

**Projekt**

z dnia 20 września 2022 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIASTA EŁKU**

z dnia 15 września 2022 r.

**w sprawie programu polityki zdrowotnej**

Na podstawie art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji program polityki zdrowotnej pn. „Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Ełku.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem jej podjęcia.



Załącznik do Uchwały Nr.....  
Rady Miasta Ełku  
z dnia..... 2022 r.

*„Program polityki zdrowotnej z zakresu  
szczepień przeciwko grypie dla osób od 65  
do 75 roku życia zamieszkałych na terenie  
Miasta Ełku na lata 2022 - 2025”*

Podstawa prawna: art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).

Opracował: Wydział Polityki Społecznej

Urzędu Miasta Ełku

Ełk, 2022 rok

## I. Opis problemu zdrowotnego

### I. 1. Problem zdrowotny

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną wywołaną przez zakażenie układu oddechowego wirusem grypy. Można podzielić ją na:

- a) grypę sezonową, czyli zachorowania występujące corocznie w okresie epidemicznym (na półkuli północnej, w tym w Polsce, szczyt zachorowań występuje w okresie od października do kwietnia),
- b) grypę pandemiczną, czyli rodzaj grypy występujący co kilkanaście/kilkadziesiąt lat w postaci światowych epidemii wywołanych przez nowe, nieznane do tej pory u ludzi podtypy lub warianty wirusa.

Czynnikiem etiologicznym odpowiedzialnym za wystąpienie zachorowania na grypę jest wirus grypy, należący do wirusów RNA. Grypę sezonową najczęściej wywołują wirusy typu A (podtypy H1N1 i H3N2, a w niektórych sezonach H2N2), w mniejszym stopniu wirusy grypy typu B (średnio około 20% zachorowań). Zakażenie wirusem grypy jest przenoszone najczęściej drogą kropelkową, rzadziej poprzez kontakt ze skażonymi przedmiotami lub ręce.

Grypa charakteryzuje się nagłym wystąpieniem objawów:

- a) ogólnych - gorączka, dreszcze, znaczne osłabienie, ból mięśni, ból głowy (najczęściej okolicy czołowej i zagałkowy), uczucie rozbicia i złe ogólne samopoczucie,
- b) ze strony układu oddechowego – ból gardła, objawy nieżytu nosa (zwykle niezbyt nasilone), suchy i męczący kaszel,
- c) innych (rzadziej) – objawy zapalenia krtani lub ucha środkowego, nudności, wymioty, łagodna biegunka.

Do powikłań grypy zalicza się:

- pierwotne grypowe – nie obserwuje się ustępowania objawów grypy; najczęstsza wirusowa przyczyna zapalenia płuc o ciężkim przebiegu w sezonie epidemicznym grypy, może przebiegać jako zespół ostrej niewydolności oddechowej (ARDS),
- wtórne bakteryjne - wywołane przez *S. pneumoniae*, *S. aureus* lub *H. influenzae* – w okresie ustępowania objawów grypy lub w fazie rekonwalescencji (ponowna gorączka i nasilenie duszności, kaszlu, osłabienia),
- zaostrzenie współistniejącej choroby przewlekłej,
- rzadko: zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, encefalopatia, poprzeczne zapalenie rdzenia kręgowego, zespół Guillaina i Barrégo, zapalenie mięśni

(w skrajnych przypadkach z mioglobinurią i niewydolnością nerek), zapalenie mięśnia sercowego, zapalenie osierdzia, sepsa i niewydolność wielonarządowa,

- bardzo rzadko (zwykle u dzieci): zespół Reye'a związany z przyjmowaniem preparatów kwasu acetylosalicylowego.

Zakażenia wirusem grypy występują w Polsce powszechnie, przez cały sezon epidemiczny (liczony od października do września następnego roku). Zachorowania odnotowuje się głównie w okresie od października do kwietnia, jednak sporadycznie stwierdza się je również w miesiącach letnich (zachorowania występują wtedy u pacjentów podróżujących na tereny, gdzie aktualnie trwa sezon epidemiczny grypy).

„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku na lata 2022 - 2025” zakłada przeprowadzenie szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia. Osoby starsze, które ukończyły 65 rok życia zaliczają się do grupy wysokiego ryzyka zachorowalności na grypę i wystąpienia groźnych powikłań. Szczepienia zapobiegawcze nie tylko przyczyniają się do ograniczania zachorowań i skutków społeczno-ekonomicznych związanych z chorobami zakaźnymi, ale także sprzyjają dalszej poprawie zdrowia publicznego.

