

UCHWAŁA NR XLII/331/22
RADY MIASTA I GMINY CZERNIEJEWO

z dnia 25 maja 2022 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji na lata 2022 – 2024 programów polityki zdrowotnej

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 , art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 poz. 559 ze zm.) oraz art. 7 ust. 1 pkt 1, art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 poz. 1285 ze zm.) Rada Miasta i Gminy Czerniejewo uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji na lata 2022 – 2024 program polityki zdrowotnej pn. „Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób zamieszkałych na terenie Gminy Czerniejewo w wieku 50 lat i starszych” stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Przyjmuje się do realizacji na lata 2022 – 2024 program polityki zdrowotnej pn. „Profilaktyka zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV dziewcząt 12. i 13.letnich zamieszkałych na terenie Gminy Czerniejewo” stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Czerniejewo.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XLII/331/22

Rady Miasta i Gminy Czerniejewo

z dnia 25 maja 2022 r.

Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób zamieszkałych na terenie Gminy Czerniejewo w wieku 50 lat i starszych"

AKCEPTUJĘ:

.....
data , podpis osoby zatwierdzającej program polityki zdrowotnej



Gmina Czerniejewo
h o r y z o n t m o ż l i w o ś c i

GMINA CZERNIEJEWO

62-250 Czerniejewo, ul. Poznańska 8, tel. 61 429 13 10, urząd@czerniejewo.pl

"Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób zamieszkałych na terenie Gminy Czerniejewo w wieku 50 lat i starszych"

okres realizacji: wrzesień - grudzień 2022 r.

wrzesień - grudzień 2023 r.

wrzesień - grudzień 2024 r.

**podstawa prawna: art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2021 r. poz. 1285).
Czerniejewo 2022 r.**

Opis problemu zdrowotnego

Grypa to ostra wirusowa choroba zakaźna charakteryzująca się dużą zakaźnością. Zakażenie następuje drogą kropelkową. Okres inkubacji trwa ok. 3 - 7 dni. Najczęstszymi objawami, które wskazują na wystąpienie grypy to: nagłe wystąpienie choroby, uczucie ogólnego rozbicia, dreszcze, ciepłota ciała powyżej 37,8°C, kaszel, ból gardła, bóle w klatce piersiowej, ból głowy, brak łaknienia, bóle mięśniowe. Mogą wystąpić bóle brzucha, nudności, wymioty, biegunka (objawy żołądkowo – jelitowe z mniejszą częstotliwością występują u dorosłych, są częstsze u dzieci). Kliniczny przebieg choroby wywołanej wirusem grypy zależy m.in. od właściwości wirusa, wieku pacjenta, odporności organizmu, współistnienia innych chorób. W przypadku grypy częściej niż przy innych infekcjach układu oddechowego dochodzi do groźnych dla zdrowia i życia powikłań (powikłania pogrypowe niejednokrotnie uwidaczniają się dopiero po pewnym czasie od przebytej infekcji). Najczęstszymi powikłaniami grypy są: zapalenie płuc, zapalenie oskrzeli, zapalenie mięśnia sercowego, niewydolność nerek, zaburzenia neurologiczne. Na powikłania pogrypowe narażeni są m.in. seniorzy często cierpiący na przewlekłe choroby układu oddechowego, sercowo – naczyniowego czy cukrzycę.

Epidemiologia

Z danych epidemiologicznych NIZP-PZH wynika, że w sezonie 2019/2020 liczba zachorowań na grypę i zachorowania grypopodobne była niższa w porównaniu do lat poprzednich. W okresie od 01.09.2019 do 15.07.2020 na grypę i zakażenia grypopodobne zachorowało 3 873 136 osób, co oznacza 13,2% mniej zachorowań niż w analogicznym sezonie roku poprzedniego, kiedy odnotowano 4 491 879 zachorowania. Z powodu grypy i jej powikłań hospitalizowano 17 317 osób. Zmarły 65 osoby. Zgony dotyczyły głównie osób po 65. roku życia, które są najbardziej narażone na powikłania grypy.

Najwyższy spadek liczby zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę odnotowano od połowy marca 2020 roku, wraz z ogłoszeniem pandemii COVID-19. Odnotowany spadek zachorowań na grypę był związany z wprowadzeniem zasad dyscypliny społecznej związanej z noszeniem maseczek, zdalna pracą, czy dystansowaniem społecznym.

Dominującym szczepem wirusa grypy w sezonie 2019/2020 był szczep wirusa A (występował w 67,8% badanych próbek). Wirus typu A/H1 wykryto w 19,2% badanych próbek, wirus typu A/H3 w 8,0% badanych próbek i wirus typu B 5% badanych próbek. Zachorowania na grypę rejestruje się w każdej grupie wiekowej. Największą zapadalność notuje się zwykle u dzieci i nastolatków, podczas gdy najczęściej zgonów występuje u ludzi starszych. Nie jest możliwe całkowite wyeliminowanie wirusa grypy ze środowiska ze względu na jej zdolności mutacji czyli zmian oraz, że występuje również u ptaków i wielu ssaków (m.in. świń, koni, norek, waleni a ostatnio potwierdzono również u roślinożernych nietoperzy), które stanowią olbrzymi, niemożliwy do kontrolowania, rezeruar tych wirusów.

