



## Opinia

**Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych  
nr 128/2011 z dnia [REDACTED]  
o projekcie programu zdrowotnego  
„Szczepienia profilaktyczne osób po 65 r. życia,  
mieszkańców Domów Opieki Społecznej i dzieci z  
Domów Dziecka oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno –  
Wychowawczego w [REDACTED] przeciwko grypie”  
realizowanym przez Starostwo Powiatowe w [REDACTED]**

Po zapoznaniu się z opinią Rady Konsultacyjnej wyrażam pozytywną opinię o projekcie programu zdrowotnego „Szczepienia profilaktyczne osób po 65 r. życia, mieszkańców Domów Opieki Społecznej i dzieci z Domów Dziecka oraz Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w [REDACTED] przeciwko grypie”.

Głównym celem opiniowanego programu jest zapobieganie zachorowaniom na grypę oraz zmniejszenie powikłań pogrypowych stanowiących bezpośrednie zagrożenie życia w populacji po 65 roku życia, mieszkańców Domów Opieki Społecznej (DOS) oraz dzieci z Domów Dziecka i Ośrodka Szkolno – Wychowawczego. Na terenie powiatu [REDACTED] w 2009 roku na grypę zachorowało 4650 osób.

Program ma charakter interwencji realizowanej w obszarze profilaktyki pierwotnej, której celem jest zapobieganie wystąpieniu zachorowania lub złagodzenie jego przebiegu i ewentualnych skutków ubocznych. Osoby starsze (<65) są grupą szczególnie narażoną na grypę oraz jej powikłania. Ze względu na łatwość rozprzestrzeniania się wirusa zagrożeni są również mieszkańcy DOS oraz dzieci z domów dziecka i ośrodka wychowawczego. Wnioskodawca przedstawił informacje na temat potencjalnej populacji programu szczepień. Wynosi ona 18 630 osób. Akcja ma trwać od 1 września do 31 grudnia 2011 roku. Proponowany budżet wynosi [REDACTED] tys. zł rocznie, co nie jest sumą wystarczającą do zaszczepienia całej kwalifikującej się populacji. Wnioskodawca przedstawił dodatkowe kryteria kwalifikacji, które pozwolą na racjonalne rozdzielanie środków. W pierwszej kolejności zostanie zaszczepionych 100% dzieci z Domów Dziecka i Ośrodka Wychowawczego, oraz 100% mieszkańców DOS, natomiast pozostałe środki zostaną rozdzielone wśród gmin powiatu. Wysokość środków zależeć będzie od ilości mieszkańców gminy w wieku powyżej 65 roku życia. Należy brać pod uwagę, że część osób nie wyrazi zgody na szczepienie. W programie nie ma informacji na temat sposobu wyboru szczepionki. Na polskim rynku dostępnych jest kilkanaście produktów. Realizator programu wybrany zostanie na podstawie konkursu ofert. Akcja będzie prowadzona do wyczerpania środków.

Informacje na temat programu zamieszczone będą na stronie internetowej Starostwa Powiatowego w [REDACTED], na tablicy ogłoszeń w Starostwie Powiatowym w [REDACTED], w przychodniach lekarskich oraz za pośrednictwem personelu medycznego.

Monitorowanie przebiegu programu prowadzone będzie poprzez zbieranie informacji (danych) dostarczanych przez realizatora/realizatorów zadań, na drodze końcowego sprawozdania. Posłuży



ono do wykrycia potencjalnych zagrożeń bądź trudności w realizacji programu, co pomoże w ich wyeliminowaniu oraz skorygowaniu.

Kryteria oceny efektywności:

- wielkość populacji objętej programem,
- liczba osób, które zgłosiły się na szczepienie.

Oczekiwane efekty:

- zmniejszenie ilości zachorowań na grypę,
- zmniejszenie ilości powikłań pogrypowych.

Wytyczne organizacji światowych (WHO), ogólnoeuropejskich (ECDPC), poszczególnych krajów UE oraz państw Ameryki Północnej, w większości rekomendują coroczne szczepienia przeciwko grypie osób w podeszłym wieku, natomiast różnią się co do dolnej granicy wieku wyznaczającej korzyść z powszechnych szczepień w tej grupie. W większości krajów europejskich i w Kanadzie szczepienia rekomendowane są osobom w wieku  $\geq 65$  lat, natomiast w USA coroczne rutynowe szczepienia zaleca się już od 50 roku życia. Państwa UE stosują zróżnicowane kryteria wiekowe, a przyjmowana wartość graniczna pozostaje kwestią umowną. W polskim Programie Szczepień Ochronnych szczepienia zaleca się osobom powyżej 55 roku życia (ze wskazań klinicznych i indywidualnych).

