GUS, w Polsce zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę odnotowano 5 239 293 przypadków, z czego w województwie mazowieckim – 1 008 288.

Ogólny poziom wyszczepialności przeciw grypie sezonowej w Polsce jest bardzo niski i stanowi ok. 3,75-3,8%. Poziom ten wciąż odbiega od rekomendacji WHO oraz Rady Unii Europejskiej, gdzie zgodnie z zaleceniem z 22.12.2009 r. -2009/1019/UE – kraje członkowskie UE powinny podjąć skoordynowane działania w celu złagodzenia wpływu grypy sezonowej, tym samym zachęcając do udziału w szczepieniach ochronnych, szczególnie grup ryzyka.

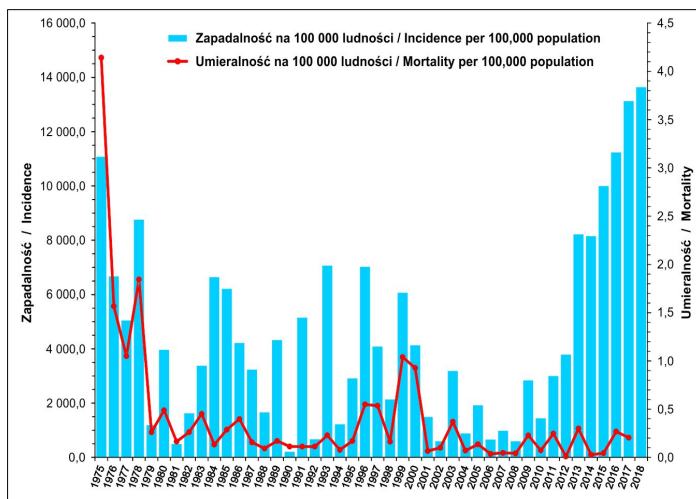
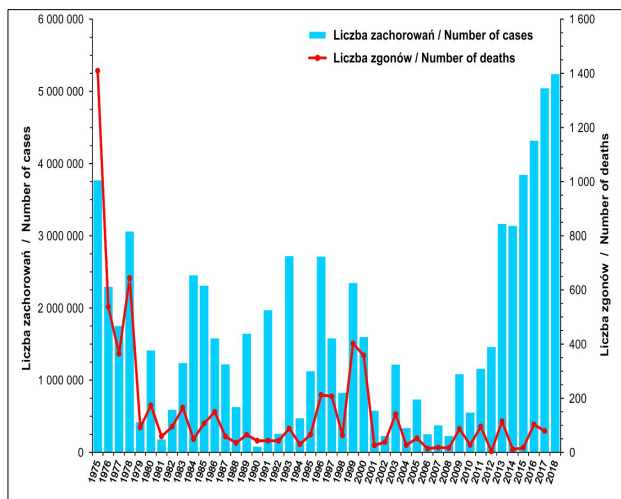
W związku z powyższym Gmina Miejska Legionowo przez 12 lat (2007-2019) prowadziła program szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców w wieku 50 lat i więcej, mając na celu uodpornienie populacji celowej (odporność nabywana na skutek szczepień ochronnych).

Aktualne szczepy do produkcji szczepionek są co rok polecane przez Światową Organizację Zdrowia. Okres ważności wynosi jeden sezon grypowy. Po podaniu szczepionki układ immunologiczny organizmu wytwarza własną obronę przeciwko chorobie (przeciwciała). Swoista odporność rozwija się w ciągu 2–3 tygodni po podaniu szczepionki i utrzymuje się przez 6–12 miesięcy. Żaden ze składników szczepionki nie powoduje zachorowania na grypę. Szczepionki przeciw grypie są skuteczne w zapobieganiu zachorowaniom u ok. 90% zdrowych dorosłych, w niektórych populacjach skuteczność może być mniejsza, znaczny jest jednak stopień zapobiegania powikłaniom związanym z chorobą.

Poniżej przedstawiono wybrane dane dotyczące zachorowań na grypę w Polsce.