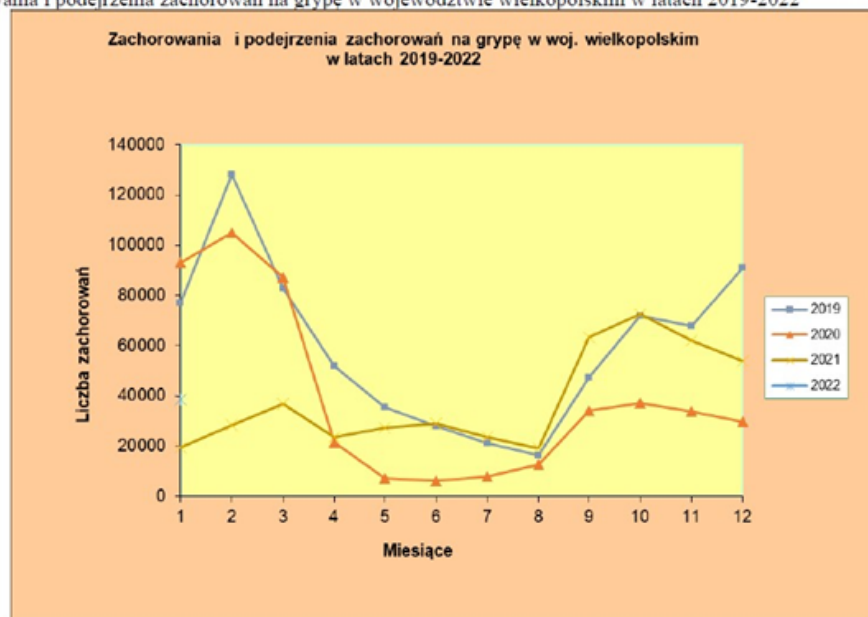
Sytuacja epidemiologiczna w województwie wielkopolskim jest następująca:

Sytuacja epidemiologiczna dotycząca grypy w województwie wielkopolskim

Tabela 1. Zachorowania i podejrzania zachorowań na grypę w województwie wielkopolskim w latach 2019-2022

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
2019	76914	128185	82959	52005	35579	27998	21142	16477	47368	72098	68000	90932
2020	93107	104990	87236	21621	7376	6140	7857	12752	34209	37235	33671	29801
2021	19576	28336	37014	23550	27334	29092	23520	19051	63380	72691	62241	53887
2022	38764											

Wykres 1. Zachorowania i podejrzania zachorowań na grypę w województwie wielkopolskim w latach 2019-2022



W Polsce szczepienia przeciwko grypie są rekomendowane przez Głównego Inspektora Sanitarnego jako zalecane („Jako Główny Inspektor Sanitarny i Konsultant Krajowy w dziedzinie Zdrowia Publicznego gorąco zachęcam do szczepienia się przeciw grypie, zwłaszcza w czasie pandemii. Szczepienia na grypę są uznawane i rekomendowane przez autorytety naukowe metodą profilaktyki i w istotny sposób zmniejszają ryzyko hospitalizacji i zgonu z powodu grypy.”) i zostały ujęte w Komunikacie GIS z 28.10.2021 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2022 r. (Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia poz. 85). Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 18.11.2021r. (wejście w życie 23.11.2021 r.) zmieniającym rozporządzenie w sprawie metody zapobiegania grypie sezonowej w sezonie 2021/2022 bezpłatnymi szczepieniami zostały objęte osoby, które najpóźniej w dniu przeprowadzenia szczepienia ukończyły 18. rok życia. Szczepienia były wykonywane do 31.03.2022 r. Zgodnie z obowiązującym obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, szczepionki przeciw grypie dostępne są bezpłatnie dla uprawnionych świadczeniobiorców w ramach z tzw. wykazu leki 75+ lub wykazu leki ciąża+.

Biorąc pod uwagę zalecenia dot. szczepień p. grypie został przygotowany program polityki zdrowotnej skierowany do mieszkańców Gminy Czarniejewo w wieku 50 lat i starszych jako jednej z grup społecznych narażonej na skutki powikłań pogrypowych. Realizację programu planuje się na lata 2022 -2024.

Od sezonu epidemicznego 2019/2020 mamy na rynku polskim trzy rodzaje, czteroskładnikowych szczepionek przeciwko grypie, w tym z inaktywowanych. Dostępna jest również szczepionka żywa, donosowa. Szczepionka ta rekomendowana jest dla dzieci po ukończeniu 2 r.ż. do poniżej 18 r.ż.

Liczne badania wykazują, że skuteczność szczepionek przeciwko grypie wynosi:

- od 70% do 90% – w przypadku ludzi zdrowych poniżej 65 roku życia,
- od 50% do 70% – w grupach podwyższonego ryzyka.

Cele programu i mierniki efektywności

cel główny

- zwiększenie dostępu mieszkańcom Gminy Czarniejewo w wieku 50 lat i starszym do szczepień przeciwko wirusowi grypy.

cele szczegółowe

- obniżenie liczby zachorowań na grypę wśród mieszkańców w wieku 50 lat i starszych,
- zwiększenie wiedzy mieszkańców gminy na temat zagrożeń dla zdrowia związanych z grypą,
- zwiększenie liczby osób stosujących szczepienia przeciwko grypie.

mierniki efektywności:

1. liczba mieszkańców uprawnionych do udziału w programie
2. liczba mieszkańców, którzy zgłosili się do szczepień

Wartość miernika nr 1 zostanie określona na początku programu, natomiast miernika nr 2 na końcu programu.

Charakterystyka populacji docelowej oraz interwencji

Populacja docelowa:

Program dotyczy mieszkańców Gminy Czarniejewo urodzonych w:

- 1972 r. i starszych (rok realizacji: 2022),
- 1973 r. i starszych (rok realizacji: 2023),
- 1974 r. i starszych (rok realizacji: 2024)

Wg danych USC w Czarniejewie liczba mieszkańców w w/w przedziałach wiekowym wynosi: ur. w 1974 r.- 93, ur. w 1973 r. - 87, ur. w 1972 - 93, ur. w 1971 r. i starsi- 2.420

Kryteria kwalifikacji do udziału w programie:

- 2022 r. : osoby urodzone w 1972 r. i starsze, miejsce zamieszkania: Gmina Czarniejewo,
- 2023 r. : osoby urodzone w 1973 r. i starsze, miejsce zamieszkania: Gmina Czarniejewo,
- 2024 r.: osoby urodzone w 1974 r. i starsze, miejsce zamieszkania: Gmina Czarniejewo.

Kryteria wykluczenia z programu:

niespełnienie kryterium wiekowego w danym roku realizacji programu , przeciwwskazania lekarskie do wykonania szczepień.