Komitet Doradczy ds. Szczepień Ochronnych (ACIP – Advisory Committee on Immunization Practices) wraz z WHO co roku wydają zalecenia dotyczące szczepień przeciwko grypie. Zgodnie z nimi, wskazania do użycia inaktywowanych szczepionek z rozszczepionym winionem (typu *split*) oraz szczepionek podjednostkowych (typu *subunit*) są przedstawione poniżej.<sup>3</sup>

Wskazania kliniczne

(grupy osób wysokiego ryzyka szczególnie narażonych na wystąpienie powikłań grypy):

Zaleca się szczepienie przeciwko grypie wszystkich osób, począwszy od 6 miesiąca życia. Zwraca się jednak uwagę, że szczepieniami należy objąć zwłaszcza następujące grupy osób:

- osoby po przeszczepieniu narządu,
- zdrowe dzieci w wieku 6-59 miesięcy,
- osoby w wieku  $\geq 50$  lat, ponieważ w tej grupie znacznie zwiększa się liczba osób należących do grup wysokiego ryzyka,
- dorosłych i dzieci, dotkniętych przewlekłymi chorobami układu sercowo-naczyniowego, oddechowego (w tym chorych na astmę), choroby nerek, choroby wątroby, choroby neurologiczne, choroby hematologiczne, choroby metaboliczne (w tym chorych na cukrzycę),
- dorosłych i dzieci z niedoborami odporności (w tym spowodowanymi leczeniem immunosupresyjnym lub zakażeniem HIV),
- kobiet, które są lub będą w ciąży w trakcie sezonu epidemiologicznego grypy,
- osoby w wieku 6 miesiąca życia do 18 lat, leczone przewlekle kwasem acetylosalicylowym, co zwiększa u nich ryzyko wystąpienia zespołu Reye'a w razie zachorowania na grypę,
- osoby otyłe, których indeks masy ciała (BMI) wynosi  $\geq 40$ .

Wskazania epidemiologiczne

(osoby, które mogą przenosić grypę na osoby z grup wysokiego ryzyka oraz osoby zdrowe mogące stanowić źródło zakażenia dla tych osób):

Podobnie jak przy wskazaniach klinicznych zaleca się, aby szczepieniu poddawały się wszystkich osób, począwszy od 6 miesiąca życia. Wyróżniono jednak kilka następujących grup docelowych, na które zwraca się szczególną uwagę:

- wszyscy pracownicy ochrony zdrowia (lekarze, pielęgniarki i pozostały personel szpitali oraz ośrodków leczenia otwartego, pogotowia ratunkowego),
- pracownicy domów spokojnej starości oraz zakładów opieki medycznej, którzy kontaktują się z pensjonariuszami lub chorymi (w tym także dziećmi), jak też osoby zapewniające opiekę domową pacjentom z grup wysokiego ryzyka,
- członkowie rodzin osób należących do grup wysokiego ryzyka,
- osoby opiekujące się dziećmi w wieku poniżej 5 lat,
- pracownicy służb publicznych, jak np. konduktorzy, kasjerzy, policjanci, wojsko, nauczyciele, przedszkolanki, dziennikarze, pracownicy budowlani, ekspedienci sklepów i marketów, świadczący usługi rzemieślnicze itp.

Należy jednak mieć też na uwadze przeciwwskazania do szczepień przeciwko grypie:

- anafilaktyczna nadwrażliwość na białko jaja kurzego lub antybiotyki użyte w procesie produkcji lub inne składniki szczepionki,
- ostre choroby gorączkowe,
- ostre choroby o umiarkowanym lub ciężkim przebiegu, bez względu na to, czy towarzyszy im gorączka, czy też nie,
- zespół Guillain-Barré stwierdzony w okresie 6 tygodni po poprzednim szczepieniu przeciwko grypie.

Skuteczność szczepień przeciwko grypie w grupie osób w podeszłym wieku, według wytycznych praktyki klinicznej, uważana jest za dowiedzioną, a korzyści przeważają nad potencjalnym ryzykiem związanym z podawaniem szczepionki. Zarówno skuteczność, jak i efektywność kosztowa szczepień w danym roku zależna jest od wielu czynników, takich jak dopasowanie antygenowe szczepionki do krążącego wirusa, inwazyjność wirusa, stan epidemiologiczny oraz odsetek zaszczepionych osób w populacji.