



Opinia
Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych
nr 39/2010 z dnia [REDACTED]
o projekcie programu zdrowotnego
„Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych”

Po zapoznaniu się z opinią Rady Konsultacyjnej wyrażam pozytywną opinię o projekcie programu zdrowotnego „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych” realizowanym przez miasto [REDACTED].

Przedstawiony projekt programu zdrowotnego dotyczy dokładnie określonego problemu zdrowotnego, którego rozległość można oszacować i któremu można zapobiegać. Program będzie realizowany w latach 2011-2015 i stanowi przedłużenie działań podejmowanych od roku 2009. Szczepieniami objęto dotychczas dzieci pochodzące z rodzin najuboższych. Celem programu jest obniżenie liczby zachorowań na choroby wywołane przez pneumokoki wśród dzieci z terenu [REDACTED].

Uwzględnianie przez program charakterystyki i potrzeb grupy docelowej polega na włączeniu populacji wysokiego ryzyka (dzieci 2-letnie: od 24. do 36 m.ż.), przede wszystkim przebywające w placówkach opiekuńczo-wychowawczych na terenie miasta. Szczepienia są dobrowolne, za zgodą rodziców lub opiekunów prawnych.

Program oferuje działania o potwierdzonej skuteczności (istnieje wiele wtórnych dowodów naukowych potwierdzających efektywność i bezpieczeństwo szczepionek skoniugowanych (PCV), zwłaszcza u dzieci w wieku 0-2 lata), powszechnie akceptowane, zalecane przez ekspertów polskich i zagranicznych, finansowane w wielu krajach europejskich, o wysokim prawdopodobieństwie kosztowej efektywności w systemach opieki zdrowotnej państw rozwiniętych. U dzieci w wieku 2 lat, wg zaleceń producenta stosowana jest pojedyncza dawka szczepionki przeciw pneumokokowej skoniugowanej. W programie stosowana ma być szczepionka PCV 13-walentna, co odbiega od standardów praktyki klinicznej polegających na stosowaniu szczepionki 7-walentnej. Trzeba jednak zauważyć, że cena detaliczna obu szczepionek jest zbliżona, a PCV13 pokrywa szerszy zakres serotypów czynnika zakaźnego.

Program zapewnia optymalne wykorzystanie dostępnych zasobów; wybranie do objęcia programem populacji dzieci 2-letnich, u których wystarczy zastosować pojedynczą dawkę szczepionki, świadczy o rozważnym podejściu do problemu. Trzeba też podkreślić społeczny aspekt programu, zapewniający dostęp do szczepień przede wszystkim dzieciom przebywającym w placówkach opiekuńczo-wychowawczych. W obecnym projekcie, inaczej niż w zeszłorocznych, planuje się objęcie szczepieniami całej populacji w wieku lat 2, zamiast wyłonionej na zasadzie wysokości dochodów populacji 0-2 lata, co może świadczyć o adaptacji programu do potrzeb określonych w oparciu o doświadczenia z poprzednich



działań. Autorzy programu nie podali wysokości planowanych wydatków, w tym spodziewanej ceny zakupu szczepionki.

Monitorowanie programu złożono na barki realizatora. Brak informacji, co będzie zawierać sprawozdanie. Za wskazaniem Rady uważam że, należałoby monitorować chociażby zgłaszalność na szczepienia.