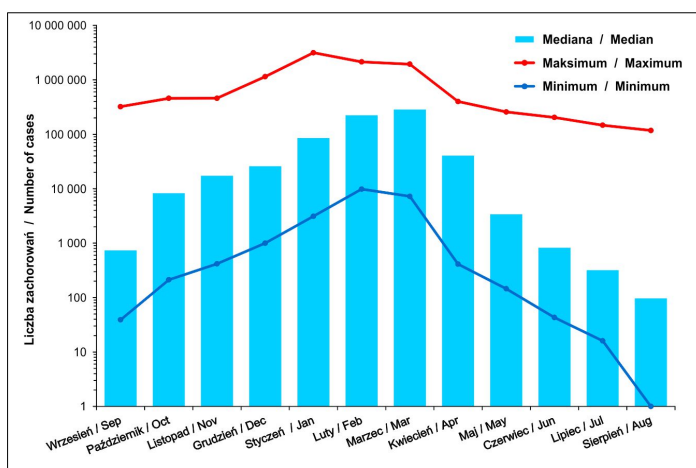
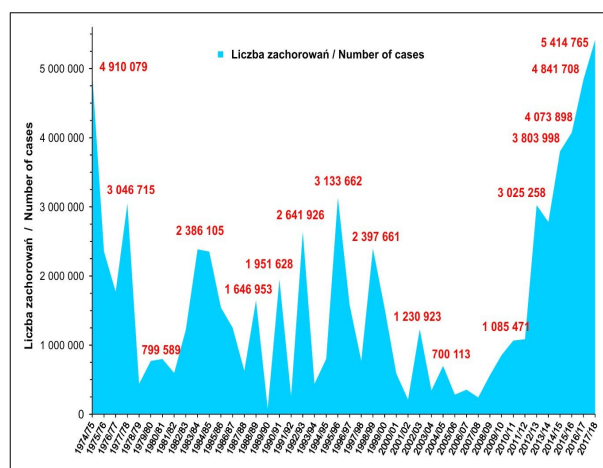


³ http://opzg.cn-panel.pl/resources/Raport%20grypowy_lipiec_16.07-22.07.pdf, stan na 10.06.2020 r.



Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę oraz liczba zgonów z powodu grypy w latach 1975 - 2018

Zapadalność na grypę i podejrzenia grypy oraz umieralność z powodu grypy (na 100 tys. ludności) w latach 1975 - 2018



Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w sezonach (wrzesień-sierpień) 1974/5 - 2017/18 wg sezonów

Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w sezonach (wrzesień-sierpień) 1974/5 - 2017/18 wg miesięcy

Powyższe zestawienia pochodzą ze strony Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego w Warszawie⁴. Zgony według danych Głównego Urzędu Statystycznego

⁴ <http://www.wld.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/grypa/main.htm>, stan na 10.06.2020 r.

Zachorowania na grypę w Legionowie w okresie sprawozdawczym 23.02.2018-28.02.2018		
Przedziały wiekowe	Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę	Liczba pacjentów w powiecie legionowskim zaszczepionych p/grypie w 2017r.
0-4	190	30
5-14	396	70
15-64	665	972
65+	142	1927
razem	1393	2999

Źródło: Dane Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Legionowie.

3. Opis obecnego postępowania

Gmina Miejska Legionowo realizowała cyklicznie od 2007 do 2019 roku program szczepień ochronnych przeciw grypie dla mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 plus w celu uzyskania odporności populacyjnej. W roku 2019 zaszczepiono w ramach programu 914 osób.

Szczepienia przeciw grypie są szczepieniami zalecanymi - zgodnie z Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego - w aktualnym kalendarzu szczepień ochronnych niefinansowanych ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia⁵.

W związku z powyższym w roku 2020 Gmina Miejska Legionowo planuje zaszczepić w ramach programu polityki zdrowotnej około 900 osób będących seniorami Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 lat i więcej.

Oszacowania populacji dokonano z uwzględnieniem możliwości finansowych Gminy Miejskiej Legionowo.

4. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

a) brak świadczeń alternatywnych - szczepienia przeciw grypie są szczepieniami zalecanymi (zgodnie z Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego) w aktualnym kalendarzu szczepień ochronnych, jednak nie są finansowane ze środków znajdujących się w budżecie publicznym, tj. przez Ministra Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia,

b) szczepienia ochronne przyczyniają się do ograniczenia zachorowań i skutków społeczno-ekonomicznych związanych z chorobami zakaźnymi, sprzyjają dalszej poprawie zdrowia publicznego. Korzyści wynikające ze szczepień ochronnych poparte są rzetelną analizą farmakoekonomiczną, która wskazuje jednoznacznie, iż koszt uzyskania życia w pełnym zdrowiu udaje się znacząco zmniejszyć realizując programy szczepień ochronnych. Dzięki szczepieniom ochronnym przeciw grypie można uniknąć kosztów leczenia, a w ciężkich przypadkach także kosztów leczenia szpitalnego,

c) dowiedziona skuteczność szczepionek przeciw grypie w licznych badaniach. Wśród organizacji rekomendujących coroczne szczepienia znajdują się m.in.: Światowa Organizacja Zdrowia (WHO),

⁵ http://dziennikmz.mz.gov.pl/api/DUM_MZ/2019/87/journal/5727, stan na dzień 10.06.2020 r.