Planowane interwencje realizowane w ramach programu:

1. Akcja informacyjna dotycząca grypy, jej powikłań oraz realizowanego programu,
2. Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi grypy poprzedzonych badaniem lekarskim, które będzie kwalifikowało do wykonania szczepienia lub wykluczy te osoby, u których stwierdzono przeciwwskazania.

Opis przebiegu interwencji

Informacja nt. szczepień ochronnych przeciwko grypie w ramach programu oraz informacje nt. grypy, jej powikłań, możliwości zapobiegania w tym nt. higienicznego trybu życia będą publikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Czarniejewo.

Na terenie Gminy Czarniejewo będą dystrybuowane plakaty informacyjne dot. możliwości udziału w programie. W tym zakresie Gmina Czarniejewo będzie współpracowała z sołtysami, z lokalnymi parafiami, Przychodnią Lekarza Rodzinnego, aptekami. Informacja będzie publikowana również w lokalnym dwumiesięczniku i na tablicach informacyjnych.

Edukacja zdrowotna jest istotnym elementem polityki zdrowia publicznego. Odpowiednio rozpropagowany program szczepień przyczyni się do zwiększenia udziału w nim mieszkańców.

Szczepienia ochronne będą wykonywane przy użyciu szczepionki czterowalentnej zgodnie ze schematem szczepień wskazanych przez producenta. Jest to szczepionka rekomendowana przez Ekspertów Ogólnopolskiego Programu Zwalczenia Grypy („ze względu na szerszą ochronę oraz porównywalne bezpieczeństwo zaleca się stosowanie czterowalentnej szczepionki przeciw grypie zamiast szczepionki trójwalentnej, w sytuacji, gdy obie szczepionki są dostępne. Szczepienie z użyciem szczepionki czterowalentnej przeciw grypie zaleca się u wszystkich osób – po ukończeniu 6 miesiąca życia -, które chcą uniknąć zachorowania i nie mają przeciwwskazań do szczepienia” – OPZG 2017).

Czterowalentne szczepionki przeciw grypie są dostępne świecie i coraz szerzej stosowane od 2013 r. Są również powszechnie rekomendowane przez najważniejsze instytucje zdrowia publicznego na świecie i w Europie: WHO SAGE (Strategic Advisory Group of Experts (, CDC ACIP (Adisory Committee on Immunization Practices), ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control).

Wykonanie szczepienia będzie poprzedzone badaniem i wywiadem lekarskim w celu wyeliminowania przeciwwskazań do szczepień. Wykonanie szczepienia będzie odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta.

Wytyczne Kolegium Lekarzy Rodzinnych wskazują, że wykonanie szczepień przeciwko grypie, powinno odbywać się przez cały sezon jej występowania, najlepiej jednak przeprowadzić szczepienia na początku sezonu epidemiologicznego, tj. w okresie od września do połowy listopada.

Sposób udzielania świadczeń

W/w interwencje będą dostępne dla mieszkańców Gminy Czarniejewo w wieku 50 lat i starszych (w poszczególnych latach realizacji wg punktu "kryteria kwalifikacji do udziału w programie".

Informacja dotycząca programu, grypy, jej powikłań, możliwości zapobiegania w tym nt. higienicznego trybu życia będą publikowane od sierpnia 2022 r., sierpnia 2023 r., sierpnia 2024 r.

Szczepienia będą realizowane od IX do XII 2022 r. IX do XII 2023 r., IX do XII 2024 r.

Realizator będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej.

Udział w programie dla adresatów wskazanych w programie będzie bezpłatny.

Organizacja programu polityki zdrowotnej

Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

1. Przygotowanie programu polityki zdrowotnej (kwiecień – maj 2022 r.)

Program zostanie przygotowany przez Inspektora ds oświaty i ochrony zdrowia w oparciu o zebrane informacje nt. problemu zdrowotnego (grypa, powikłania, możliwości zapobiegania), danych epidemiologicznych, danych z ewidencji ludności (USC w Czarniejewie), zasad przygotowania i elementów składowych programu polityki zdrowotnej (AOTMiT).

2. Wybór realizatora programu polityki zdrowotnej (czerwiec - lipiec 2022 r., czerwiec – lipiec 2023, czerwiec – lipiec 2024)

Realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 1285) – przygotowanie procedury konkursowej, ogłoszenie konkursu na składanie ofert, składanie ofert, posiedzenie komisji konkursowej i rozstrzygnięcie konkursu, ogłoszenie wyników, podpisanie umowy z wykonawcą.

3. Edukacja uczestników programu (od sierpnia 2022 r., sierpnia 2023 r., sierpnia 2024 r.)

Informacja nt. szczepień ochronnych przeciwko grypie w ramach programu oraz informacje nt. grypy, jej powikłań, możliwości zapobiegania w tym nt. higienicznego trybu życia będą publikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Czarniejewo i fb.

Na terenie Gminy Czarniejewo będą dystrybuowane plakaty informacyjne dot. możliwości udziału w programie. W tym zakresie Gmina Czarniejewo będzie współpracowała z sołtysami, z lokalnymi parafiami, Przychodnią Lekarza Rodzinnego, aptekami.

Informacja będzie publikowana również na tablicach informacyjnych.

Materiały informacyjne zostaną przygotowane przez Urząd Miasta i Gminy Czarniejewo.

4. Wykonanie szczepień ochronnych (wrzesień – grudzień 2022 r., wrzesień - grudzień 2023 r. wrzesień - grudzień 2024 r.)

Szczepienia mieszkańców w wieku 50 lat i starszych zostaną wykonane zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki. Przed podaniem szczepionki zostanie przeprowadzony wywiad lekarski oraz badania kwalifikujące do szczepień. Wykonanie szczepienia zostanie odnotowane w dokumentacji medycznej pacjenta. Realizator poinformuje Gminę Czarniejewo o wykonanych szczepieniach (comiesięczne informacje).

Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

Realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert.

Kompetencje jakie powinien posiadać w/w realizator:

1. Podmiot medyczny (aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą).

2. Personel realizatora: kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, osoba odpowiedzialna za realizację programu, osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie umowy, osoba upoważniona do podpisania umowy.