## **I. 2. Epidemiologia ww. problemu zdrowotnego**

Zgodnie z danymi Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny (NIZPPZH), w zależności od sezonu epidemicznego w Polsce rejestruje się od kilkuset tysięcy do kilku milionów (5 043 491 przypadków zachorowań w 2017 r.) zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w populacji ogólnej. Szczyt zachorowań ma zwykle miejsce między styczniem a marcem. Wskazuje się jednak na możliwość zaniżania ww. danych, ze względu na niedoskonałości systemu rejestracji przypadków chorób zakaźnych oraz fakt, że nie każdy chory udaje się do lekarza. W 2017 r. najwyższa zapadalność miała miejsce w woj. pomorskim (37776,3/100 tys.), najniższa w woj. podkarpackim (3951,6/100 tys.).

Zgodnie z informacjami zawartymi w raporcie Europejskiego Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ang. European Centre for Disease Prevention and Control, ECDC), podstawowym wskaźnikiem sukcesu we wdrażaniu programów szczepień jest wysoki wskaźnik pokrycia szczepieniami populacji docelowej. W raporcie ECDC przytoczono

zalecenia Rady Europejskiej z grudnia 2009 r. wskazujące, aby poziom zaszczepienia przeciw grypie we wszystkich grupach ryzyka wynosił 75% we wszystkich krajach Unii Europejskiej do sezonu 2014–15. Nie odnaleziono nowszych zaleceń w tym temacie, jednak poziom ten jest niezmiennie podtrzymywany od wielu lat.

Zgodnie z danymi NIZP-PZH, najczęściej zgony z powodu grypy lub jej powikłań odnotowuje się w populacjach 40-64 lat oraz wśród osób powyżej 65 roku życia.

W okresie od września 2020 r. do października 2021 r., w sezonie grypowym 2020/2021 odnotowano łącznie 2 844 957 zgłoszeń przypadków zachorowań lub podejrzeń zachorowań na grypę w Polsce. Jak wynika z meldunków epidemiologicznych NIZP-PZH – nie zarejestrowano żadnych zgonów.

Według informacji uzyskanych od Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Elku liczba zachorowań na grypę i podejrzeń przypadków grypy w Elku na przestrzeni lat 2019 – 2021 r. kształtowała się następująco:

**Tabela nr 1: Zachorowania, hospitalizacje, zgony z powodu grypy w Elku w latach 2019-2021**

<b>Lata</b>	<b>Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań</b>	<b>Hospitalizacje z powodu grypy</b>	<b>Zgony z powodu grypy</b>
<b>2019</b>	1660	1	0
<b>2020</b>	1619	19	0
<b>2021</b>	384	0	0

Zródło: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Elku.

W województwie warmińsko - mazurskim w 2021 r. zarejestrowano 51856 przypadków podejrzeń i zachorowań na grypę, w 2020 r. – 71 667 przypadków. Laboratoryjnie grypę potwierdzono u jednej osoby <sup>1</sup>.

<sup>1</sup> <https://www.gov.pl/attachment/4a4be389-1d91-47f1-b2e8-03bf59bf6a59>

### I. 3. Opis postępowania

Obecnie w Polsce realizowany jest Program Szczepień Ochronnych, gdzie co roku publikowany jest nowy kalendarz, który obejmuje zarówno szczepienia obowiązkowe (bezpłatne), jak i zalecane (płatne). Szczepienia przeciwko grypie sezonowej znajdują się w wykazie szczepień zalecanych, niefinansowanych ze środków Ministra Zdrowia. Należy zaznaczyć, że od 1 lipca 2018 r. szczepionka przeciwko grypie znajduje się na liście leków refundowanych zgodnie z załącznikiem do obwieszczenia MZ z dnia 29 czerwca 2018 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2018 r. Poziom odpłatności dla pacjenta w wieku 65 lub więcej lat wynosi 50%.

Od sezonu epidemicznego 2017/2018 na polskim rynku dostępne są trójwalentne lub czterowalentne szczepionki przeciwko grypie. Skład wszystkich szczepionek jest taki sam w danym sezonie epidemicznym i obejmuje antygeny tych samych 3 lub 4 różnych szczepów wirusa grypy, rekomendowanych producentom szczepionek przez WHO.

