

**UCHWAŁA NR LX/410/23**  
**RADY GMINY KOZY**

z dnia 28 listopada 2023 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia Gminnego programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń pneumokokowych w Kozach**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40 ze zm.), art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.)

**Rada Gminy Kozy**  
**uchwała, co następuje:**

**§ 1.** W Gminnym programie polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń pneumokokowych w Kozach stanowiącym załącznik do uchwały Nr XLVI/329/22 Rady Gminy Kozy z dnia 29 listopada 2022 r. w sprawie przyjęcia Gminnego programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń pneumokokowych w Kozach wprowadza się następujące zmiany:

1) Rzdział II. otrzymuje brzmienie:

**„II Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności**

**II. 1. Cel główny.** Celem głównym programu jest zmniejszenie o 50% ryzyka zachorowania na choroby wywołane przez *S. pneumoniae* (w tym na inwazyjną chorobę pneumokokową) w populacji osób powyżej 55 r.ż., objętych programem (tj. 180 osób), zamieszkałych na terenie Gminy Kozy poprzez przeprowadzenie szczepień przeciwko pneumokokom w latach 2023-2024.

**II. 2. Cele szczegółowe.**

1. Zwiększenie o 10% odsetka osób zaszczepionych przeciwko *S. pneumoniae* (w tym na ICHP) wśród osób po 55 r.ż.

2. Zmniejszenie oraz zahamowanie nosicielstwa i liczby nowych rozpoznań zakażeń *S. pneumoniae*.

3. Zmniejszenie zachorowalności i liczby hospitalizacji w wyniku zakażenia *S. pneumoniae*.

4. Wzrost wiedzy uczestników na temat roli szczepień w profilaktyce chorób zakaźnych poprzez edukację pośrednią i bezpośrednią.

**II. 3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.** Ocena zgłaszalności uczestników interwencji będzie na bieżąco monitorowana przez Realizatora programu. Realizatora obowiązywać będzie kwartalna sprawozdawczość. Monitorowana będzie:

1) liczba osób zaszczepionych w programie,

2) odsetek mieszkańców Gminy Kozy po 55 r.ż., które zaszczepione zostały przeciwko *S. pneumoniae*,

3) odsetek uczestników programu, u których nastąpił wzrost wiedzy na temat roli szczepień w profilaktyce chorób zakaźnych. Informacja o liczbie osób zaszczepionych w programie będzie oszacowana w trakcie trwania programu (próba ponowienia zaproszeń w razie niskiej frekwencji) oraz po zakończeniu programu na podstawie list uczestnictwa. Podjęcie szerokich akcji informacyjnych może wpłynąć na podniesienie frekwencji. Odsetek mieszkańców Gminy Kozy po 55 r.ż., które zaszczepione zostały przeciwko *S. pneumoniae* zmierzony zostanie po zakończeniu programu. Odsetek uczestników programu, u których nastąpił wzrost wiedzy na temat roli szczepień w profilaktyce chorób zakaźnych zmierzony zostanie na podstawie ankiet wiedzy na temat roli szczepień w profilaktyce chorób zakaźnych, która u uczestników zostanie przeprowadzona przed oraz po uczestnictwem. Organizator badania wyznaczy osobę odpowiedzialną za stały monitoring jakości świadczeń w programie. Ponadto każdy uczestnik programu będzie poinformowany o możliwości zgłaszania uwag pisemnych do organizatorów badania w zakresie jakości uzyskanych świadczeń. Każdy z uczestników programu będzie proszony o wyrażenie swojej opinii na temat programu, jego

prowadzenia oraz promocji w formie anonimowej ankiety, wypełnianej w trakcie trwania interwencji.”;

2) Rozdział III otrzymuje brzmienie:

„III. **1. Populacja docelowa.** Beneficjentem programu jest populacja mieszkańców Gminy Kozy od 55 r.ż. kwalifikująca się do włączenia do programu: według danych z systemu ewidencji ludności Urzędu Gminy w Kozach, na dzień 3 listopada 2023 r. w Gminie Kozy mieszkają łącznie 4058 osoby w wieku 55+. Szacunkowo przyjmuje się, że w latach 2023 - 2024 zaszczepionych zostanie 90 osób w każdym roku, czyli łącznie w obu latach 180 osób.

**III. 2. Kryteria kwalifikacji do programu polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej.** Program wraz z kampanią informacyjno-edukacyjną będzie finansowany w ramach ogólnokrajowych i regionalnych programów operacyjnych, a w przypadku braku ich dostępności z budżetu Gminy Kozy i realizowany przez podmioty lecznicze wybrane w drodze konkursu ofert. Do programu zostaną zaproszone osoby w wieku 55+ zamieszkałe na terenie Gminy Kozy, które nie były szczepione szczepionką przeciwko pneumokokom i nie posiadają przeciwwskazań lekarskich do takiego szczepienia oraz wyrażą pisemną zgodę do udziału w programie. Podczas rekrutacji w przypadku dużej ilości zgłoszeń w pierwszej kolejności zostaną uwzględnione osoby z grup wysokiego ryzyka tj.:

- osoby z przewlekłą chorobą serca;
- osoby z przewlekłą chorobą płuc;
- osoby z cukrzycą;
- osoby z wyciekami płynu mózgowo – rdzeniowego;
- osoby z implantem ślimakowym;
- osoby z przewlekłą chorobą wątroby (w tym z marskością);
- osoby uzależnione od alkoholu;
- osoby z anatomiczną lub czynnościową asplenią: sferocytozą i innymi hemoglobinopatiami, z wrodzoną i nabytą asplenią;
- osoby z zaburzeniami odporności: wrodzonymi i nabytymi niedoborami odporności;
- osoby z zakażeniem HIV;
- osoby z przewlekłą chorobą nerek i zespołem nerczycowym;
- osoby z białaczką;
- osoby z chorobą Hodgkina osoby z uogólnioną chorobą nowotworową związaną z leczeniem immunosupresyjnym, w tym przewlekłą steroidoterapią i radioterapią, szpiczakiem mnogim; Wyłączone z programu polityki zdrowotnej zostaną:
- osoby w wieku poniżej 55 r.ż.,
- osoby, które zostały wcześniej zaszczepione zostały przeciwko S. pneumoniae.

**III. 3. Planowane interwencje.** W ramach programu osoby spełniające kryteria włączenia będą szczepione przeciwko pneumokokom szczepionką 20-walentną, adsorbowaną, która daje szerokie pokrycie przed występującymi w Polsce serotypami pneumokoka. Użycie tej szczepionki ma uzasadnienie zarówno w rejestracji leku (zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego - ChPL), dostępności na polskim rynku oraz rekomendacjach ekspertów. 14 lutego 2022 roku Europejska Agencja Leków dopuściła do obrotu nową, 20-walentną skoniugowaną szczepionkę przeciw pneumokokom o nazwie Apexxnar. Szczepionka może być stosowana u osób w wieku 18 lat i starszych w celu zapobiegania chorobie inwazyjnej i zapaleniu płuc wywołanym przez bakterie *Streptococcus pneumoniae* (tzw. pneumokoki). Szczepionka chroni osoby dorosłe przed zapaleniem płuc i chorobami inwazyjnymi (chorobami, które występują podczas rozprzestrzeniania się bakterii w organizmie) wywołanymi przez bakterie *S. pneumoniae*. Szczepionka zawiera antygeny pochodzące z 20 różnych typów pneumokoków. Szczepienie obejmuje podanie 1 dawki. Działanie szczepionki polega na uczeniu układu odpornościowego sposobu ochrony przed chorobą. Szczepionka Apexxnar przygotowuje organizm do obrony przed chorobą inwazyjną i zapaleniem płuc wywołanym przez pneumokoki. Szczepionka zawiera niewielką ilość polisacharydów (rodzaj cukru) pochodzących z otoczki bakterii *S. pneumoniae*. Polisacharydy zostały oczyszczone a następnie połączone (skoniugowane) z białkiem nośnikowym, aby ułatwić ich rozpoznanie przez układ odpornościowy i zapewnić silniejszą odpowiedź. Szczepionka jest adsorbowana (związana) na adiuwancie glinowym (substancji wzmacniającej odpowiedź na szczepionkę). Preparat Apexxnar zawiera polisacharydy pochodzące z 20 różnych typów bakterii *S. pneumoniae*, które mogą powodować chorobę inwazyjną i zapalenie płuc. W dwóch głównych badaniach wykazano, że szczepionka Apexxnar wywołuje odpowiedź immunologiczną porównywalną do odpowiedzi wywoływanej przez dwie inne znane szczepionki przeciw pneumokokom (Prevenar 13, Pneumovax 23). W badaniu przeprowadzonym z udziałem około 3 000 osób w wieku 60 lat i starszych uczestnicy otrzymali szczepionkę Apexxnar lub szczepionkę Prevenar 13, a miesiąc później szczepionkę Pneumovax 23. Odnotowano jedynie nieco niższy poziom przeciwciał w grupie szczepionej Apexxnar. W badaniu około 900 osób w wieku od 18 do 59 lat uzyskano porównywalny do osób w wieku 60 – 64 lata poziom przeciwciał w grupie szczepionej Apexxnar i Prevenar 13. W badaniu z udziałem 875 uczestników w wieku co najmniej 65 lat, wcześniej zaszczepionych preparatem Prevenar 13, preparatem Pneumovax 23 lub Prevenar 13, a następnie Pneumovax 23, odnotowano różnice między grupami. Wzrost miana przeciwciał po podaniu szczepionki Apexxnar był większy u osób, które wcześniej przyjęły szczepionkę Prevenar 13, w porównaniu z osobami, które otrzymały szczepionkę Pneumovax 23 lub Prevenar 13, a następnie Pneumovax 23. Szczepionka dostępna jest na rynku aptecznym od czerwca 2022 roku. Schemat szczepienia i sposób ich realizacji zgodne będą z aktualną ChPL produktu leczniczego przy utrzymaniu indywidualnych wskazań.