Komisja Europejska, Główny Inspektorat Sanitarny, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny. Szczepienia rekomendują również, m.in.: Polskie Towarzystwo Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych, Polskie Towarzystwo Kardiologiczne, Polskie Towarzystwo Chorób Płuc, Polskie Towarzystwo Diabetologiczne, Kolegium Lekarzy Rodzinnych Polsce.

Zaplanowany program wpisuje się w krajowe i regionalne strategie zdrowotne, ponieważ jego zakres jest zgodny z:

- a) priorytetami zdrowotnymi określonymi Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych, do których należą między innymi zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, co przekłada się na szczepienia ochronne,
- b) priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej województwa mazowieckiego: Priorytet 10: Długofalowa profilaktyka poprzez wdrożenie programów polityki zdrowotnej oraz programów zdrowotnych,
- c) Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016-2020 - cel operacyjny 5: Promocja zdrowego i aktywnego starzenia się.

II. CELE PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ I MIERNIKI JEGO EFEKTYWNOŚCI

1. Cel główny

Celem głównym programu polityki zdrowotnej jest zwiększenie liczby osób zaszczepionych przeciwko grypie wśród populacji objętej programem w 2020 roku.

Oczekuje się, iż zapewnione uczestnikom programu świadczenia będą ważnym elementem zmniejszenia zachorowalności na grypę oraz ważnym elementem podniesienia poziomu wiedzy na temat grypy i sposobów jej zapobiegania, w tym zwiększenia wiedzy na temat szczepień ochronnych.

2. Cele szczegółowe:

- zachowanie cykliczności szczepień wśród osób objętych programem, które bądź w ramach programu szczepień ochronnych przeciw grypie prowadzonego przez 12 lat (2007-2019) przez Gminę Miejską Legionowo, bądź w ramach własnego finansowania szczepiły się corocznie przeciw grypie,
- ograniczenie zachorowań i skutków społeczno-ekonomicznych związanych z chorobami zakaźnymi,
- zmniejszenie zachorowalności na grypę i choroby grypopochodne oraz zmniejszenie powikłań pogrypowych,
- poprawa zdrowia publicznego,
- uniknięcie kosztów leczenia, a w ciężkich przypadkach także kosztów leczenia szpitalnego,
- poprawa świadomości społecznej w zakresie profilaktyki grypy wśród osób po 60 roku życia,
- zmniejszenie liczby zgonów.

3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej odpowiadające celom programu:

- a) liczba osób uczestniczących w programie: planowane ok. 900,
- b) procent objęcia programem populacji docelowej: planowane ok. ~4% (Iloraz liczby osób zaszczepionych w ramach PPZ przeciwko grypie i liczby osób z populacji docelowej),
- c) liczba osób uczestnicząca w działaniach edukacyjnych.

III. CHARAKTERYSTYKA POPULACJI DOCELOWEJ ORAZ CHARAKTERYSTYKA INTERWENCJI JAKIE SĄ PLANOWANE W RAMACH PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1. Populacja docelowa

Zgodnie z danymi Urzędu Miasta Legionowo na rok 2019 Gminę Miejską Legionowo zamieszkuje 52.075 mieszkańców, w tym 13.543 osób w wieku 60 lat i więcej (dane na dzień 31.12.2019r.).

Program obejmie ok. 900 mieszkańców gminy w wieku ≥ 60 lat (~4% populacji docelowej). Oszacowania populacji dokonano z uwzględnieniem możliwości finansowych Gminy Miejskiej Legionowo.

2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej

- Program jest skierowany do seniorów Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 plus.
- Senior w wieku 60 lat i więcej musi zamieszkiwać na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.
- Kwalifikacja do programu prowadzona będzie przez wyłonionego w konkursie ofert realizatora.
- Uczestnictwo w programie seniora zależy od kolejności zgłoszenia się do realizatora programu seniora w wieku 60 plus wraz z aktualnym (ważnym 24 godziny) zaświadczeniem lekarskim od swojego lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do zaszczepienia przeciw grypie (jest to tzw. kwalifikacja lekarska).
- Osoby u których wystąpią odczyny poszczepienne będą miały zapewnioną bezpłatną wizytę u lekarza POZ, którego w ramach programu zapewni podmiot leczniczy, który zostanie wyłoniony w konkursie ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej.
- Świadczenia będą wykonywane na terenie Gminy Miejskiej Legionowo.

