

UCHWAŁA NR

RADY GMINY PIEKOSZÓW

z dnia 2017 r.

w sprawie uchwalenia programu szczepień profilaktycznych dzieci z Gminy Piekoszów przeciwko Meningokokom na lata 2017 – 2019 - „Stop Meningokokom”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U z 2016 r. poz. 446, poz. 1579 i poz. 1948) w związku z art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i ust. 3 pkt. 2, art. 48a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 i poz. 1948) i art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2015 r. poz. 1916) oraz po uzyskaniu pozytywnej opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych w Warszawie, Rada Gminy Piekoszów uchwała, co następuje:

§ 1. Uchwała się program szczepień profilaktycznych dzieci z Gminy Piekoszów przeciwko Meningokokom na lata 2017 – 2019 – „Stop Meningokokom”, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Piekoszów.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WOJT GMINY

mgr Zbigniew Piątek

Kierownik
Referatu Organizacyjno-Gospodarczego


mgr Beata Misztal

ADWOKAT

mgr Magdalena Merta

Załącznik do Uchwały Nr
Rady Gminy Piekoszów
z dnia.....2017 r.

PROGRAM
SZCZEPIEŃ PROFILAKTYCZNYCH DZIECI Z GMINY PIEKOSZÓW
PRZECIWKO MENINGOKOKOM
NA LATA 2017-2019 –
„STOP MENINGOKOKOM”

Autor programu:
Gmina Piekoszów,
ul. Częstochowska 66 a,
26-065 Piekoszów

SPIS TREŚCI

1. Opis problemu
2. Szczepienia ochronne przeciwko meningokokom.
3. Cele programu.
4. Realizacja programu i jego finansowanie.
5. Kryteria kwalifikacji do zabiegu szczepień ochronnych.
6. Monitorowanie i ewaluacja.
7. Oczekiwane efekty i mierniki efektywności.
8. Czas realizacji programu.
9. Zakładany rezultat.

Załączniki:

1. Zgoda na udział w szczepieniu.
2. Ankieta satysfakcji pacjenta.
3. Sprawozdanie z wykonania szczepień.

1. Opis problemu.

Meningokoki to bakterie z gatunku *Neisseria meningitidis* zwane również dwóinkami zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. W Polsce najczęściej występują meningokoki typu B i C, które stanowią przyczynę 90 proc. wszystkich zachorowań w Europie. Epidemie najczęściej wywołują meningokoki z grupy C, które są odpowiedzialne za groźniejsze przypadki choroby meningokokowej, powodując posocznicę i – w wielu przypadkach – śmierć osoby zakażonej.

Meningokoki żyją w wydzielinie jamy nosowo-gardłowej. Około 5-10% zdrowych ludzi jest nosicielami meningokoków bez świadomości tego faktu. U młodzieży odsetek ten może przekraczać 20%. Do zakażenia dochodzi na skutek kontaktu z bezobjawowym nosicielem lub osobą już chorą, drogą kropelkową (podczas kaszlu lub kichania), przez kontakt bezpośredni (np. podczas pocałunku) lub przez kontakt pośredni np. korzystając ze wspólnych naczyń czy sztućców.

Zachorowania występują najczęściej od jesieni do wiosny, gdyż w tym okresie dochodzi do masowych infekcji górnych dróg oddechowych i bakterie przenoszą się w trakcie kichania lub kaszlu. Inne zakażenia wirusowe, zwłaszcza grypa, dodatkowo torują drogę zakażeniom meningokokowym. Narażone są na nie w szczególności:

- dzieci w wieku od 2 miesięcy do 6 lat – ze względu na słabo rozwinięty system odpornościowy,
- młodzież między 11 a 24 rokiem życia – w związku ze zmianami w organizmie związanymi z okresem dojrzewania i zwiększeniem podatności na zakażenia oraz poprzez wzrost natężenia kontaktów społecznych.

Inwazyjna choroba meningokokowa cechuje się gwałtownym przebiegiem, wymaga wczesnego rozpoznania i natychmiastowego leczenia. Może przebiegać jako zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zakażenie krwi (posocznica) stanowiące zagrożenie dla życia człowieka lub zakażenia innych narządów.

