



Opinia
Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych
nr 53/2011 z dnia [REDACTED]
o projekcie programu zdrowotnego
„Szczepienia ochronne przeciw grypie dla mieszkańców miasta
[REDACTED], którzy kończą w bieżącym roku kalendarzowym 60 lat
i powyżej” realizowanym przez Miasto [REDACTED]

Po zapoznaniu się z opinią Rady Konsultacyjnej uważam, że projekt programu zdrowotnego „Szczepienia ochronne przeciw grypie” zaproponowany przez Miasto [REDACTED] dotyczy istotnego problemu zdrowotnego i można go realizować pod warunkiem dopasowania budżetu do liczebności populacji docelowej.

W opiniowanym projekcie programu szczepień profilaktycznych przeciwko grypie zamieszczono bardzo krótki opis problemu zdrowotnego. Zabrakło przedstawienia dokładnych danych epidemiologicznych. Oszacowana przez podmiot populacja docelowa wynosząca 12 421 osób w wieku 60 lat i powyżej zamieszkałych na terenie miasta [REDACTED] nieco różni się od danych Głównego Urzędu Statystycznego (GUS) (11 343 osoby). W formie skrótowej opisano organizację programu, czas trwania oraz kwalifikacje wymagane od personelu medycznego wykonującego szczepienia. Z opisu programu wynika, iż dopiero wyłoniony w drodze konkursu wykonawca zostanie zobowiązany do przedstawienia szczegółowego opisu programu szczepień profilaktycznych wraz z harmonogramem ich realizacji.

Załączone przez autorów programu cele są niemożliwe do zrealizowania w ramach jednorocznego programu profilaktycznego szczepienia przeciw grypie. Nie podano również kryteriów wyboru szczepionek. Wykonawca programu odpowiedzialny za realizację programu zostanie wyłoniony w ramach konkursu. Informacje na temat szczepień zostaną umieszczone w Panoramie Miasta, siedzibie realizatora oraz BIP. Zaplanowano wykonanie sprawozdania z realizacji programu, które powinno zawierać opracowanie statystyczne przedstawiające liczbę osób przebadanych ogółem w programie. Nie ma informacji na temat monitorowania skutków szczepień.

Na realizację programu zabezpieczono w budżecie Miasta [REDACTED] środki w wysokości 20 000 PLN. Jeżeli przyjąć, że interwencja dotrze do wszystkich osób z zakładanej populacji, na realizację pojedynczego szczepienia (bez kosztów akcji informacyjnej, administracyjnych itp.) przypadać będzie kwota 1,61 PLN. Są to środki niewystarczające i konieczne jest ponowne oszacowanie realnej populacji, którą będzie można zaszczepić w ramach programu.

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 ≥ 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 w zasadzie kwestią umowną. W polskim Programie Szczepień Ochronnych szczepienia zaleca się osobom powyżej 55 roku życia (ze wskazań klinicznych i indywidualnych).

Skuteczność szczepień przeciwko grypie w grupie osób w podeszłym wieku, wg 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.