Personel medyczny: lekarz medycyny (specjalność medycyna rodzinna/społeczna; dyplomowana pielęgniarka uprawniona do wykonywania szczepień ochronnych).

3. Warunki lokalowe

Gabinet lekarsko - pielęgniarski posiadający źródło wody, energii, elektrycznej oraz kozetkę.

4. Aparatura i sprzęt medyczny

zestaw przeciwwstrząsowy, aparat ambu, aparat do mierzenia ciśnienia, sprzęt jednorazowy do iniekcji, szpatułki, materiał opatrunkowy, lodówki do przechowywania szczepionek, pojemniki na odpady medyczne.

Realizator powinien posiadać co najmniej 2.letnie doświadczenie w realizacji programu szczepień przeciwko wirusowi grypy.

Monitorowanie i ewaluacja

1. Monitorowanie będzie dotyczyło oceny zgłaszalności do programu – porównanie liczby mieszkańców w wieku 50 lat i starszych uprawnionych do udziału w programie i liczba mieszkańców, która wzięła udział).

2. Liczba mieszkańców, którzy nie zostali objęci programem ze względów zdrowotnych.

3. Ocena jakości świadczeń w programie polityki zdrowotnej (ankieta satysfakcji przygotowana przez Gminę Czarniejewo).

Monitorowanie zostanie zakończone wraz z końcem realizacji programu.

Na każdym etapie uczestnicy programu, realizator będą mogli zgłaszać do Urzędu Miasta i Gminy Czarniejewo uwagi dot. programu w formie pisemnej lub ustnej (kontakt telefoniczny, osobisty, e-mail).

Ewaluacja

Będzie polegała na porównaniu stanu przed wprowadzeniem działań w ramach programu polityki zdrowotnej, a stanem po jego zakończeniu biorą pod uwagę następujące mierniki efektywności

1. liczba mieszkańców uprawnionych do udziału w programie

2. liczba mieszkańców, którzy zgłosili się do szczepień

Wartość miernika nr 1 zostanie określona na początku programu, natomiast miernika nr 2 na końcu programu.

Koszty

Biorąc pod uwagę liczbę mieszkańców uprawnionych całkowity koszt programu szacuje się na kwotę:

2022 r. (uprawnieni: ur. 1972 r.- 93 os + starsi: 2.420 os. razem: 2.513 os.),

2.513 os x 46 zł = 115.598,00 zł;

2023 r. (uprawnieni: ur. 1973 r. - 87 os + starsi: 2.513 os. razem: 2.600 os.)

2.600 os x 46 zł = 119.600,00 zł

2024 r. (uprawnieni: ur. 1974 r. - 93 os. i starsi: 2.600 os, razem: 2.693 os.)

2.693 os x 46 zł = 123.878,00 zł

W budżecie Gminy Czarniejewo na rok 2022 zostały zabezpieczone środki w wysokości 8.000 zł (Dział 851, Rozdział 85195 §4300) – kwota została ustalona biorąc pod uwagę udział mieszkańców w programie w poprzednich latach

Na rok 2023 zostaną zaplanowane środki w wysokości 8.000 zł i na 2024 r. w wysokości 8.000 zł.

W przypadku większego zainteresowania zostaną przeznaczone dodatkowe środki.

Na w/w kwotę składają się: zakup i podanie szczepionki, wykonanie badania lekarskiego, prowadzenia dokumentacji medycznej, zakupu sprzętu jednorazowego użytku, koszty personelu realizującego program). Materiały informacyjne zostaną przygotowane przez Urząd Miasta i Gminy Czarniejewo.

Koszt dla 1 uczestnika szacuje się na kwotę ok. 46,00 zł

Źródła finansowania:

Budżet Gminy Czarniejewo

Źródła informacji:

- Komunikat GIS z 28.10.2021 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2022 (Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia poz. 85)
- strona internetowa Krajowego Ośrodka ds. Grypy w Warszawie,
- Ogólnopolski Program Zwalczenia Grypy,
- strona internetowa Państwowego Zakładu Higieny,
- strona internetowa Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Poznaniu
- strona internetowa Ministerstwa Zdrowia
- strona internetowa Głównego Inspektora Sanitarnego – Portal.gov.pl

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XLII/331/22
Rady Miasta i Gminy Czarniejewo
z dnia 25 maja 2022 r.

"Profilaktyka zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV dziewcząt 12. i 13.letnich zamieszkałych na terenie Gminy Czarniejewo"

AKCEPTUJĘ:

.....
data , podpis osoby zatwierdzającej program
polityki zdrowotnej



Gmina Czarniejewo

h o r y z o n t m o ż l i w o ś c i

GMINA CZARNIEJEWO

62-250 Czarniejewo, ul. Poznańska 8, tel. 61 429 13 10, urząd@czarniejewo.pl

"Profilaktyka zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV dziewcząt 12. i 13.letnich zamieszkałych na terenie Gminy Czarniejewo"

okres realizacji: czerwiec - grudzień 2022 r., czerwiec - grudzień 2023 r., czerwiec - grudzień 2024 z ewentualną możliwością wydłużenia jego realizacji do końca I kwartału następnego roku celem zapewnienia możliwości podania wszystkich dawek szczepionki

podstawa prawna: art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2022 r. poz. 1285).

Czarniejewo, 2022 r.

Opis problemy zdrowotnego

Nowotwory szyjki macicy są poważnym problemem onkologicznym w krajach rozwijających się, gdzie diagnozuje się 85% przypadków spośród 500 tys. zachorowań na świecie. Rak szyjki macicy powoduje około 13% zachorowań na nowotwory u kobiet. Najwyższe ryzyko zachorowania obserwuje się w Afryce i Ameryce Południowej.

Rak szyjki macicy zajmuje szóste miejsce wśród zarejestrowanych nowotworów u kobiet w Polsce. Nowotwory złośliwe szyjki macicy stanowią 3,5% zachorowań.

Nowotwory złośliwe szyjki macicy powodują 3,8% zgonów nowotworowych u kobiet w Polsce (siódma przyczyna zgonów nowotworowych).

