

Projekt

z dnia 23 sierpnia 2012 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W KOBYŁCE**

z dnia 29 sierpnia 2012 r.

w sprawie przyjęcia ponadpodstawowego profilaktycznego programu zdrowotnego pn. „Ze szczepionką bezpieczniejszą” oraz przyznania Miejskiemu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Kobylce dotacji na jego realizację.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 18 ust. 1 oraz art. 58 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591, z późn. zm.) art. 114 ust. 1 pkt 1 oraz art. 115 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.), w związku z art. 218 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2009r. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.), uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się ponadpodstawowy profilaktyczny program zdrowotny pn. „Ze szczepionką bezpieczniejszą” w brzmieniu załącznika do uchwały.

§ 2. 1. Przyznaje się Miejskiemu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Kobylce dotację w kwocie 30.000 zł na realizację ponadpodstawowego profilaktycznego programu zdrowotnego pn. „Ze szczepionką bezpieczniejszą”, obejmującego szczepienia koniugowaną szczepionką przeciw meningokokom grupy C dzieci w wieku szkolnym.

2. Dotacja, o której mowa w ust. 1, zostanie pokryta ze środków finansowych określonych w budżecie Gminy Kobylka na 2012r. w dziale 851.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kobylka.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do Uchwały Nr

Rady Miejskiej w Kobyłce

z dnia 8 sierpnia 2012 r.

Ponadpodstawowy profilaktyczny program zdrowotny pn. „Ze szczepionką bezpieczniej”

Rozdział 1.

MIEJSCE REALIZACJI, ODBIORCY ORAZ SPOSÓB FINANSOWANIA PROGRAMU

1. Ponadpodstawowy profilaktyczny program zdrowotny pn. „Ze szczepionką bezpieczniej” zwany dalej Programem dotyczy dofinansowania lub sfinansowania szczepień koniugowaną szczepionką przeciw meningokokom grupy C dla dzieci będących mieszkańcami Gminy Kobyłka, które są uczniami:

- 1) Zespołu Szkół Publicznych Nr 1 w Kobyłce ul. Jezuicka 1;
- 2) Zespołu Szkół Publicznych Nr 2 w Kobyłce ul. E. Orzeszkowej 3/5;
- 3) Zespołu Szkół Publicznych Nr 3 w Kobyłce ul. Załuskiego 57.

2. Odbiorcami Programu będą uczniowie klas I szkół podstawowych i III gimnazjów wchodzących w skład zespołów szkół prowadzonych przez Gminę Kobyłka, zamieszkali na terenie Gminy Kobyłka.

3. Przyznana dotacja obejmuje sfinansowanie kosztów wynagrodzeń lekarza diagnozującego i pielęgniarek wykonujących szczepienie oraz dofinansowanie kosztów szczepionek. Łączne koszty wynagrodzeń wyniosą nie więcej niż 5.000 zł brutto i zostaną pokryte wyłącznie z dotacji Gminy Kobyłka.

4. Wysokość dofinansowania dla jednego ucznia uzależniona będzie od liczby dzieci zakwalifikowanych do Programu. Dopuszcza się udział finansowy rodziców/prawnych opiekunów.

Rozdział 2.

UZASADNIENIE CELOWOŚCI WDROŻENIA PROGRAMU

1. Opis problemu.

Zakażenia meningokokowe szerzą się drogą kropelkową lub przez kontakt bezpośredni np.: picie ze wspólnego naczynia, pocałunki. Nosiciele stanowią średnio 10% populacji, wśród nastolatków i młodych dorosłych: 20-30%, a w środowiskach zamkniętych do 40-80%. Źródłem zakażenia może być zarówno osoba chora jak i zdrowy nosiciel. Ryzyko infekcji rośnie w zbiorowiskach ludzkich takich, jak: żłobek, przedszkole, szkoła, internat, akademik, wśród bywalców dyskotek, koncertów, itp. Notowano ogniska epidemiczne wśród żołnierzy w koszarach.

Do rozwoju choroby inwazyjnej dochodzi, gdy drobnoustroje wnika do krwi lub innych jałowych tkanek. Przebiega ona zazwyczaj jako sepsa i/lub zapalenie opon mózgowo – rdzeniowych. Sepsę meningokokową cechuje zazwyczaj szybki, gwałtowny przebieg (sepsa piorunująca). W ciągu kilku godzin może dojść do znacznego pogorszenia stanu pacjenta i jego śmierci. Częstym objawem jest wysypka krwotoczna mogąca przybierać także postać wybroczyn. Możliwe następstwa to powikłania neurologiczne lub amputacje kończyn na skutek martwicy.

