

UZASADNIENIE

1. Przedmiot regulacji:

Przyjęcie do realizacji w roku 2017 „Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim”.

2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2016 r. poz. 486, z późn. zm.) zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, niezastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Stosownie do art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), do zadań własnych w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych przez samorząd województwa należy m.in.: opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozeznaczonych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa – po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami i powiatami oraz podejmowanie innych działań wynikających z rozeznaczonych potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa. W art. 48 ust. 1 cyt. ustawy określone jest szczegółowo, iż programy polityki zdrowotnej mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie oraz jednostki samorządu terytorialnego.

3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Stosownie do art. 48a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.) minister oraz jednostka samorządu terytorialnego sporządza projekt programu polityki zdrowotnej, który przekazuje do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) celem jego zaopiniowania. Projekt przedmiotowego programu zdrowotnego w dniu 22 grudnia 2015 r. został przesłany drogą pocztową do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 31/2016 z dnia 24 lutego 2016 r. wpłynęła do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu w dniu 3 marca 2016 r. Prezes AOTMiT po zapoznaniu się z opinią Rady Konsultacyjnej wyraził pozytywną opinię o projekcie programu pn. „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim”. Stwierdzono, iż oceniany program dotyczy ważnego i dobrze zdefiniowanego problemu zdrowotnego i został przygotowany w sposób staranny, zgodnie z zaleceniami AOTM.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

Streptococcus pneumoniae są najczęstszą przyczyną zachorowalności i umieralności w skali świata, powodując około 3,5 mln zgonów rocznie, z czego około 1 mln z powodu zapalenia płuc. Do najczęstszych chorób inwazyjnych wywoływanych przez pneumokoki należą: zapalenie płuc z bakteriami, sepsa i zapalenie opon mózgowo rdzeniowych (ZOMR), określane mianem inwazyjnej choroby pneumokokowej. Drobnoustrój ten odpowiada również za zakażenia nieinwazyjne, z których najczęstsze to ostre zapalenie ucha środkowego, zatok, zaostrzenia w przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc (POChP) oraz zapalenie spojówek.

Zakażenie pneumokokami występuje we wszystkich grupach wiekowych, ale szczególnie narażone są małe dzieci poniżej 2 r.ż. i osoby dorosłe powyżej 65 r.ż. U dorosłych zakażenie najczęściej przebiega w postaci pneumokokowego zapalenia płuc,

które nawet w 25% przypadków może się zakończyć zgonem. Zgodnie z danymi Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), każdego roku na zakażenia wywołane przez pneumokoki umiera 1,6 mln osób. Leczenie tych zakażeń utrudnia narastająca oporność pneumokoków na antybiotyki. W grupie osób dorosłych zarówno zapadalność jak i śmiertelność z powodu inwazyjnej choroby pneumokokowej rośnie wraz z wiekiem. Śmiertelność w grupie osób po 65 roku życia jest ponad pięciokrotnie wyższa niż w grupie osób w wieku 35-49 lat.

Liczba zachorowań ogółem wywołanych przez *Streptococcus pneumoniae* w roku 2015 w województwie kujawsko-pomorskim wynosiła 78, zapadalność 3,74/100tys. (Polska 2,54/100tys.), w tym zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu: 13, zapadalność 0,62/100tys. (Polska 0,51/100tys.), posocznica: 59, zapadalność – 2,83/100tys. (Polska – 1,68).

Głównym celem „Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim” jest zmniejszenie liczby infekcji (zapadalności na zakażenia pneumokokowe) i powikłań po zakażeniu pneumokokowym wśród osób po 65 r.ż. chorych na przewlekły nieżyt oskrzeli i astmę oskrzelową o 30%. Do programu zaproszone zostaną osoby w wieku powyżej 65 r.ż. zamieszkałe na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, które nie były szczepione szczepionką przeciwko pneumokokom i znajdują się w grupie ryzyka - osoby leczone z powodu przewlekłego nieżyty oskrzeli i dychawicy oskrzelowej.

Wolę realizacji programu w 2017 r. zadeklarowało 14 samorządów, których zadaniem będzie prowadzenie kampanii medialnej oraz pokrycie w 50% kosztów wykonania szczepień przeciwko pneumokokom wśród osób dorosłych będących mieszkańcami danej gminy.

Przewiduje się następujące efekty realizacji programu:

- 1) spadek częstości występowania IChP u osób szczepionych,
- 2) redukcja kosztów związanych z diagnostyką i leczeniem zapalenia płuc oraz ostrego stanu zapalnego ucha środkowego.

W ramach programu środki finansowe zostaną przeznaczone na pokrycie kosztów wykonania szczepień ochronnych osób dorosłych po 65 r.ż. przeciwko pneumokokom z wykorzystaniem szczepionki wg wskazań rejestracyjnych mającej rekomendację specjalistów, w tym kosztów przeprowadzenia lekarskiego badania kwalifikacyjnego, kosztów wykonania szczepienia, kosztów prowadzenia dokumentacji medycznej. Szacuje się, iż w 2017 roku programem zostanie objętych łącznie 744 osób.

5. Ocena skutków regulacji:

„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród osób dorosłych w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w województwie kujawsko-pomorskim” finansowany będzie w roku 2017 z budżetu Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz budżetów samorządów terytorialnych, które wyraziły wolę jego realizacji. Koszt realizacji programu z budżetu województwa szacowany jest na 131.600 zł. Realizatorami przedmiotowego programu będą podmioty wyłonione w drodze konkursu ofert.