Od wielu lat badacze podkreślali rolę infekcji wirusem HPV w rozwoju raka szyjki macicy. Aktualnie wiadomo, że 100% zachorowań na raka szyjki macicy wynika z zakażenia tym wirusem. Co więcej, infekcja HPV może być czynnikiem ryzyka dla rozwoju innych nowotworów, np. raka odbytu, jamy ustnej, gardła czy pochwy.

Wirus brodawczaka ludzkiego czyli **HPV** (z ang. Human Papilloma Virus) to powszechnie występujący patogen, który ma ponad 120 podtypów. Poszczególne szczepy wirusa są odpowiedzialne za różne zmiany, np. HPV-2 powoduje brodawki skórne, HPV-6 i HPV-11 odpowiadają za kłykciny kończyste. W rodzinie wirusów brodawczaka ludzkiego wyróżnia się tak zwane **szczepy onkogenne** - infekcja tymi podtypami wiąże się z wysokim ryzykiem rozwoju raka szyjki macicy, szczególnie jeśli infekcja jest przetrwała lub nawracająca. To tej grupy należą wirusy o typie 16, 18, 31, 33, 35, 39 i inne; podtyp HPV-16 jest najczęściej wykrywany wśród pacjentek chorych na raka szyjki macicy.

Wirusem HPV można się zakażyć w przypadku tzw. „*skin-to-skin contact*” co oznacza, że wirus dostaje się do organizmu przez skórę i śluzówki (szczególne niebezpieczeństwo występuje gdy te tkanki są uszkodzone). HPV powodujące raka szyjki macicy przekazywane jest drogą płciową, a więc w trakcie stosunku dopochwowego, analnego i oralnego. Ponadto, kontakt skóry z kłykcinami kończystymi (zmiany łagodne, spowodowane przez nieonkogenne szczepy HPV) mogą zwiększać ryzyko zakażeń.

Wykrycie zakażenia jest możliwe w trakcie **badania cytologicznego** i w specjalnym **teście na obecność HPV**. W cytologii, komórki, które są zainfekowane mają charakterystyczny wygląd i nazywa się je koilocytami. W teście na obecność wirusa, wykrywa się go metodami molekularnymi z wymazu szyjkowego.

Ze względu na mechanizm działania wirusa brodawczaka ludzkiego i jego wpływ na rozwój nowotworów szyjki macicy, niezwykle istotna jest profilaktyka zakażenia. Najlepszą metodą profilaktyki jest **szczepienie przeciwko HPV**; przy wysokiej wyszczepialności można ograniczyć zachorowania na raka szyjki macicy do 90%. Szczepionki są tworzone tak, by chronić przed zakażeniami najbardziej onkogenicznymi typami wirusa (16 i 18), jednak zależnie od producenta mogą uodparniać również na inne podtypy.

Choć wszystkie raki szyjki macicy są wywoływane przez wirusa brodawczaka ludzkiego to należy pamiętać, że **nie każda infekcja doprowadzi do rozwoju nowotworu**. Zdarza się, że układ immunologiczny sam pozbędzie się zakażenia, a przy wczesnym wykryciu stanu przedrakowego szyjki macicy i odpowiednim leczeniu, szanse na rozwój raka są niewielkie. Dzięki bezpiecznym zachowaniom seksualnym, szczepieniom przeciwko HPV i regularnie wykonywanym badaniom cytologicznym, można skutecznie zapobiec przetrwaniu infekcji HPV, a co za tym idzie, powstaniu raka szyjki macicy.



Raport: Tabela » Liczba: województwo/wiek

Wybrano filtry:

- Typ nowotworu: C53 Nowotwór złośliwy szyjki macicy
- Płeć: Kobiety
- Rok: od 1999 do 2019
- Rodzaj: Zachorowania

Województwo	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85+
Polska	1	0	3	20	125	755	2096	3516	5901	8265	9260	9012	7712	6151	4699	3652	2253	1370
Dolnośląskie	0	0	0	3	13	74	176	296	427	710	734	776	640	526	392	316	216	135
Kujawsko-Pomorskie	0	0	0	1	9	37	136	209	305	469	487	515	406	333	232	203	124	89
Lubelskie	0	0	0	1	6	55	114	195	312	407	485	458	374	339	270	201	105	76
Lubuskie	0	0	0	1	3	26	72	103	177	215	274	224	214	157	106	74	44	33
Łódzkie	0	0	1	1	5	48	103	194	377	508	648	630	639	477	390	280	180	98
Małopolskie	0	0	0	2	9	55	149	274	522	674	712	718	606	470	386	320	188	103
Mazowieckie	0	0	0	1	13	81	266	455	687	1055	1173	1176	1028	781	599	469	303	166
Opolskie	0	0	0	0	4	14	57	74	162	228	271	256	211	194	120	85	70	22
Podkarpackie	1	0	0	2	3	35	85	147	251	376	431	410	333	264	261	171	120	76
Podlaskie	0	0	0	0	4	23	66	138	186	279	302	291	273	221	176	120	76	55
Pomorskie	0	0	0	2	9	51	142	238	415	585	694	655	524	394	287	255	155	102
Śląskie	0	0	0	2	13	85	277	456	760	1032	1108	1121	947	788	561	458	234	138
Świętokrzyskie	0	0	0	0	5	22	57	86	196	264	335	283	254	181	156	145	91	45
Warmińsko-Mazurskie	0	0	0	1	11	39	110	187	259	357	347	335	276	226	171	128	62	47

Raport: Tabela » Liczba wg. powiatów

Wybrano filtry:

- Typ nowotworu: C53 Nowotwór złośliwy szyjki macicy
- Województwo: Wielkopolskie
- Rodzaj: Zgony
- Płeć: Kobiety
- Rok: od 1999 do 2019

Powiat	Ogółem
Cale województwo	3015
chodzieski	53
czarnkowsko-trzcianecki	88
gnieźnieński	148
gostyński	48
grodziski	36
jarociński	73
kaliski	63
kępiński	32
kolski	96
koniński	84
kościański	48
krotoszyński	52
leszczyński	31
międzychodzki	34
nowotomyski	64
obornicki	53
ostrowski	153
ostrzeszowski	48
piłski	142
pleszewski	51
poznański	213
rawicki	48
ślupecki	61
szamotułski	63
średzki	34
śremski	45
turecki	71

Powiat	Ogółem
wągrowiecki	66
wolsztyński	33
wrzesiński	59
złotowski	61
m.Kalisz	135
m.Konin	100
m.Leszno	55
m.Poznań	574

W Polsce szczepienia HPV są rekomendowane przez Głównego Inspektora Sanitarnego jako zalecane i zostały ujęte w Komunikacie GIS z 28.10.2021 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na 2022r. (Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia poz. 85).

Zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2021r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych od 1 listopada 2021 r. szczepionka przeciw HPV – Cervarix jest dostępna w aptekach z dopłatą pacjenta – 138,18 zł za dawkę szczepionki (przy cenie detalicznej leku 276,36 zł).

Ponadto w celu wczesnego wykrywania i zapobiegania nowotworom szyjki macicy, w Polsce prowadzony jest Populacyjny Program Profilaktyki Raka Szyjki Macicy , (objęte są nim Polki między 25 a 59 rokiem życia , które w ciągu 3 ostatnich lat nie miały wykonywanego przesiewowego badania cytologicznego w ramach NFZ).

Obecnie do wyboru są trzy rodzaje szczepionek dwuwalentna – zawierająca antygeny wirusów HPV 16 i 18 (najbardziej kancerogennych i najbardziej rozpowszechnionych), czterowalentna – chroniąca dodatkowo przed infekcją wirusami HPV typu 6 i 11, które odpowiadają za 90% kłykcin narządów płciowych mężczyzn i kobiet, ale nie wywołują nowotworów oraz dziewięciowalentna (przeciwko zakażeniom HPV typami: 6,11,16,18,31,33,45,52,58). Szczepionki nie działają u osób, które już rozpoczęły życie seksualne, ponieważ nie zwalczają wirusów już obecnych w organizmie.

Biorąc pod uwagę fakt, że rak szyjki macicy jest jednym z najczęściej występujących nowotworów u kobiet, onkogeną rolę wirusów HPV, brak ogólnej dostępności do szczepionek przeciwko zakażeniom HPV z powodu niefinansowania szczepień ze środków publicznych oraz liberalizacja kontaktów seksualnych jako czynnik ryzyka, realizacja na terenie Gminy Czarniejewo programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciwko HPV jest uzasadnione.

Cele programu i mierniki efektywności

cel główny:

-zwiększenie dostępu dziewczętom 12. i 13. letnim zamieszkałym na terenie Gminy Czarniejewo do szczepień przeciwko wirusowi HPV, które nie są dostępne w ramach świadczeń gwarantowanych;

cele szczegółowe:

- zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości na temat zapobiegania chorobom nowotworowym i zakażeniom wywołanym przez wirusy HPV,
- zwrócenie uwagi na znaczenie wykonywania badań profilaktycznych w kierunku wczesnego wykrywania badań chorób nowotworowych,
- zwiększenie zgłaszalności do badań cytologicznych wśród dziewcząt i ich matek,
- podniesienie poziomu wiedzy na temat chorób przenoszonych drogą płciową,
- zwrócenie uwagi na skutki obniżenia wieku inicjacji seksualnej oraz liberalizację kontaktów seksualnych jako czynniki ryzyka,
- zwiększenie odpowiedzialności za własne zdrowie wśród młodych ludzi,
- promowanie zdrowego stylu życia.

mierniki efektywności:

1. liczba dziewcząt uprawnionych do udziału w programie,
2. liczba dziewcząt, które uczestniczyły w spotkaniu edukacyjnym,
3. liczba matek dziewcząt, które uczestniczyły w spotkaniu edukacyjnym,
4. liczba dziewcząt, które po spotkaniu edukacyjnym nie zgłosiły się do szczepień
5. liczba dziewcząt, które zgłosiły się do szczepień,

Wartości mierników zostaną określone na początku (miernik nr 1,2,3) i na końcu programu (miernik nr 4,5).

Charakterystyka populacji docelowej oraz interwencji

Populacja docelowa:

Program dotyczy dziewcząt:

2022 r. : ur. w 2010 r.(12.latki) – 35 i ur. w 2009 r. – 13.latki (niezaszczone w 2021 r.);

2023 r. : ur. w 2011 r. (12.latki) – 39 i ur. w 2010 – 13.latki r. (niezaszczone w 2022 r.);

2024 r.: ur. w 2012 r. (12.latki) - 63 i ur. w 2011 r. – 13.latki (niezaszczone w 2023 r.)

Wg danych USC w Czarniejewie dziewcząt urodzonych w 2009 - 2012 i zameldowanych na terenie Gminy Czarniejewo jest: rocznik 2009 - 44, rocznik 2010 - 35, rocznik 2011 - 39, rocznik 2012 - 63.

Kryteria kwalifikacji do udziału w programie: rok urodzenia, miejsce zamieszkania: Gmina Czarniejewo.

Kryteria wykluczenia z programu: dziewczęta, które nie spełniają kryterium wiekowego, przeciwwskazania lekarskie do wykonania szczepienia).

Planowane interwencje realizowane w ramach programu:

1. Edukacja zdrowotna dziewcząt z roczników kwalifikujących się do szczepień i ich matek,
2. Wykonanie cyklu szczepień przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego poprzedzonego badaniem lekarskim, które będzie kwalifikowało do wykonania szczepienia lub wykluczy ze szczepień dziewczęta, u których będą występowały przeciwwskazania.