**III. 4. Sposób udzielania świadczeń.** Świadczenia oferowane w ramach programu będą bezpłatne dla jego uczestników i przysługiwać im będą na zasadzie dobrowolności. Świadczenie profilaktyczne w postaci kwalifikacji lekarskiej oraz wykonania szczepienia przeciwko pneumokokom otrzyma każda osoba, które zostanie zakwalifikowana do programu. Szczepienie każdorazowo będzie poprzedzane kwalifikacją lekarską i przeprowadzone po uzyskaniu zgody uczestnika programu na jego realizację. Uczestnicy programu będą poinformowani przez lekarza kwalifikującego do szczepienia o możliwych odczynach poszczepiennych, sposobie postępowania oraz miejscu, gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych. Ewentualne niepożądane odczyny poszczepienne (NOP) występujące po podaniu szczepionek w ramach programu zostaną zgłoszone odpowiednim organom nadzoru zgodnie z obowiązującymi przepisami. Tryb zapraszania do programu:

- 1) informacje od lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i pielęgniarek środowiskowych.
- 2) informacje na tablicach ogłoszeń realizatora/ów programu.
- 3) informacja na stronie internetowej [www.kozy.pl](http://www.kozy.pl).
- 4) informacja przekazywana za pośrednictwem mediów lokalnych – kampania informacyjna.

**III. 5. Działania promocyjno-edukacyjne – realizowane przez Gminę Kozy.**

1. Działania edukacyjne kierowane będą przede wszystkim do osób w wieku 55+ poprzez przekazanie materiałów informacyjnych do środowiska lekarzy POZ, klubów seniora oraz stowarzyszeń działających na terenie gminy. Planowane jest również dystrybucja materiałów informacyjnych o programie.

2. Materiały informacyjne (ulotki / plakaty) zostaną przygotowane z myślą o osobach 65+ - łatwa w odbiorze, czytelna treść wskazująca na korzyści z wykonania szczepienia oraz miejsca, w których oferowane są szczepienia.

3. Dodatkowo informacje o programie szczepień zostaną zawarte na stronach internetowych Gminy Kozy oraz jednostek podległych, a także w miesięczniku Koziańskie Wiadomości.

4. Dodatkowo planowane jest przekazywanie informacji o programie w trakcie spotkań z mieszkańcami oraz podczas uroczystości gminnych (pikniki, wydarzenia edukacyjne itp.).

**III. 6. Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej.** Pełne uczestnictwo w programie polega na zrealizowaniu schematu szczepień szczepionką przeciwko pneumokokom. Zakończenie udziału w programie jest możliwe na każdym etapie programu na życzenie uczestnika programu”;

3) Rodział IV.1. otrzymuje brzmienie:

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

1. Opracowanie programu.

2. Przekazanie programu do opiniowania przez Agencję Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji (AOTMiT).

3. Po uzyskaniu pozytywnej opinii AOTMiT przyjęcie uchwały przez Radę Gminy Kozy o wdrożeniu programu do realizacji.

4. Rozpoczęcie realizacji programu na terenie Gminy Kozy.

5. Wybór podmiotu/ów leczniczego/ych realizującego/ych program w drodze postępowania konkursowego prowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

6. Działania edukacyjne: kampania edukacyjno-informacyjna:

1) miejsca działań edukacyjnych:

- a) środki masowego przekazu,
- b) parafie,
- c) placówki oświatowe oraz kulturalne,
- d) stowarzyszenia,
- e) podmioty lecznicze.

2) formy działań edukacyjnych:

- a) plakaty i ulotki edukacyjne dla mieszkańców,
- b) artykuły w prasie. Na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej będzie prowadzona bezpośrednia i pośrednia edukacja pacjenta. Edukacja bezpośrednia będzie realizowana poprzez rozmowę z lekarzem i pielęgniarką obejmująca m. in. zasadność szczepienia, informacje o możliwych skutkach ubocznych szczepienia oraz informacje o szczepieniach uzupełniających, które ze względu na ramy czasowe programu nie zostały uwzględnione w ścieżce przedmiotowego programu. Edukacja pośrednia będzie oparta o ulotki informacyjne, plakaty i inne zaplanowane do wykorzystania materiały.

7. Realizacja programu jest wieloetapowa i wielopoziomowa:

- 1) dotarcie z informacją o programie do osób 55+ (działania edukacyjne),
- 2) rekrutacja uczestników programu,
- 3) lekarz sprawujący opiekę lekarską (lekarz POZ) będzie decydował o rejestracji osób objętych programem profilaktycznym do szczepienia.

8. Badanie uczestników (kwalifikacja do szczepienia).

9. Szczepienia według przyjętego schematu, zgodnego ze wskazaniami producenta szczepionki.

10. Szczepienia uczestników programu prowadzone będą przez posiadające stosowne uprawnienia pielęgniarki pod nadzorem lekarzy POZ.

11. Rozliczenie, monitoring i ewaluacja programu”.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kozy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Gminy

**Miłosz Zelek**