

Smittskydd

Norrbottens läns landsting

Verksamhetsplan 2012

Innehåll

Organisation och resurser	2
Åligganden enligt lag	2
<i>Planerade samverkanspartners för 2012</i>	<i>2</i>
<i>Epidemiberedskap.....</i>	<i>3</i>
<i>Informationsaktiviteter till allmänheten som planeras för 2012</i>	<i>3</i>
<i>Riktade råd som planeras för 2012</i>	<i>3</i>
<i>Förebyggande åtgärder som planeras för 2012</i>	<i>3</i>
<i>Stödjande aktiviteter som planeras för 2012</i>	<i>3</i>
<i>Uppföljning av anmälningar som planeras för 2012</i>	<i>3</i>
<i>Bevaka stöd som planeras för 2012.....</i>	<i>4</i>
<i>Följa vårdgivares förebyggande åtgärder som planeras för 2012</i>	<i>4</i>
<i>Följa smittskyddsläget som planeras för 2012</i>	<i>4</i>
Övrigt	4
Kvalitetsmarkörer.....	5

Organisation och resurser

Smittskyddsenheten består av en smittskyddsläkare (1,0 tjänst), en biträdande smittskyddsläkare (0,5 tjänst), två smittskyddssjuksköterskor (2,0 tjänster) och en smittskyddssekreterare (1,0 tjänst). Enheten har lokaler på Sunderby sjukhus och är administrativt organiserad under Division diagnostik. Inga organisatoriska förändringar är planerade för år 2012.

Personalens kompetensutveckling är central för enhetens verksamhet. De enskilda medarbetarna har ansvar att bevaka de tillfällen till utbildningar inom sina respektive kompetensområden som ges under året.

Verksamheten ska präglas av en hög tillgänglighet. Det innebär att samtliga telefonsamtal till smittskyddsenheten (0920-28 36 16) ska besvaras direkt under kontorstid och att all e-post till den elektroniska myndighetsbrevlådan, smittskydd@nll.se, ska besvaras inom 3 kontorsdagar.

Åligganden enligt lag

Smittskyddsverksamheten regleras i smittskyddslagen, SmL (SFS 2004:168). I lagen fastslås landstingets övergripande ansvar för att behövliga smittskyddsåtgärder vidtas inom landstingsområdet, och att det ska finnas en smittskyddsläkare som har det samlade ansvaret för att planera, organisera och leda smittskyddet.

1 kap 10 § SmL

Myndigheter inom smittskyddet, andra berörda myndigheter, läkare samt annan hälso- och sjukvårdspersonal skall enligt 1 kap 10 § SmL samverka för att förebygga och begränsa utbrott eller spridning av smittsamma sjukdomar.

Planerade samverkanspartners för 2012

- primärvårdens beställarkansli
- kontaktläkarna och kontaktsköterskorna
- landstingets STI-grupp
- landstingets grupp för centraliserad smittspårning kring fall av klamydia
- landstingets vaccingrupp
- landstingets Stramagrupp
- landstingets asyl- och flyktingsjukvård
- landstingets vårdhygieniska enhet
- kommunernas MHN
- länsveterinärerna
- Kliniskt mikrobiologiska laboratoriet
- Infektionssektionen

6 kap 1 § SmL

Epidemiberedskap

Smittskyddsläkaren har ett samlat ansvar för smittskyddsarbetet inom det område där han eller hon verkar och ska planera, organisera och leda smittskyddet och verka för effektivitet, samordning och likformighet. Smittskyddsläkaren ska därmed också svara för landstingets epidemiplanering. Landstingets epidemiplan revideras årligen.

6 kap 2 § SmL

I smittskyddsläkarens uppgifter ingår enl 6 kap 2 § SmL att se till:

1 - att allmänheten har tillgång till den information som behövs för att var och en skall kunna skydda sig mot smittsamma sjukdomar.

Informationsaktiviteter till allmänheten som planeras för 2012

- Fortlöpande uppdatering av information på Smittskydds webbsida.
- Information via media vid behov.

2 - att ge råd och anvisningar om smittskyddsåtgärder för grupper som är särskilt utsatta för smittrisk.

Riktade råd som planeras för 2012

- Information till ungdomar för att förebygga sexuellt överförda infektioner.
- Information till allmänheten om hur man undviker att drabbas av sorkfeber.

3 - att förebyggande åtgärder vidtas.

Förebyggande åtgärder som planeras för 2012

- Se aktiviteter under "riktade råd" ovan.
- Uppföljning och återkoppling av följsamhet till barnvaccinationsprogrammet, se vaccinations-täckning nedan.
- Uppföljning och återkoppling av följsamhet till influensavaccinationsprogrammet, se vaccinationstäckning nedan.
- Uppföljning och återkoppling av följsamhet till rekommenderade val av antibiotika.

4 - att stödja behandlande läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal samt andra som är verksamma inom smittskyddet i arbetet mot smittsamma sjukdomar och när det behövs ge råd om lämpliga åtgärder.