Postępowanie w przypadku grypy i jej profilaktyki obejmuje:

- a) Szczepienia ochronne – jako podstawowa metoda profilaktyki. Szczepienie przeciwko grypie nie daje 100% gwarancji ochrony przed chorobą, skuteczność zależy od sezonu i stanu zdrowia chorego, dlatego nie zwalnia z przestrzegania przedstawionych poniżej ogólnych zasad higieny;
- b) Higiena rąk – w sezonie grypowym, a zwłaszcza w przypadku bliskiego kontaktu z chorym na grypę (np. w domu, pracy i szpitalu). Niezbędne jest częste mycie rąk wodą z mydłem, najlepiej środkiem na bazie alkoholu. Po każdym kontakcie z chorym, skorzystaniu z toalety lub zasłanianiu ust podczas kichania i kaszlu;
- c) Noszenie maseczki na twarz - chirurgicznej, dentystycznej - w sytuacji bliskiego kontaktu z chorym (do 1,5–2 m) – stałe noszenie maseczki - w przypadku bliskiego kontaktu z chorym na grypę w pomieszczeniu tj. w domu, szpitalu, przychodni - zmniejsza ryzyko zachorowania;
- d) Inne zasady higieny na czas sezonu epidemicznego grypy - zasłanianie chusteczką jednorazową ust podczas kaszlu i kichania, a następnie wyrzucenie jej do kosza i dokładne umycie rąk, w razie braku chusteczki zaleca się zasłanianie ust przedramieniem, a nie dłonią;

- e) Izolacja chorych przez 7 dni od wystąpienia objawów lub – jeśli trwają dłużej – 24h po ustąpieniu gorączki i ostrych objawów ze strony układu oddechowego;
- f) Profilaktyka farmakologiczna – możliwa jest w grupach dużego ryzyka po bliskim kontakcie z chorym, ale nie jest aktualnie rutynowo zalecana. Preferuje się leczenie przeciwwirusowe osób z grupy ryzyka jak najszybciej po wystąpieniu objawów grypy. Leki homeopatyczne i witamina C nie są skuteczne<sup>2</sup>.

Szczepienie profilaktyczne przeciwko grypie będzie miało wpływ na poprawę zdrowia ełczan, zmniejszy zachorowalność i tym samym ograniczy niebezpieczne skutki następstw grypy.

## **II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji**

### **II. 1. Cel główny**

- 1) Uzyskanie nie mniejszego niż 75% poziomu zaszczepienia w populacji mieszkańców miasta Ełku zakwalifikowanych do programu.
- 2) Zwiększenie dostępności do szczepień przeciw grypie mieszkańcom miasta Ełku od 65 do 75 roku życia.

### **II. 2. Cele szczegółowe**

- 1) Polepszenie stanu zdrowia mieszkańców Ełku poprzez zapobieganie wzrostowi zachorowalności na grypę, a przez to zmniejszenie kosztów terapii i usług medycznych związanych z tymi schorzeniami.
- 2) Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie aktywnego uczestnictwa pacjenta w kreowaniu i kontrolowaniu własnego stanu zdrowotnego oraz w procesie podejmowania decyzji zdrowotnych.
- 3) Ograniczenie rozprzestrzeniania się wirusa grypy sezonowej wśród mieszkańców Ełku.
- 4) Upowszechnienie wiedzy na temat zagrożeń dla zdrowia i życia wynikających z zakażeń grypy.
- 5) Uzyskanie co najmniej 75% ocen pozytywnych (bardzo dobrze, dobrze) w ankiecie satysfakcji oceniającej program polityki zdrowotnej.

---

<sup>2</sup> [https://www.ceestahc.org/pliki/nasze\\_publicacje/programy\\_zdrowotne/profilaktyka\\_grypy\\_2019.pdf](https://www.ceestahc.org/pliki/nasze_publicacje/programy_zdrowotne/profilaktyka_grypy_2019.pdf)

## **II. 3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej**

- 1) iloraz liczby osób zaszczepionych w ramach Programu i liczby osób z populacji docelowej Programu (wyrażony w procentach, na podstawie sprawozdania od Wykonawcy Programu),
- 2) liczba osób, która zrezygnowała z udziału w Programie do ogólnej liczby osób, które wyraziły zgodę na udział w Programie (na podstawie sprawozdania od Wykonawcy Programu),
- 3) procent uzyskanych pozytywnych ocen w ankiecie satysfakcji oceniającej program polityki zdrowotnej.