- a. **Zapalenie opon mózgowych** – otaczających mózgowie i rdzeń kręgowy może być wywołane przez wirusy oraz przez bakterie. Taki stan zapalny może rozwinąć się bardzo szybko. Bakteryjne, ropne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołują najczęściej dwóinki zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych – meningokoki.

- b. Zakażenie krwi (posocznica) – występuje wówczas, gdy bakterie dostaną się do krwiobiegu. Dwoinki zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych szybko rozprzestrzeniają się po całym organizmie prowadząc do ogólnego zakażenia. Choroba w tej groźnej dla życia postaci poprzez osłabienie serca i krwiobiegu oraz rozległe krwawienia podskórne i do narządów wewnętrznych w ciągu kilku godzin może doprowadzić do śmierci. Szczególnie niebezpieczna jest posocznica meningokokowa o przebiegu piorunującym, powodując śmiertelność nawet w 50% przypadków.
- c. Inne zakażenia – bakterie *Neisseria meningitidis* mogą także wywoływać zapalenie gardła, płuc, ucha środkowego, osierdza, wsierdza, stawów i inne.

Prawie 10% chorych na zakażenie wywołane przez meningokoki grupy C umiera, u 20% po przebyciu tej choroby pozostają trwałe uszkodzenia takie jak niedosłyszenie, uszkodzenie mózgu, padaczkę lub niedowład kończyn.

Choroby meningokokowe stanowią poważny problem w zakresie ochrony zdrowia. W Europie niektóre kraje, m. in. Wielka Brytania – na 1530 przypadków zachorowań 150 zakończyło się śmiercią pacjentów, Hiszpania, Czechy, Słowacja, zostały szczególnie dotknięte zachorowaniami wywołanymi przez meningokoki grupy C. W Polsce w ostatnich latach *Neisseria meningitidis* była jednym z najczęstszych czynników wywołujących bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

Krajowy Ośrodek Referencyjny ds. Diagnostyki Bakteryjnych Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego odnotował znaczny wzrost udziału zakażeń inwazyjnych spowodowanych przez meningokoki grupy C: do 31,4% w roku 2002 i do 39% w roku następnym, w ogólnej liczbie zakażeń wywołanych przez tę bakterię. Według meldunku Państwowego Zakładu Higieny w styczniu i lutym 2004 roku zanotowano w Polsce ponad dwukrotnie więcej przypadków zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych wywołanych przez meningokoki niż w analogicznym okresie 2003 roku. Z analizy epidemiologicznej wynika, że co roku odnotowuje się coraz większą liczbę przypadków zakażenia bakteriami meningokokowymi.

Zgodnie z raportem Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w 2015 roku na terenie województwa świętokrzyskiego zarejestrowano 5 przypadków inwazyjnej choroby meningokokowej (w 2014 roku – 6 przypadków, w 2013 r. – 4 przypadki), współczynnik

zapadalności w woj. świętokrzyskim wyniósł 0,4/100 tys. ludności kształtując się na podobnym poziomie jak w Polsce – 0,57/100 tys. (w 2014 r. – 0,47/100 tys.).

2. Szczepienia ochronne przeciw meningokokom.

Zakażeniom meningokokami grupy C i ich powikłaniom można skutecznie zapobiegać stosując szczepienia. Udowodniono, że programy szczepień ochronnych prowadzone w różnych krajach Unii Europejskiej z użyciem szczepionek przeciw meningokokom grupy C są w stanie znacznie obniżyć śmiertelność i zachorowalność na choroby wywołane przez tę grupę bakterii. Eksperti Ogólnopolskiej Kampanii Profilaktyki Zakażeń Meningokokowych "Nie! Dla meningokoków" zgodnie twierdzą, iż szczepienia są najskuteczniejszą obroną przeciwko meningokokom z grupy C, wywołującym posocznicę i zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych. W Polsce od 2005 roku szczepienie przeciwko meningokokom grupy C jest szczepieniem zalecanym w Programie Szczepień Ochronnych, ale nie jest objęte refundacją, z wyjątkiem szczepień w ogniskach epidemicznych. Zgodnie z aktualnymi zaleceniami niemowlętom w wieku 2-12 miesięcy należy podać 3 dawki szczepionki, natomiast u dzieci starszych i osób dorosłych wystarczy zaszczepienie pojedynczą dawką.