Opis przebiegu interwencji:

Po wyłonieniu realizatora programu zostanie z nim ustalony termin **spotkania edukacyjnego** dla dziewcząt i ich matek. Matki i dziewczęta zostaną zaproszone do udziału w programie. Spotkania edukacyjne odbędą w Urzędzie Miasta i Gminy Czarniejewo (dla dziewcząt z obwodu Szkoły Podstawowej w Czarniejewie) i w Szkole Podstawowej w Żydowie (dla dziewcząt z obwodu Szkoły Podstawowej w Żydowie). W spotkaniu weźmie udział realizator (lekarz, pielęgniarka). Jego zadaniem będzie omówienie zagadnienia dot. raka szyjki macicy (przyczyny, objawy, zapobieganie w tym informacja o znaczeniu badań profilaktycznych i szczepień ochronnych), omówienie przebiegu cyklu szczepień (kwalifikowanie do szczepień, przeciwwskazania, możliwe działania niepożądane, dokumentacja medyczna). Zadaniem realizatora będzie również przygotowanie materiałów informacyjnych (ulotki, plakaty, prezentacja multimedialna). Materiały informacyjne zostaną wykorzystane podczas spotkania edukacyjnego oraz będą publikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Czarniejewo.

Edukacja jest ważnym elementem programu polityki zdrowotnej. Będzie w szczególności dotyczy ograniczenia zachowań zwiększających ryzyko zakażenia wirusem HPV oraz diagnostyki i leczenia zmian przednowotworowych. Edukacja będzie się skupiała na metodach wczesnego wykrywania chorób szyjki macicy i sposobach zapobiegania. Nacisk zostanie położony na temat higieny życia płciowego wśród młodzieży. Polska Koalicja na Rzecz Walki z rakiem Szyjki Macicy rekomenduje m.in. edukację matek dziewcząt objętych programem szczepień ochronnych. Z uwagi na to, że szczepionki nie zapewniają ochrony przed wszystkimi onkogennymi typami wirusa HPV, realizator programu

będzie informował uczestników o tym, że szczepienia nie zapewniają 100% ochrony przed rakiem szyjki macicy.

Na spotkaniu edukacyjnym zostaną podane terminy wykonania **szczepień**. Przed wykonaniem szczepienia zostaną przeprowadzone **badania kwalifikujące do szczepień** (lekarz) i wykonane szczepienia (

pielęgniarka). Zadaniem realizatora będzie również **prowadzenie dokumentacji medycznej** - lekarz, pielęgniarka (książeczka zdrowia dziecka, zgłoszenie do lekarza POZ). Każdorazowo po wykonaniu szczepień Gmina Czerniejewo będzie informowana przez realizatora o wykonanych szczepieniach (lekarz, pielęgniarka) - będzie przekazywany imienny wykaz dziewcząt, u których zostały wykonane szczepienia.

Biorąc pod uwagę koszty zostanie zaproponowana szczepionka czterowalentna (przeciwko zakażeniom HPV typami 6,11,16,18), schemat szczepień zgodnie z zaleceniami producenta. Szczepionka zostanie zapewniona przez realizatora. W przypadku braku dostępności szczepionki czterowalentnej zostanie zaproponowana szczepionka dziewięciowalentna (przeciwko zakażeniom HPV typami: 6,11,16,18,31,33,45,52,58), schemat szczepień zgodnie z zaleceniami producenta. Szczepionka zostanie zapewniona przez realizatora

Aktualne wytyczne oraz dowody naukowe (PSO 2014, Cortes - Bordoy 2010, Haijstek 2011, Pham 2011, Bombardier 2012, Brenol 2013, Lenzi 2013) zalecają wykonywanie rutynowych szczepień przeciwko HPV. Grupą docelową powinny być kobiety w wieku 9 - 26 lat. Istotnym jest aby szczepienia wykonać przed rozpoczęciem inicjacji seksualnej . W Polsce szczepienia są rekomendowane młodym dziewczętom, jako przeciwdziałanie zmianom nowotworowym narządów rodnych. Optymalny wiek zaszczepienia określa się na 11- 13 lat dla obu płci.

Sposób udzielania świadczeń

W/w interwencje będą dostępne dla dziewcząt 12 i 13. letnich zamieszkałych na terenie Gminy Czerniejewo, u których nie wykonywano szczepień p. wirusowi HPV (edukacja, podanie szczepionki), dla ich matek (edukacja).

Spotkanie edukacyjne jest planowane w okresie czerwiec - wrzesień 2022 r., czerwiec - wrzesień 2023, czerwiec - wrzesień 2024. Po spotkaniu edukacyjnym (wrzesień) zostanie podana pierwsza szczepionka. Kolejne szczepionki będą podawane zgodnie ze schematem szczepień producenta szczepionki. Podanie szczepionki będzie poprzedzone badaniem lekarskim i zakwalifikowaniem do szczepień. W przypadku przeciwwskazań lekarskich zostanie wyznaczony nowy termin.

O spotkaniu edukacyjnym i terminie pierwszego szczepienia rodzice i dziewczęta będą powiadomieni pisemnie lub za pośrednictwem e- dziennika. Podczas pierwszego szczepienia zostanie podany termin kolejnego szczepienia.

Realizator będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej.

Udział w programie dla adresatów wskazanych w programie będzie bezpłatny.

Sposób zakończenia udziału w programie

Udział w programie będzie uznany za zakończony w przypadku wykonania pełnego cyklu szczepień u dziewcząt 12 i 13.letnich zakwalifikowanych do szczepień zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki.

Organizacja programu polityki zdrowotnej

Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

1. Przygotowanie programu polityki zdrowotnej (kwiecień 2022 r.)

Program zostanie przygotowany przez Inspektora ds oświaty i ochrony zdrowia w oparciu o zebrane informacje nt. problemu zdrowotnego (rak szyjki macicy), danych epidemiologicznych, danych z ewidencji ludności (USC w Czerniejewie), zasad przygotowania i elementów składowych programu polityki zdrowotnej (AOTMiT).

2. Wybór realizatora programu polityki zdrowotnej (czerwiec – sierpień 2022 r. , czerwiec – sierpień 2023 r.; czerwiec – sierpień 2024 r.)

Realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1285) – przygotowanie procedury konkursowej, ogłoszenie konkursu na składanie ofert, składanie ofert, posiedzenie komisji konkursowej i rozstrzygnięcie konkursu, ogłoszenie wyników, podpisanie umowy z wykonawcą.