Zgodnie z Rekomendacją nr 1/2019 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nadrzędnym celem realizacji programów polityki zdrowotnej oferujących w ramach interwencji szczepienia przeciwko grypie jest zmniejszenie liczby zachorowań i powikłań pogrypowych. Należy mieć na uwadze, że efekt ten jest trudny do zmierzenia w okresie realizacji projektu z uwagi m. in. na konieczność laboratoryjnego potwierdzenia obecności wirusa u osoby chorej. Tym samym cele programowe i mierniki powinny skupiać się na efektach w postaci wysokiego poziomu zaszczepienia w populacji, możliwego do przeanalizowania w perspektywie krótkookresowej<sup>3</sup>.

## **III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej**

### **III. 1. Populacja docelowa**

Zgodnie z założeniami programu szczepienia adresowane są do osób w wieku od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku.

Miasto Ełk, według danych pochodzących z Głównego Urzędu Statystycznego na koniec 2021 roku, zamieszkiwało 61 677 osób, w tym 32 097 kobiet i 29 580 mężczyzn.

Liczba osób w wieku powyżej 65 roku życia mieszkających na terenie Miasta Ełku (według danych GUS na dzień 31 grudnia 2021 r. ) wynosiła 10 152 osoby, co stanowi 16,46 % ogółu mieszkańców.

---

<sup>3</sup>Rekomendacja nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej.



Szczegółowe dane demograficzne dotyczące liczby osób w wieku powyżej 65 lat w mieście Ełku przedstawia poniższa tabela.

**Tabela nr 2: Liczba mieszkańców Ełku powyżej 65 roku życia w podziale na płeć w latach 2019 -2021**

<b>Rok</b>	<b>Mężczyźni</b>	<b>Kobiety</b>	<b>Razem</b>
<b>2019</b>	3678	5805	9483
<b>2020</b>	3795	6000	9795
<b>2021</b>	3955	6197	10 152

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Środki finansowe przeznaczone na szczepienia wynoszą 92 000, 00 zł. Zakłada się więc, że szczepienia będą wykonywane w ramach powyższych środków, w kolejności zgłaszania do wyczerpania w/w środków finansowych.

W ramach Programu planuje się zaszczepić ok. 1200 osób (według szacunków na dzień opracowania niniejszego dokumentu). Należy podkreślić, że po dokonaniu wyboru Realizatora Programu liczba populacji możliwej do włączenia w ramach Programu zostanie przeliczona ponownie z uwzględnieniem faktycznego jednostkowego kosztu szczepienia wskazanego przez Wykonawcę w procedurze konkursowej.

W umowie na realizację Programu zostanie określona ostatecznie liczba osób możliwych do zaszczepienia w ramach posiadanych środków oraz jednostkowego kosztu zaszczepienia.

W przypadku zwiększenia finansowania na realizację szczepień ochronnych przeciw grypie możliwe będzie zwiększenie odsetka osób uczestniczących w Programie.

Od 2012 roku Gmina Miasto Ełk realizowała „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie osób urodzonych do dnia 31 grudnia 1946 roku prowadzonych na terenie Miasta Ełku w roku 2012”, który uzyskał pozytywną opinię AOTM. Program był kontynuowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa nieprzerwanie do 2021 roku.

W 2022 roku Gmina Miasto Ełk zaktualizowała Program pod Rekomendację nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji i w dalszym ciągu planuje jego realizację.

### **III. 2. Kryteria kwalifikujące do programu oraz wyłączające z programu polityki zdrowotnej**

„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku na lata 2022 - 2025” skierowany jest do:

- osób w wieku od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku (na podstawie pisemnego oświadczenia o zameldowaniu na terenie Miasta Ełku).

#### Pozostałe kryteria włączenia:

- zgłoszenie się na szczepienie u Wykonawcy Programu (o udziale w szczepieniu decydować będzie kolejność zgłoszeń);
- podpisanie przez uczestnika Programu zgody na udział w szczepieniu;
- stwierdzenie braku przeciwwskazań zdrowotnych przez lekarza kwalifikującego do szczepienia.

#### Kryteria wyłączenia:

- niespełnienie minimum jednego z wymienionych powyżej warunków kwalifikacji do udziału w Programie;
- wcześniejsze zaszczepienie przeciw grypie w danym sezonie epidemicznym.