3. Planowane interwencje

Akcja informacyjna:

- opracowanie oraz druk ulotek/plakatów informacyjnych o prowadzonym na terenie Gminy Miejskiej Legionowo programie polityki zdrowotnej. Opracowanie oraz druk ulotek/plakatów jest po stronie realizatora programu polityki zdrowotnej,
- promocja programu poprzez przekazanie informacji o realizacji programu polityki zdrowotnej wszystkim podmiotom leczniczym funkcjonującym na terenie Gminy Miejskiej Legionowo oraz za pośrednictwem mediów lokalnych (prasa, radio, telewizja), miejskich monitorów LCD, organizacji pozarządowych, jak również za pośrednictwem strony internetowej Urzędu Miasta Legionowo oraz portalu społecznościowego Facebook (FB) Urzędu Miasta Legionowo, ponadto za pośrednictwem strony internetowej/FB realizatora programu.

Akcja edukacyjna:

W trakcie realizacji programu, w szczególności w trakcie wizyty kwalifikacyjnej, realizator prowadził będzie działania edukacyjne, w trakcie których pacjentowi przekazane zostaną informacje dotyczące korzyści wynikające z zaszczepienia się oraz postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Celami działań edukacyjnych powinny być co najmniej:

- a) uzyskanie wiedzy i umiejętności w zakresie metod ograniczania rozprzestrzeniania wirusa grypy,
- b) rozumienie konieczności corocznego szczepienia się zaktualizowaną szczepionką przeciw grypie.

Poruszane zagadnienia powinny dotyczyć kwestii związanych z chorobą, drogami szerzenia się, powikłaniami (z uwzględnieniem grup pacjentów z chorobami przewlekłymi, obniżoną odpornością). W ramach edukacji powinny również zostać przekazane wiarygodne informacje na temat bezpieczeństwa i skuteczności szczepień.

Edukacja powinna być realizowana niezależnie od innych obowiązków informacyjnych ciążyących na realizatorze, w szczególności informacji, o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjent.

Realizator powinien być wyposażony w materiały edukacyjne (plakaty, ulotki) i zapewnić ich skuteczną dystrybucję. Forma powinna być jak najlepiej dostosowana do grupy docelowej. Prezentowane treści muszą być całkowicie oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej; najlepiej z wykorzystaniem gotowych, zweryfikowanych materiałów np.:

<http://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/grypa/>, <http://wirtualnaakademiagrypy.pl/>

Udzielenie świadczenia:

Świadczenia w programie będą realizowane w trybie ambulatoryjnym w wybranym w drodze konkursu ofert podmiocie wykonującym działalność leczniczą. Realizator programu - podmiot leczniczy, będzie zobligowany do zakupu i podawania szczepionek conajmniej czterowalentnych, które mają szersze spectrum działania.

4. Dowody skuteczności planowanych działań

a) Opinie ekspertów klinicznych:

Objęcie szczepieniami ochronnymi przeciw grypie seniorów w wieku 60 plus mieści się w przedziale wiekowym zalecanym w większości wytycznych. Zalecają je m. in.:

- Światowa Organizacja Zdrowia (WHO),
- Komisja Europejska,
- Główny Inspektorat Sanitarny,
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny,
- Polskie Towarzystwo Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych,
- Polskie Towarzystwo Kardiologiczne,
- Polskie Towarzystwo Chorób Płuc,
- Polskie Towarzystwo Diabetologiczne,
- Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce,
- Advisory Committee on Immunization Practices – ACIP,
- Polskie Towarzystwo Zdrowia Publicznego,
- Centers for Disease Control and Prevention – CDC,
- Institute for Clinical Systems Improvement – ICSI.

b) Zalecenia, wytyczne i standardy dotyczące postępowania w problemie zdrowotnym, którego dotyczy program polityki zdrowotnej:

Ograniczenie zachorowań i skutków społeczno-ekonomicznych związanych z chorobami zakaźnymi jest pożądanym aspektem zdrowia publicznego i społecznego. Zatem podejmowane działania w programie polityki zdrowotnej będą sprzyjały ograniczeniu zachorowań oraz ograniczeniu skutków społeczno-ekonomicznych.