Szczepionki przeciw meningokokom grupy C zawierają tylko część komórki nieżywej bakterii *Neisseria meningitidis*.

Szczepienie jest możliwe i celowe w każdym momencie życia. Jest ono szczególnie wskazane dla osób z grup ryzyka:

- dzieci w wieku od 3 miesiąca życia do 6 lat,
- młodzieży w wieku od 11 lat do 24 lat,
- osób narażonych na zachorowanie w wyniku bezpośredniego, stałego kontaktu (np. żłobek, przedszkole, żołnierze, studenci, osoby podróżujące w regiony endemiczne i epidemiczne).

Szczepienia uważane są za podstawową i najskuteczniejszą formę profilaktyki zakażeń bakteriami meningokokowymi.

Szczepienia przeciw meningokokom nie są finansowane ze środków publicznych.

Jednym z podstawowych założeń programu jest dotarcie do wszystkich osób z populacji docelowej i uzyskanie wysokiej frekwencji. Dlatego zostanie przeprowadzona kampania informacyjno-edukacyjna skierowana do rodziców dzieci zachęcająca do aktywnego udziału w akcji szczepień. Mieszkańcy gminy Piekoszów będą informowani o programie zdrowotnym

za pośrednictwem lokalnych mediów, takich jak gazeta „Głos Piekoszowa”, strona internetowa gminy i realizatora programu oraz informacje wywieszane na terenie Gminy Piekoszów i u realizatora programu. Tego typu działania mają udowodnioną skuteczność na tym terenie i są stosowane z powodzeniem od dłuższego czasu. Większość gospodarstw na terenie gminy ma dostęp do Internetu. W ramach działań uzupełniających stosowane będą interwencje takie jak np. kontakt telefoniczny przez realizatora programu lub ogłoszenie w trakcie mszy świętej w lokalnym kościele parafialnym.

3. Cele programu

Cel główny:

Zwiększenie liczby dzieci zaszczepionych przeciwko meningokokom typu C wśród populacji objętej programem, a tym samym zmniejszenie liczby zachorowań na choroby wywołane zakażeniem bakteriami meningokokowymi wśród mieszkańców Gminy Piekoszów.

Cele szczegółowe:

Zwiększenie odsetka dzieci zaszczepionych przeciwko meningokokom w populacji gminy Piekoszów, zwiększenie dostępności do bezpłatnych szczepień przeciwko meningokokom typu C w grupie dzieci objętych programem, zmniejszenie zapadalności i umieralności na IChM wśród mieszkańców gminy Piekoszów, redukcja hospitalizacji i wizyt ambulatoryjnych z powodu zakażeń meningokokowych, rzetelna i skuteczna informacja mieszkańców o przeprowadzanych szczepieniach ochronnych, zapoznanie i poinformowanie rodziców dzieci objętych programem z działaniem szczepionki przeciw meningokokom, przeprowadzenie wywiadu oraz każdorazowo lekarskiego badania kwalifikacyjnego przed podaniem szczepionki, wykonanie szczepienia.

Oczekiwane efekty:

- 1) Wysoka zgłaszalność do programu dzieci niezaszczepionych,
- 2) Zaszczepienie około 75% grupy docelowej w latach 2017 – 2019,
- 3) Zmniejszenie lub zahamowanie nosicielstwa oraz liczby odnotowywanych zakażeń meningokokowych w kolejnych latach
- 4) Spadek liczby hospitalizacji z powodu zakażeń meningokokowych w kolejnych latach

Mierniki efektywności odpowiadające celom programu:

- 1) Liczba zaszczepionych dzieci w ramach programu w porównaniu z wartościami liczbowymi wynikającymi z harmonogramu,
- 2) Liczba nowych rozpoznań zakażeń meningokokowych (dane z Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kielcach),
- 3) Liczba zgód na udział w programie i ich ewentualne zmiany w porównaniu z liczebnością populacji docelowej,
- 4) Ocena jakości udzielanych świadczeń (poprzez monitorowanie wyników anonimowych ankiet dla uczestników programu oraz prowadzenie nadzoru przez koordynatora programu).

Grupa docelowa:

Dzieci zamieszkałe na terenie Gminy Piekoszków wg roczników 2010 – 2015.

