

UCHWAŁA NR XXXVIII/347/17
RADY MIASTA KOBYLKA

z dnia 28 sierpnia 2017 r.

w sprawie przyjęcia programu promocji zdrowia pn. „Ze szczepionką bezpieczniej” i udzielenia dotacji na jego realizację dla Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobylce

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 2016r. poz. 446 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 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program promocji zdrowia pn. „Ze szczepionką bezpieczniej” w brzmieniu załącznika do uchwały.

§ 2. 1. Udziela się Miejskiemu Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Kobylce dotację w kwocie 30 000 zł na realizację programu promocji zdrowia pn. „Ze szczepionką bezpieczniej”, 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 Miasta Kobylka na 2017 rok w dziale 851 rozdział 85121 § 2560.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kobylka.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady Miasta
Kobylka

Ewa Jaźwińska

Program promocji zdrowia pn. „Ze szczepionką bezpieczniej”

Rozdział 1.

MIEJSCE REALIZACJI, ODBIORCY ORAZ SPOSÓB FINANSOWANIA PROGRAMU

1. Program promocji zdrowia pn. „Ze szczepionką bezpieczniej” zwany dalej Programem dotyczy sfinansowania szczepień koniugowaną szczepionką przeciw meningokokom grupy C dla dzieci, które są uczniami:

- 1) Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 1 im. Zofii Nałkowskiej w Kobyłce przy ul. Jezuickiej 1;
- 2) Zespołu Szkół Publicznych Nr 2 w Kobyłce przy ul. E. Orzeszkowej 3/5;
- 3) Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi Nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce przy ul. Załuskiego 57.

2. Odbiorcami Programu będą uczniowie szkół prowadzonych przez Miasto Kobyłka.

3. Udzielona dotacja obejmuje sfinansowanie kosztów wynagrodzeń lekarza diagnozującego i pielęgniarek wykonujących szczepienie oraz kosztów szczepionek. Łączne koszty wynagrodzeń wyniosą nie więcej niż 6 500 zł brutto i zostaną pokryte wyłącznie z dotacji Miasta Kobyłka.

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 wnikną do krwi lub innych jałowych tkanek. Przebiega ona zazwyczaj jak 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 wywołanych 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 zostaną poinformowani o zasadach udziału w Programie.
3. Warunkiem zakwalifikowania do Programu będzie złożenie pisemnego oświadczenia rodzica/prawnego opiekuna o wyrażeniu zgody na zaszczepienie dziecka. Oświadczenia należy składać do pielęgniarki szkolnej.
4. Świadczeniodawca na podstawie zebranych oświadczeń sporządzi listy dzieci oraz ustali koszt jednostkowy szczepienia.

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 2017r.