Dodatkowo ważne jest, aby:

- zachować cykliczność szczepień wśród osób objętych programem,
- zmniejszyć zachorowalność na grypę i choroby grypopochodne oraz zmniejszyć powikłania pogrypowe,
- poprawić stan zdrowia publicznego,
- uniknąć kosztów leczenia, a w ciężkich przypadkach także kosztów leczenia szpitalnego,
- poprawić świadomość społeczną w zakresie profilaktyki grypy wśród osób po 60 roku życia,
- zmniejszyć liczbę zgonów.

c) Spójność merytoryczna i organizacyjna:

W opinii autorów projekt programu polityki zdrowotnej jest spójny merytorycznie i organizacyjnie.

5. Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej

- świadczenia w programie będą realizowane w trybie ambulatoryjnym w wybranym w drodze konkursu ofert podmiocie wykonującym działalność leczniczą. Realizator programu - podmiot leczniczy, będzie zobligowany do zakupu i podawania szczepionek conajmniej czterowalentnych, które mają szersze spectrum działania,
- mieszkańcy Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 lat i więcej, którzy będą posiadać aktualne (ważne 24 godziny) zaświadczenie lekarskie od swojego lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do zaszczepienia przeciw grypie będą mogli (według kolejności zgłoszeń) skorzystać z bezpłatnego szczepienia ochronnego przeciw grypie.
- osoby, u których wystąpią odczyny poszczepienne będą miały zapewnioną bezpłatną wizytę u lekarza POZ, którego w ramach programu zapewni podmiot leczniczy, który zostanie wyłoniony w konkursie ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej.

6. Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej

Po zakończeniu programu mieszkańiec Gminy Miejskiej Legionowo zostanie poproszony o wypełnienie ankiety satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej (w załączeniu).

IV. ORGANIZACJA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1. Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

- świadczenia w programie będą realizowane w trybie ambulatoryjnym w wybranym w drodze konkursu ofert podmiocie wykonującym działalność leczniczą,
- mieszkańcy Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 lat i więcej, którzy będą posiadać aktualne (ważne 24 godziny) zaświadczenie lekarskie od swojego lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do zaszczepienia przeciw grypie będą mogli (według kolejności zgłoszeń) skorzystać z bezpłatnego szczepienia ochronnego przeciw grypie,
- w trakcie realizacji programu, w szczególności w trakcie wizyty kwalifikacyjnej, realizator prowadził będzie działania edukacyjne, w trakcie których pacjentowi przekazane zostaną informacje dotyczące korzyści wynikające z zaszczepienia się oraz postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych,

- po zakończeniu programu mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo zostanie poproszony o wypełnienie ankiety satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej (w załączeniu).
- osoby u których wystąpią odczyny poszczepienne będą miały zapewnioną bezpłatną wizytę u lekarza POZ, którego w ramach programu zapewni podmiot leczniczy, który zostanie wyłoniony w konkursie ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej.

2. Warunki organizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

- w ramach programu seniorzy Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 60 lat i więcej, którzy będą posiadać aktualne (ważne 24 godziny) zaświadczenie lekarskie od swojego lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do zaszczepienia przeciw grypie będą mogli (według kolejności zgłoszeń) skorzystać z bezpłatnego szczepienia ochronnego przeciw grypie,
- realizacja programu będzie następować z uwzględnieniem ograniczeń przewidzianych w przepisach prawa i zachowaniem zasad bezpieczeństwa, jakie należy zachować w czasie szczepienia w okresie pandemii koronawirusa SARS-CoV-2,
- osoby u których wystąpią odczyny poszczepienne będą miały zapewnioną bezpłatną wizytę u lekarza POZ, którego w ramach programu zapewni podmiot leczniczy, który zostanie wyłoniony w konkursie ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej,
- świadczenia wykonywane będą na terenie Gminy Miejskiej Legionowo w miejscu wskazanym przez realizatora wyłonionego w ramach otwartego konkursu ofert na realizatorów programów polityki zdrowotnej,
- realizator wyłoniony w ramach ogłoszonego przez Gminę Miejską Legionowo konkursu ofert na wybór realizatorów programów polityki zdrowotnej zobowiązany będzie zapewnić zasoby kadrowe, rzeczowe i lokalowe niezbędne do realizacji powierzonego zadania. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie powinien być realizowany w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone przepisami prawa.
- kryterium wyboru podmiotu realizującego program stanowi wysokość stawki, tj. wybór oferenta proponującego najniższą stawkę za zaszczepienie jednego mieszkańca przy uwzględnieniu proponowanych przez oferenta podobnych jakościowo zasobów kadrowych, rzeczowych oraz lokalowych niezbędnych do realizacji zadania,
- uczestnictwo w programie zależeć będzie od kolejności zgłoszenia się przez mieszkańca z ważnym zaświadczeniem lekarskim od swojego lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do zaszczepienia przeciw grypie ,
- informacja o programie przekazana zostanie mieszkańcom Gminy Miejskiej Legionowo za pośrednictwem informacji o realizacji programu wszystkim podmiotom leczniczym funkcjonującym na terenie Gminy Miejskiej Legionowo oraz za pośrednictwem mediów lokalnych (prasa, radio, telewizja), miejskich monitorów LCD, organizacji pozarządowych, jak również za pośrednictwem strony internetowej Urzędu Miasta Legionowo oraz portalu społecznościowego Facebook (FB) Urzędu Miasta Legionowo, ponadto za pośrednictwem strony internetowej/FB realizatora programu.