4. Realizacja programu i jego finansowanie

- 1) Szczepieniem będą objęte dzieci zamieszkałe w Gminie Piekoszków:

ROK REALIZACJI	PLANOWANE ROCZNIKI	PLANOWANA LICZBA PACJENTÓW	PLANOWANY CAŁKOWITY KOSZT JEDNEGO SZCZEPIENIA W PLN	PLANOWANY KOSZT PROGRAMU SZCZEPIEŃ W PLN
2017	2010-2011	100	190,00	19 000,00
2018	2010-2011	280	190,00	122 170,00
	2012-2013	363		
2019	2014-2015	323	190,00	61 370,00

Do planowanego kosztu programu szczepień należy doliczyć kwotę 3000 zł tytułem przygotowania kampanii informacyjno-promocyjnej na lata 2017 – 2019.

- 2) Wybór szczepionki wynika z wieku dzieci planowanych do programu (powyżej 2 roku życia) oraz z cyklu szczepień zalecanych przez producenta – jedna dawka dla dzieci powyżej drugiego roku życia,
- 3) Wybór realizatora lub realizatorów programu zostanie przeprowadzony przez Gminę Piekoszków w drodze otwartego konkursu ofert ogłoszonego na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.).

Realizatorzy programu powinni posiadać niezbędną wiedzę, kwalifikacje, doświadczoną kadrę, odpowiednie zaplecze lokalowe i sprzętowe,

- 4) Szczepienia dzieci prowadzone będą pod nadzorem lekarzy pediatrów i z udziałem rodziców, którzy wyrażą zgodę na zaszczepienie swojego dziecka objętego programem,
- 5) Gmina Piekoszów sfinansuje 100% kosztów szczepienia przeciwko meningokokom dla dzieci objętych niniejszym programem.
- 6) Całkowity koszt programu szczepień na lata 2017 – 2019 planowany jest na kwotę 205 540,00 zł.

5. Kryteria kwalifikacji do zabiegu szczepień ochronnych.

- 1) Dzieci – rocznik 2010 – 2015 według harmonogramu,
- 2) Brak przeciwwskazań lekarskich do szczepień przeciw meningokokom.

6. Monitorowanie i ewaluacja.

Monitoring i ewaluacja projektu będzie się opierała na ocenie poniższych zagadnień:

- 1) Liczbie dzieci uczestniczących w programie w danym roku kalendarzowym,
- 2) Liczbie dzieci, które otrzymały dawkę szczepionki,
- 3) Liczbie dzieci, których nie zaszczepiono z powodu przeciwwskazań zdrowotnych,
- 4) Liczba dzieci, których rodzice nie wyrazili zgody na szczepienie,
- 5) Jakości świadczeń w programie na podstawie ankiety,
- 6) Efektywności realizacji programu.

7. Oczekiwane efekty i mierniki efektywności.

- 1) Zmniejszenie zachorowalności i zapobieganie zgonom z powodu inwazyjnej choroby meningokokowej.
- 2) Zaszczepienie szczepionką przeciwko meningokokom jak największej liczby dzieci i młodzieży objętej niniejszym programem.

8. Czas realizacji programu.

- 1) Rozpoczęcie programu – 2017 rok.
- 2) Zakończenie programu – 2019 rok.

9. Zakładany rezultat

Zakłada się, iż realizacja niniejszego programu w perspektywie czasu przyniesie poprawę stanu zdrowia mieszkańców Gminy Piekoszów.

Kierownik
Referatu Organizacyjno-Gospodarczego


mgr Beata Misztal


WÓJT GMINY
mgr Zbigniew Piątek

ŚWIADOMA ZGODA NA UDZIAŁ W SZCZEPIENIU

dotycząca szczepienia przeciwko meningokokom

DZIECI

Ja niżej podpisany(a).....oświadczam, że uzyskałem(am) informacje dotyczące w/w szczepienia oraz otrzymałem(am) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział mojego dziecka w tym szczepieniu i jestem świadomy(a) faktu, iż w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej części szczepienia bez podania przyczyny. Przez podpisanie zgody na udział mojego dziecka w szczepieniu nie zrzekam się żadnych należnych mi praw. Otrzymam kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem i datą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uzyskanych w trakcie akcji szczepień zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z 29.08.1997).