Mimo wdrożenia leczenia szpitalnego śmiertelność w sepsie meningokokowej sięga 50%. Meningokoki mogą wywołać także zapalenia płuc, ucha środkowego, gardła, spojówek, osierdzia, wsierdzia, szpiku kostnego, dróg moczowych oraz ropne zapalenie stawów. Zakażenia meningokokowe są jedną z najczęstszych przyczyn zapalenia opon mózgowo – rdzeniowych na świecie. W ostatnich latach w Polsce, tak jak w wielu innych krajach europejskich wzrosła wyraźnie ilość zachorowań wywołanych przez meningokoki grupy C.

2. Profilaktyka zakażeń wywoływanych przez meningokoki grupy C.

Szczepienia ochronne są skutecznym i zarazem najprostszym sposobem zapobiegania zakażeniom wywołanym przez meningitidis grupy C. W odpowiedzi na wzrost liczby zachorowań powszechne szczepienia niemowląt i dzieci rocznych, a także wyrównujące szczepienia nastolatków wprowadziło wiele krajów

europejskich, m.in.: Wielka Brytania, Irlandia, Islandia, Belgia, Holandia, Hiszpania, Portugalia, Grecja, Szwajcaria i Niemcy.

Polecając szczepienia przeciwko meningokokom warto pamiętać, że najczęściej zachorowań notuje się wśród niemowląt oraz małych dzieci w wieku do 5 lat oraz u nastolatków i młodych dorosłych między 14 a 24 rokiem życia.

Rozdział 3. CEL PROGRAMU

Szczepionki, poprzez zapewnienie odporności poszczepiennej oraz poprzez stymulację długotrwałej pamięci immunologicznej, znajdują się w grupie największych sukcesów zdrowia publicznego w ciągu ostatniego wieku. Znaczenie szczepień w prewencji chorób jest niepodważalne.

W Polsce szczepienia przeciwko meningokokom szczepionką koniugowaną znajdują się w kalendarzu szczepień jako szczepienia zalecane, nie są niestety szczepieniami obowiązkowymi, dlatego celem programu jest pomoc w objęciu szczepieniem jak największej liczby dzieci urodzonych w rocznikach zwiększonego ryzyka.

Rozdział 4. SPOSÓB REALIZACJI DZIAŁAŃ NA POSZCZEGÓLNYCH ETAPACH PROGRAMU

1. Świadczeniodawca zobowiązany będzie do ścisłej współpracy z dyrektorami szkół oraz do przeprowadzenia akcji informacyjnej w każdej ze szkół objętych Programem.

2. W ramach akcji informacyjnej rodzice/prawni opiekunowie uczniów na pierwszym zebraniu w roku szkolnym 2012/2013 zostaną poinformowani o zasadach udziału w Programie w tym o maksymalnej wysokości dopłaty do szczepienia przez rodziców/prawnych opiekunów.

3. Warunkiem zakwalifikowania do Programu będzie złożenie pisemnego oświadczenia rodzica/prawnego opiekuna o wyrażeniu zgody na zaszczepienie dziecka. Oświadczenia należy składać do dnia 28 września 2012r. do pielęgniarki szkolnej.

4. Świadczeniodawca na podstawie zebranych oświadczeń sporządzi listy dzieci oraz ustali koszt jednostkowy szczepienia oraz wysokość ewentualnej dopłaty rodzica/prawnego opiekuna.

5. Wysokość dofinansowania szczepionek z budżetu Gminy Kobyłka zależna jest od liczby dzieci zgłoszonych do udziału w Programie. Różnicę pomiędzy ceną jednostkową szczepienia a dofinansowaniem Gminy Kobyłka zobowiązani będą pokryć rodzice/prawni opiekunowie. Informacja o wysokości dopłaty zostanie podana na kolejnym zebraniu z rodzicami.

6. Za sposób przyjmowania dopłaty do szczepienia od rodziców/prawnych opiekunów odpowiedzialny jest Świadczeniodawca.

Rozdział 5. WSKAZANIE PROCEDUR DIAGNOSTYCZNYCH

Każde dziecko zakwalifikowane do Programu musi zostać objęte badaniem diagnostycznym kwalifikującym do szczepienia. Procedura diagnostyczna obejmuje zarejestrowanie dziecka z ustalonej grupy wiekowej, które zgłosi się do Programu oraz badanie ogólne. O ewentualnych przeciwwskazaniach do szczepienia decyduje lekarz.

Rozdział 6. WSKAŹNIKI DO MONITOROWANIA OCZEKIWANYCH EFEKTÓW

1. Liczba dzieci objętych Programem będących uczniami zespołów.
2. Liczba badań diagnostycznych.
3. Liczba wykonanych szczepień.

Rozdział 7. CZAS TRWANIA PROGRAMU

Program realizowany będzie do 31 grudnia 2012r.