Stödjande aktiviteter som planeras för 2012

- Fortlöpande uppdatering av information via Smittskydds webbsida.
- Fortlöpande rådgivning via telefon och e-post.
- Information via informationsbladet "Smittsant".
- Undervisning till hälso- och sjukvårdspersonal.

5 - att följa upp anmälningar om inträffade sjukdomsfall och se till att behövliga åtgärder vidtas för att finna smittkällan och personer som kan ha utsatts för smittrisk samt att ändamålsenliga råd och förhållningsregler ges till dem som kan ha smittats.

Uppföljning av anmälningar som planeras för 2012

För samtliga rapporter om anmälningspliktiga sjukdomar ska fortlöpande:

- uppgifter kontrolleras.
- viktiga uppgifter som saknas inhämtas.

- kontakt med kommunernas MHN enligt överenskommelse.
- statistik rörande anmälningspliktiga sjukdomar sammanställas och analyseras.

6 - att bevaka att de som bär på en smittsam sjukdom får det stöd eller den vård som påkallas av sjukdomen eller smittrisken.

Bevaka stöd som planeras för 2012

- Fortlöpande göra bedömningar i samband med kontakt med behandlande läkare och kontroll av rapporter och anmälningar enligt SmL.

7 - att följa att vårdgivare vidtar de åtgärder som krävs för att förebygga smittspridning.

Följa vårdgivares förebyggande åtgärder som planeras för 2012

- Följa och analysera följsamhet till allmänna vaccinationsprogram.
- Följa och analysera den frivilliga rapporteringen av fall av vinterkräksjuka vid länets sjukhus och kommunala boenden.
- Följa upp efterlevnaden av landstingets policy i antibiotikafrågor.

8 - att fortlöpande följa smittskyddsläget i området.

Följa smittskyddsläget som planeras för 2012

Fortlöpande sammanställa och analysera rapporter om anmälningspliktiga sjukdomar.

Myndighetsutövning

Bland smittskyddsläkarens myndighetsuppgifter ses bland annat åtgärder efter anmälan enligt Smittskyddslagens kap 4 § 4 och kap 3 § 6, d v s när man vid allmänfarliga sjukdomar kan befara smittspridning genom brott mot givna förhållningsregler eller att misstänkt smittade inte låter undersöka sig. Dessa myndighetsuppgifter ingår som del av verksamhetens kvalitetsuppföljning, se kvalitetsmarkörer nedan.

Övrigt

Under 2012 planerar smittskyddsenheten två konferenser, en gemensam med smittskyddsenheterna i den norra regionen i Sverige och en med representanter för smittskyddsansvariga i våra grannländer. Målsättning för bägge konferenserna är att förbättra/underlätta smittskyddsarbetet över gränserna både nationellt och internationellt.

Kvalitetsmarkörer	Målsättning för 2012
Myndighetens tillgänglighet	
Tillgänglighet via myndighetstelefonen	Alltid tillgängligt under kontorstid
Tillgänglighet via elektroniska myndighetsbrevlådan	Alltid svar inom 3 arbetsdagar
Myndighetsutövning	
SmL 4:4-ärenden	Alla med uppnådd rättelse
SmL 3:6-ärenden	Alla med uppnådd rättelse där person identifierats
Anmälningspliktiga sjukdomar – uppföljning/utredning	
Tid från diagnos till klin anmälan (markör för kvalitet av rapportering till smittskyddsläkaren)	Mindre än 2 dagar från diagnos till klin anmälan
Spårade partners per fall av klamydia (markör för kvalitet av smittspårning)	Minst 3 partners per fall
Antibiotikaförbrukning	
Slutenvård	10 % minskning av intravenösa cefalosporiner *
Öppenvård	Mindre än 307 antibiotikarecept per 1000 invånare i öppenvård under året**
Vaccinationstäckning	
Vaccination av barn via BVC	Minst 98 % täckning avseende alla vacciner***
Vaccination av barn via skolhälsovården	Minst 98 % täckning avseende alla vacciner****
Influensavaccination av ålderspensionärer	Minst 75 % täckning *****
Rådgivning och utbildning	
Antal utbildningsinsatser	Minst 20 tillfällen
Antal nummer av Smittsant	Minst 4 nummer

	2009	2010	2011	mål 2012
* intravenösa cefalosporiner (DDD/100 vård dygn)	3,20	2,78	2,75	2,48
**antibiotikarecept per 1000 invånare i öppenvård	348	343	353	307
***BVC: vaccinationstäckning DTPP (MPR)	98,8% (97,0%)	99,4% (97,5%)	99,3% (97,1%)	> 98% (> 98%)
****Skolhälsovården: vaccinationstäckning DTPP (MPR)	96,3% (95,0%)	98,3% (95,9%)	98,1 (95,9)	> 98% (> 98%)
*****Influensavaccinationstäckning ålderspensionärer	32%	43%	35%	75%