### **III. 3. Planowane interwencje**

Zostanie przeprowadzona kampania promocyjno – informacyjna na temat darmowych szczepień profilaktycznych przeciwko grypie. W ramach tej kampanii opracowane zostaną plakaty, będące jednocześnie zaproszeniem do skorzystania ze szczepień, na których znajdują się informacje: kto może skorzystać ze szczepień profilaktycznych, gdzie szczepienia są wykonywane, w jakim terminie można skorzystać ze szczepień.

Plakaty zostaną rozdystrybuowane na terenie Miasta Ełku, m. in. w autobusach komunikacji miejskiej, szkołach oraz na słupach informacyjnych należących do Ełckiego Centrum Kultury w Ełku.

Ponadto zostanie opracowana informacja na temat programu. Informacja ta zostanie przesłana do wszystkich parafii rzymskokatolickich na terenie Miasta Ełku z prośbą

o przeczytanie jej podczas ogłoszeń parafialnych i wywieszenie na tablicy ogłoszeń. Zostanie także opracowany spot reklamowy, który będzie emitowany w lokalnym panelu reklamowym – telebimach, które są umieszczone w centrum Miasta Ełku (przy ul. Wojska Polskiego 47, na budynku Ełckiego Centrum Kultury oraz przy ul. Mickiewicza 15).

Zostaną również podjęte działania polegające na edukacji pacjentów podczas wizyty kwalifikacyjnej do szczepienia przez osobę przeszkoloną. Szczepienie poprzedzone będzie udzieleniem szczegółowych informacji na temat szczepienia tj. zakres działania szczepionki i jej bezpieczeństwo, a także uzyskaniem świadomej zgody pacjenta. Odpowiedzi na pytania zadawane przez pacjenta związane ze szczepieniem udzieli lekarz. Poinformuje również o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia.

Zostanie przeprowadzone badanie lekarskie celem wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciw grypie. Wykonanie szczepienia odbędzie się przy użyciu preparatu szczepionkowego przeciwko grypie sezonowej, przygotowanego na najbliższy sezon grypy, zarejestrowaną i dopuszczoną do obrotu w Polsce<sup>4</sup>.

Informacja o szczepieniach zostanie przekazana również przez Prezydenta Miasta Ełku, podczas cotygodniowych „Więści z ratusza” w lokalnym Radio 5. Szczegółowe informacje na temat szczepień i programu zamieszczone zostaną także na stronie internetowej Urzędu Miasta Ełku [www.elk.pl](http://www.elk.pl) oraz na profilu Urzędu na portalu społecznościowym [www.facebook.pl](http://www.facebook.pl).

### **III. 4. Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej**

Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie przeprowadzone będą na terenie Miasta Ełku przez wykwalifikowany personel medyczny, posiadający uprawnienia do wykonywania szczepień profilaktycznych przeciwko grypie sezonowej oraz lekarzy posiadających odpowiednie uprawnienia i kompetencje do określenia stanu zdrowia osoby, która zgłasza się na szczepienie. Po zgłoszeniu się osoby oraz sprawdzeniu jej stanu zdrowia, do szczepienia

---

<sup>4</sup>Rekomendacja nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej.

dopuszczone zostaną osoby, które spełniają warunki opisane w punkcie powyżej - pkt III. 2. Świadczenia będą udzielane nieodpłatnie, a szczepionka użyta do szczepienia będzie dopuszczona do obrotu w Polsce na dany sezon grypowy.

„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku na lata 2022 -2025” ma charakter ciągły i będzie realizowany w cyklu rocznym.

### **III. 5. Sposób zakończenia udziału w programie**

Kompletne uczestnictwo w Programie polega na zrealizowaniu schematu szczepień szczepionką przeciw grypie - zgodnie z zaleceniami producenta dotyczącymi dawkowania oraz z przeprowadzeniem działań edukacyjnych przez podmiot leczniczy realizujący Program.

Przerwanie udziału w Programie będzie możliwe na życzenie uczestnika na każdym jego etapie. Usunięcie uczestnika z Programu może nastąpić również w sytuacji wystąpienia kryteriów wyłączenia.