V. SPOSÓB MONITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Monitoring programu polityki zdrowotnej prowadzony będzie bezpośrednio przez Wydział Zdrowia Publicznego i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Legionowo.

Ewaluację będzie prowadzona na podstawie ankiet ewaluacyjnych będących integralną częścią umowy. Wyniki badań zostaną uwzględnione podczas prac nad projektem Miejskiego Programu Promocji Zdrowia na rok 2021.

Na bieżąco monitorowana będzie zgłaszalność mieszkańców miasta do programu, a jakość świadczeń oceniona zostanie na podstawie dokumentów posiadanych przez specjalistów poświadczających wykształcenie (certyfikaty/dyplomy), którzy będą bezpośrednimi wykonawcami świadczeń oraz na podstawie wypowiedzi osób po udzielonych im świadczeniach.

VI. BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1. Koszty jednostkowe 40 - 45 zł

Koszt jednostkowy wykonania szczepienia przeciwko grypie dla jednej osoby obejmuje:

- koszt zakupu szczepionki przez podmiot leczniczy realizujący Program oraz wykonania szczepienia (w tym sprzętu i materiałów jednorazowego użytku),
- prowadzenie dokumentacji wymaganej przepisami prawa oraz dokumentacji wymaganej przez Zleceniodawcę, wskazanej w umowie,
- edukację na temat zachorowań na grypę oraz szczepień profilaktycznych przeciwko grypie,
- koszty kampanii informacyjnej.

Program zaplanowany dla około 900 seniorów w wieku 60 plus, w oparciu o dane z lat poprzednich. Liczba ta może być mniejsza i zależna jest od wysokości stawki (kosztu jednostkowego) wskazanej przez wyłonionego w konkursie realizatora.

2. Koszty całkowite

32.000 zł

Szacunkowa wysokość środków finansowych Gminy Miejskiej Legionowo zarezerwowana na realizację programu polityki zdrowotnej.

3. Źródła finansowania

Program będzie finansowany w całości ze środków budżetu Gminy Miejskiej Legionowo.



WYDZIAŁ ZDROWIA PUBLICZNEGO
I SPRAW SPOŁECZNYCH
URZĄD MIASTA LEGIONOWO



**Miejski Program
Promocji Zdrowia**

ANKIETA - GRYPA 2020

1. PŁEĆ ☐ kobieta ☐ mężczyzna

2. WIEK ☐ 18 – 29 ☐ 30 – 39 ☐ 40 – 49 ☐ 50 – 59 ☐ 60+

3. Proszę zaznaczyć, w skali od 1 do 5, w jakim stopniu jest Pan/Pani zadowolony/a z jakości udzielonego świadczenia?

1	2	3	4	5
Bardzo niezadowolony	Niezadowolony	Ani zadowolony, ani niezadowolony	Zadowolony	Bardzo zadowolony

Jeśli oceniono na 1 lub 2, proszę krótko opisać dlaczego:

4. Skąd dowiedział się Pan/Pani o programie?:

- ☐ plakat lub ulotka
☐ ogłoszenie w prasie lokalnej lub mediach lokalnych
☐ portale społecznościowe (jakie?)

☐ strona internetowa:

- ☐ Urzędu Miasta Legionowo
☐ Podmiotu świadczącego usługę
☐ Inna strona (jaka?)

☐ Inne źródła (jakie? - np.: znajomi, ogłoszenia parafialne, od lekarza itp.):

Dziękujemy za udział w ankiecie i poświęcony czas.