Opiekun prawny pacjenta:

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
Podpis i data złożenia podpisu
(ręką opiekuna prawnego pacjenta)

Oświadczam, że omówiłem(am) w/w szczepienie z pacjentem lub/i opiekunem prawnym pacjenta(ki) używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłem(am) informacji dotyczących natury i znaczenia w/w szczepienia..

Osoba uzyskująca zgodę na badanie:

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
Podpis data złożenia podpisu

ANKIETA STATYSFAKCJI PACJENTA
SZCZEPIENIA OCHRONNE PRZECIWKO MENINGOKOKOM

1. Jak ocenia Pan(i) poziom obsługi w rejestracji w trakcie wizyty w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania
a. <i>Możliwość telefonicznego połączenia z przychodnią</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. <i>Troska o pacjenta w trakcie rozmowy</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. <i>Sprawność obsługi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. <i>Kompetentna informacja</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Jak ocenia Pan(i) poziom lekarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania
a. <i>Stosunek do pacjenta (życzliwość, zaangażowanie, troska o pacjenta)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. <i>Komunikatywność (wyczerpujące i zrozumiałe przekazywanie informacji)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. <i>Zapewnianie intymności pacjenta podczas wizyty</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. <i>Punktualność</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Jak ocenia Pan(i) poziom pielęgniarskiej opieki medycznej w trakcie wizyty w przychodni?

	Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle	Bardzo źle	Nie mam zdania
--	------------------	--------	---------	-----	---------------	-------------------

- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. Stosunek do pacjenta
(życzliwość,
zaangażowanie, troska o
pacjenta) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Komunikatywność
(wyczerpujące i
zrozumiałe
przekazywanie informacji) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Sprawność obsługi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Czas oczekiwania na
zabieg przed gabinetem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Jak ocenia Pan(i) ogólnie dzisiejszą wizytę w przychodni?

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Bardzo dobrze | Dobrze | Średnio | Źle | Bardzo źle | Nie mam zdania |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Inne uwagi.

.....

.....

.....

.....

Bardzo dziękujemy Państwu za pomoc i wypełnienie ankiety.

Uzyskane dzięki Państwu informacje pomogą nam w zapewnieniu wysokiej jakości świadczonych usług i zapewnieniu najwyższego komfortu naszych pacjentów.

Dlatego jesteśmy Państwu szczególnie wdzięczni za poświęcony czas.

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA SZCZEPIEŃ
OCHRONNYCH
NA RZECZ MIESZKAŃCÓW GMINY PIEKOSZÓW**

1. Sprawozdanie

- miesięczne, za miesiąc
- roczne, za rok

2. Liczba przyjętych pacjentów

**3. Liczba pacjentów zaszczepionych przeciwko
Meningokokom**

4. Uwagi:

.....
.....
.....
.....

.....

Data

.....

Podpis

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016r. Nr 446 z późn. zm.) zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty, w tym również z zakresu ochrony zdrowia, należy do zadań własnych gminy. Natomiast art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016r. Nr 1793 z późn. zm.) określa, iż do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy m.in. opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy.

Projekt Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych został przekazany, zgodnie z art. 48a ust. 1 cyt. wyżej ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji celem jego zaopiniowania i uzyskał ocenę pozytywną (Opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 156/2017 z dnia 14 lipca 2017 r. – pismo znak: BP.421.155,156.2017.KW z dnia 14.07.2017 r.)

Program został pozytywnie zaopiniowany przez Wojewodę Świętokrzyskiego oraz przez Pełnomocnika ds. realizacji Narodowego Programu Zdrowia (pismo Wojewody Świętokrzyskiego znak: PSZ.VIII.966.19.2017 z dnia 04.09.2017 r.).

Szczepienia przeciwko meningokokom znajdują się na wykazie szczepień zalecanych – niefinansowanych ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia. Program finansowany będzie ze środków budżetu Gminy Piekoszków określonych w uchwale budżetowej na każdy rok. Realizatorami Programu będą podmioty lecznicze wyłonione w drodze konkursu ofert.


WÓJT GMINY
mgr Zbigniew Piątek

Kierownik
Referatu Organizacyjno-Gospodarczego

mgr Beata Misztal