## **IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej**

### **IV. 1. Etapy realizacji programu polityki zdrowotnej i podejmowane działania**

W celu prawidłowego wykonania niniejszego programu zdrowotnego planuje się następujące działania.:

**Tabela nr 3: Etapy realizacji programu polityki zdrowotnej**

<b>Etap I – Opracowanie programu polityki zdrowotnej</b>			
<b>Nr .</b>	<b>Planowane działanie</b>	<b>Termin realizacji działania</b>	<b>Realizator działania</b>
1.	Opracowanie programu polityki zdrowotnej z uwzględnieniem Rekomendacji nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.	II/III kwartał	Urząd Miasta Ełku

2.	Zebranie danych populacyjnych, oszacowanie wielkości grupy docelowej, określenie ilości szczepień niezbędnych do uzyskania założonych efektów zdrowotnych, oszacowanie kosztów programu, określenie terminu rozpoczęcia i czasu trwania programu zdrowotnego.	III kwartał	Urząd Miasta Ełku
3.	Przesłanie oświadczenia o zgodności projektu Programu z rekomendacją, o której mowa w art. 48aa ust 11 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.	III kwartał	
<b>Etap II - Wdrożenie Programu do realizacji i wybór Realizatora</b>			
4.	Ogłoszenie konkursu na wybór Realizatora Programu.	III/IV kwartał	Urząd Miasta Ełku
5.	Złożenie ofert w konkursie.		Podmioty wykonujące działalność leczniczą
6.	Wybór Realizatora i podpisanie umowy na realizacji Programu.		Urząd Miasta Ełku
<b>Etap III – Przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej</b>			
7.	Rozpowszechnienie informacji dot. szczepień profilaktycznych przeciwko grypie na terenie Miasta Ełku (informacje na stronach internetowych, plakaty, media lokalne).	III/IV kwartał	Urząd Miasta Ełku
8.	Edukacja pacjentów przed wykonaniem szczepienia, wykonanie badania lekarskiego celem wykluczenia przeciwwskazań do podania szczepionki.	III/IV kwartał	Realizator

9.	Przeprowadzenie szczepień zgodnie z założeniami umowy i programem zdrowotnym.	IV kwartał	Realizator
10.	Przeprowadzenie ankiety wśród uczestników Programu.	IV kwartał	Realizator
<b>Etap IV - Podsumowanie i ewaluacja</b>			
11.	Przedłożenie sprawozdania z wykonania szczepień przez Realizatora Programu.	I kwartał	Realizator
12.	Rozliczenie finansowe.	I kwartał	Realizator
13.	Sporządzenie raportu końcowego z realizacji Programu.	I kwartał	Urząd Miasta Ełku

#### **IV. 2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych**

„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku na lata 2022 - 2025” realizowany będzie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.

Realizator programu wybierany będzie corocznie przez Prezydenta Miasta Ełku w drodze konkursu ofert, zgodnie z obowiązującymi przepisami określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

Realizator zapewni odpowiednią opiekę medyczną i warunki wykonywania szczepień ochronnych.

#### **Tabela nr 4: Wymagania dotyczące wyposażenia i warunków lokalowych**

Działanie	Infrastruktura
<b>Kwalifikacja i szczepienie:</b>	Warunki takie jak dla gabinetu diagnostyczno-zabiegowego (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa), dostępność do odpowiednich urządzeń do przechowywania szczepionek w warunkach zalecanych przez producenta, materiały niezbędne do wykonania szczepienia oraz rozwiązania zapewniające gotowość do podjęcia działań na wypadek wystąpienia działań niepożądanych lub innej sytuacji zagrożenia dla zdrowia lub życia.

<b>Działania edukacyjne:</b>	Dostosowane do zaplanowanych działań.
------------------------------	---------------------------------------

Źródło: Rekomendacja nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej.

**Tabela nr 5: Warunki dotyczące personelu**

<b>Działanie</b>	<b>Kwalifikacje personelu</b>
<b>Kwalifikacja do szczepienia i podanie szczepionki:</b>	Osoba posiadająca odpowiednie uprawnienia do przeprowadzenia badania kwalifikującego do szczepienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
<b>Działania edukacyjne:</b>	Osoba, która posiada wiedzę z zakresu profilaktyki grypy na poziomie odpowiednim, by przekazać treści merytorycznie spójne z materiałami edukacyjno-informacyjnymi.

Źródło: Rekomendacja nr 1/2019 z dnia 18 września 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej.

## **V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:**

### **V. 1. Monitorowanie**

Uczestnictwo w „Programie polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku na lata 2022 - 2025” ocenione zostanie na podstawie liczby osób zgłaszających się do udziału w Programie, przedstawionym przez Realizatora w sprawozdaniu końcowym z realizacji.

