

**Uchwała Nr XXXI/225/09
Rady Miejskiej w Dobrym Mieście
z dnia 26 marca 2009r.**

**w sprawie: realizacji przez Gminę Dobre Miasto Programu Profilaktyki Zakażeń
Pneumokokowych na 2009 rok.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (jedn. tekst. z 2001r. Dz. U. nr 142 poz. 1591 zm. Dz.U. z 2002r. nr 23 poz. 220, nr 62 poz. 558, nr 113 poz. 984, nr 153 poz.1271, nr 214 poz. 1806, Dz.U. z 2003r. nr 80 poz. 717, nr 162 poz.1568 oraz Dz.U. z 2004r. nr 102 poz.1055, nr 116 poz.1203, nr 167 poz.1759, Dz.U.z 2005r.nr 172 poz.1441, nr 175 poz.1457 Dz.U. z 2006r. nr 17 poz.128, nr 181 poz.1337, Dz.U. z 2007r. nr 48 poz.327, nr 138 poz.974, nr 173 poz.1218, Dz.U. z 2008r. nr 180 poz. 1111) w związku z art. 7 i art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U.z 2008r. nr 164 poz. 1027, zm. Dz.U.z 2008r. nr 141 poz. 888, nr 216 poz. 1367, Dz.U. z 2007r. nr 166 poz. 1172) **Rada Miejska uchwala, co następuje:**

§ 1.

Przyjmuje się do realizacji „Program Profilaktyki Zakażeń Pneumokokowych na 2009 rok” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Dobrego Miasta.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego.

Wiceprzewodniczący
Rady Miejskiej

Krzysztof Strękowski

Załącznik nr 1
do projektu Uchwały Nr XXXI/225/09
Rady Miejskiej w Dobrym Mieście
z dnia 26 marca 2009r.

**PROGRAM
PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ
PNEUMOKOKOWYCH
NA 2009 rok**

I. CEL PROGRAMU

Uzyskanie odporności u dzieci i obniżenie liczby zakażeń wywołanych przez bakterię *Streptococcus pneumoniae* czyli tzw. Pneumokoka w populacji dzieci z grupy największego ryzyka zamieszkałych na terenie Gminy Dobre Miasto.

II. GRUPA DOCELOWA

Programem zostaną objęte dzieci urodzone w 2008 roku z rodzin wielodzietnych, (więcej niż dwójka dzieci w rodzinie), korzystające ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dobrym Mieście oraz wszystkie dzieci w trzecim roku życia (rocznik 2007).

III. CZAS TRWANIA PROGRAMU

Program będzie realizowany do 31 grudnia 2009r.

IV. OPIS PROBLEMU

Pneumokoki (*streptococcus pneumoniae*) jest bardzo rozpowszechnionym patogenem, wywołującym zakażenie zarówno u dzieci, jak i dorosłych. Zwykle występuje w jamie nosowej i gardle dzieci oraz zdrowych dorosłych. Szczególnie u małych dzieci bardzo łatwo dochodzi do zasiedlenia (nosicielstwa) śluzówki nosa i gardła pneumokokami, ponieważ dzieci mają niedojrzały układ odpornościowy i nie produkują wystarczających ilości przeciwciał odpornościowych, przeciw temu typowi bakterii. Wywołują one szereg schorzeń, które mogą zagrażać zdrowiu i życiu. Nielezione mogą prowadzić do utraty słuchu, zaburzeń procesu uczenia się, opóźnień w nauce mowy, porażeń, a niekiedy śmierci. Do najczęstszych zakażeń inwazyjnych należą:

- Zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych,
- Bakteriemia (bakteryjne zakażenie krwi, bez wyraźnych objawów chorobowych),
- posocznica (inaczej sepsa),
- zapalenie płuc z bakteriami.

Pomimo coraz nowocześniejszych metod leczenia i kolejnych generacji antybiotyków, nadal występują zgony z powodu zakażeń pneumokokami.