### **V. 2. Ewaluacja programu**

Ewaluacja polega na porównaniu stanu sprzed wprowadzenia działań w ramach programu polityki zdrowotnej oraz po jego zakończeniu. Trzeba zaznaczyć, że utrzymanie trwałości uzyskanych w Programie efektów zdrowotnych w populacji Miasta Ełku zaplanowano poprzez zapraszanie uczestników do cyklicznego, corocznego poddawania się szczepieniom, co możliwe jest dzięki wieloletniemu charakterowi programu.

Ocena efektywności Programu prowadzona będzie przez Wydział Polityki Społecznej Urzędu Miasta Ełku w oparciu o wskaźniki:

- 1) liczba osób, które zostaną zaszczepione w ramach programu polityki zdrowotnej;
- 2) liczba osób powyżej 65 roku życia hospitalizowanych z powodu grypy;
- 3) liczby zgonów osób powyżej 65 roku życia wywołanych grypą oraz powikłaniami pogrypowymi.

Skuteczność programu zostanie oceniona na podstawie statystyk uzyskanych od Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Ełku. Statystyki dotyczyć będą zapadalności na grypę i choroby grypopodobne w mieście Ełku w populacji osób powyżej 65 roku życia.

## **VI. Budżet programu polityki zdrowotnej**

### **VI. 1. Planowane koszty jednostkowe**

Szacunkowy koszt jednostkowy obejmuje koszty szczepienia tj. koszt badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia, koszt zakupu szczepionki oraz jej podanie, w tym zakup materiałów jednorazowego użytku, zakup sprzętu oraz utylizację zużytego sprzętu medycznego i materiałów.

Planowany koszt jednostkowego szczepienia w 2022 roku wyniesie ok. 80 zł. Szczegółowe koszty jednostkowego szczepienia zostaną określone w umowie zawartej z Realizatorem programu polityki zdrowotnej.

### **VI. 2. Planowane koszty całkowite**

Gmina Miasto Ełk na szczepienia planuje przeznaczyć 92 000,00 zł w danym roku budżetowym. W miarę możliwości budżetu miasta Ełku i popytu środki finansowe mogą być zwiększane.

### **VI. 3. Źródła finansowania**

„Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Ełku na lata 2022 - 2025” finansowany będzie z budżetu Miasta Ełku.



**Załącznik do „Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie dla osób od 65 do 75 roku życia zamieszkałych na terenie Miasta Elku na lata 2022 - 2025”**

Przykładowe wzory do wykorzystania przez Beneficjentów:

1. Ankieta satysfakcji oceniającej program polityki zdrowotnej

<b>A. Jak ocenia Pan/ Pani poziom obsługi w rejestracji w trakcie wizyty w przychodni?</b>					
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Przeciętnie</i>	<i>Niezadowolająco</i>	<i>Źle</i>
Możliwość telefonicznego połączenia z przychodnią					
Troska o pacjenta w trakcie rozmowy					
Sprawność obsługi					
Kompetentna informacja					
<b>B. Jak ocenia Pani poziom pielęgniarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?</b>					
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Przeciętnie</i>	<i>Niezadowolająco</i>	<i>Źle</i>
Stosunek do pacjenta, życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta					
Sprawność obsługi					
Komunikatywność, wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji					
Czas oczekiwania na szczepienie					
<b>C. Jak ocenia Pan/ Pani poziom lekarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?</b>					
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Przeciętnie</i>	<i>Niezadowolająco</i>	<i>Źle</i>
Stosunek do pacjenta, życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta					
Zapewnienie intymności pacjenta podczas szczepienia					
Komunikatywność, wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji					
Punktualność					
<b>D. Jak ocenia Pan/Pani ogólnie dzisiejszą wizytę w przychodni?</b>					
	<i>Bardzo dobrze</i>	<i>Dobrze</i>	<i>Przeciętnie</i>	<i>Niezadowolająco</i>	<i>Źle</i>
<b>E. Inne uwagi</b>					

## 2. Zgoda na udział w programie polityki zdrowotnej

Ja niżej podpisany(a).....oświadczam, że uzyskałem(-am) informacje dotyczące ww. programu oraz otrzymałem(-am) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym programie i jestem świadomy(-a) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej części programu bez podania przyczyny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (*Ustawa o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r.*).

Uczestnik programu:

.....  
(Data, Imię i nazwisko)