Największy odsetek nosicielstwa tych groźnych bakterii występuje u małych dzieci, zwłaszcza uczęszczających do placówek opiekuńczych, jak żłobki, przedszkola, domy dziecka. Szczepienia małych dzieci ogranicza nosicielstwo pneumokoków, a więc chronieni są także ich nie zaszczepieni rówieśnicy i dorośli.

V. PROFILAKTYKA I JEJ ZNACZENIE

Idea zapobiegania zakażeniom poprzez szczepienia ochronne, dotyczy zdrowych dzieci i jest skierowana na eliminację mikroba, który powoduje zakażenie. Eliminację lub jego ograniczenie w środowisku, uzyskuje się poprzez masowe szczepienia prowadzone wśród najmłodszych dzieci. Szczepienia są jedynym lub jednym z najważniejszych sposobów profilaktyki i są tańsze od późniejszego leczenia chorego. Szczepionka przeciwko pneumokokom skutecznie chroni dzieci przed inwazyjnymi, a także większością nieinwazyjnych zakażeń pneumokokowych. Szczepienie dzieci ma znaczenie nie tylko dla nich samych, ale dla całego otoczenia, ponieważ zmniejsza się rozpowszechnianie nosicielstwa tych bakterii, przez co rzadziej chorują także dorośli. Przynosi to ogromne korzyści poprzez poprawę stanu zdrowia społeczności. Ogranicza wydatki na leczenie zakażeń i ich powikłań oraz bezpośrednich i pośrednich kosztów zgonów lub kalectwa spowodowanych inwazyjnymi zakażeniami pneumokokowymi.

VI. REALIZACJA PROGRAMU I JEGO FINANSOWANIE

Szczepienie będzie realizowane w następujący sposób:

- akcją objęte będą dzieci urodzone w 2007r. i 2008 r.

Planowana liczba dzieci objętych akcją szczepień (wg danych meldunkowych)

Dzieci urodzone w 2007r. zamieszkałe na terenie gminy	Dzieci urodzone w 2008r. zamieszkałe na terenie gminy
163	26

Bezpośrednia realizacja zadań należeć będzie do podmiotów w drodze otwartego konkursu ofert zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027 z późn.zm.) a zaangażowanie zakładów opieki zdrowotnej pozwoli na optymalizację kosztów, tym samym, osiągnięcie zakładanych w programie celów przy użyciu mniejszych środków finansowych i rzeczowych.

Szczepienia dzieci prowadzone będą pod nadzorem lekarzy pediatrów i z udziałem rodziców, którzy wyrażą chęć zaszczepienia swojego dziecka objętego programem.

Gmina Dobre Miasto sfinansuje 100% kosztów zakupu szczepionek przeciw pneumokokom dla dzieci objętych niniejszym Programem, zamieszkałych na terenie Gminy Dobre Miasto .

VII. KOORDYNACJA PROGRAMU

Koordinację programu prowadzić będzie wieloosobowe stanowisko ds. społecznych w Urzędzie Miejskim w Dobrym Mieście. W realizację włączone zostaną także zakłady opieki zdrowotnej , media i Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrym Mieście.

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejszy Program wyznacza główne działania w zakresie realizacji zadania w ramach ochrony zdrowia, jednakże nie wyklucza on możliwości podejmowania działań innych, niż w nim wymienione, których potrzeba realizacji wyniknie w trakcie roku.
2. W razie nie zgłoszenia się dzieci zakwalifikowanych do szczepienia planowane jest stosowanie rozszerzenie Programu o inne grupy dzieci.
3. Burmistrz Dobrego Miasta przedstawi Radzie Miejskiej w Dobrym Mieście sprawozdanie z realizacji niniejszego Programu.

**WICEPRZEWODNICZĄCY
RADY MIEJSKIEJ**

Krzysztof Strękowski