3. Edukacja uczestników programu (wrzesień 2022 r. wrzesień 2023 r., wrzesień 2024 r.)

Spotkania edukacyjne odbędą w Urzędzie Miasta i Gminy Czarniejewo (dla dziewcząt z obwodu Szkoły Podstawowej w Czarniejewie i ich matek) i w Szkole Podstawowej w Żydowie (dla dziewcząt z obwodu Szkoły Podstawowej w Żydowie i ich matek). W spotkaniu weźmie udział realizator (lekarz, pielęgniarka).

Jego zadaniem będzie omówienie zagadnienia dot. raka szyjki macicy (przyczyny, objawy, zapobieganie w tym informacja o znaczeniu badań profilaktycznych i szczepień ochronnych), omówienie przebiegu cyklu szczepień (kwalifikowanie do szczepień, przeciwwskazania, możliwe działania niepożądane, dokumentacja medyczna). Zadaniem realizatora będzie również przygotowanie materiałów informacyjnych (ulotki, plakaty, prezentacja multimedialna). Materiały informacyjne zostaną wykorzystane podczas spotkania edukacyjnego oraz będą publikowane na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy Czarniejewo.

4. Wykonanie szczepień ochronnych (wrzesień – grudzień 2022 r. , wrzesień - grudzień 2023 r., wrzesień - grudzień 2024 z możliwością wydłużenia do końca I kwartału następnego roku).

Szczepienia dziewcząt 12 i 13.letnich zostaną wykonane zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki. Przed podaniem szczepionki zostanie przeprowadzony wywiad lekarski oraz badania kwalifikujące do szczepień. Zostanie uzupełniona dokumentacja medyczna. O wykonanych szczepieniach zostanie powiadomiona Gmina Czarniejewo.

Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

Realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert.

Kompetencje jakie powinien posiadać w/w realizator:

1. Podmiot medyczny (aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą).
2. Personel realizatora: kierownik podmiotu wykonującego działalność leczniczą, osoba odpowiedzialna za realizację programu, osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie umowy, osoba upoważniona do podpisania umowy.

Personel medyczny: lekarz medycyny (specjalność pediatra lub zdrowie publiczne lub medycyna rodzinna/społeczna; dyplomowana pielęgniarka uprawniona do wykonywania szczepień ochronnych). Lekarz i pielęgniarka będą również pełnić rolę edukatora.

3. Warunki lokalowe

Gabinet lekarsko - pielęgniarski posiadający źródło wody, energii, elektrycznej oraz kozetkę.

4. Aparatura i sprzęt medyczny

zestaw przeciwwstrząsowy, aparat ambu, aparat do mierzenia ciśnienia, sprzęt jednorazowy do iniekcji, szpatułki, materiał opatrunkowy, lodówki do przewożenia szczepionek z możliwością podłączenia do zasilania elektrycznego, pojemniki na odpady medyczne.

5. Działania edukacyjne

Realizator powinien opracować materiał edukacyjny w formie ulotki (dla dziewcząt i matek) plakat informacyjny dot. realizacji programu na terenie Gminy Czarniejewo oraz prezentację multimedialną o tematyce związanej z realizacją programu polityki zdrowotnej. Materiały zostaną wykorzystane podczas spotkania edukacyjnego.

Realizator powinien posiadać co najmniej 2.letnie doświadczenie w realizacji programu szczepień przeciwko wirusowi HPV.

Monitorowanie i ewaluacja

Monitorowanie

1. Monitorowanie będzie dotyczyło oceny zgłaszalności do programu (spotkanie edukacyjne i cykl szczepień) - porównanie liczby dziewcząt 12 i 13.letnich uprawnionych do udziału w programie i liczba dziewcząt, która wzięła udział.

2. Liczba dziewcząt, która nie została objęta programem ze względów zdrowotnych.

3. Ocena jakości świadczeń w programie polityki zdrowotnej (ankieta satysfakcji przygotowana przez Gminę Czarniejewo)

Monitorowanie zostanie zakończone wraz z końcem realizacji programu.

Na każdym etapie realizacji uczestnicy programu, realizator będą mogli zgłaszać do Urzędu Miasta i Gminy Czerniejewo uwagi dot. programu w formie pisemnej lub ustnej (kontakt telefoniczny, osobisty e-mail)

Ewaluacja

Będzie polegała na porównaniu stanu przed wprowadzeniem działań w ramach programu polityki zdrowotnej , a staniem po jego zakończeniu biorąc pod uwagę następujące **mierniki efektywności**:

1. liczba dziewcząt uprawnionych do udziału w programie,
2. liczba dziewcząt, które uczestniczyły w spotkaniu edukacyjnym,
3. liczba matek dziewcząt, które uczestniczyły w spotkaniu edukacyjnym,
4. liczba dziewcząt, które po spotkaniu edukacyjnym nie zgłosiły się do szczepień
5. liczba dziewcząt, które zgłosiły się do szczepień

Wartości mierników zostaną określone na początku (miernik nr 1,2,3) i na końcu programu (miernik nr 4,5)

Koszty

2022 r. : 35 dziewcząt x 1.200 zł = 42.000 zł, + dziewczęta niezaszczepione w 2022 r.

2023 r. : 39 dziewcząt x 1.200 zł = 46.800 zł + dziewczęta, które nie skorzystały ze szczepień w 2022 r. ,

2024 r. 63 dziewcząt x 1.200 zł = 75.600 zł + dziewczęta, które nie skorzystały ze szczepień w 2023 r.

Na w/w kwotę składają się: koszty przygotowania materiałów edukacyjnych, przeprowadzenia edukacji, zakupu i podania szczepionki, wykonania badania lekarskiego, prowadzenia dokumentacji medycznej, zakupu sprzętu jednorazowego sprzętu, koszty personelu realizującego program .

W budżecie gminy na rok 2022 zostały zabezpieczone środki w wysokości 30.000,00 zł (Dział 851, Rozdział 85195, § 4300). Na rok 2023 środki w wysokości 30.000, 00 zł. Na rok 2024 środki w wysokości 30.000,00 zł W przypadku większego zainteresowania zostaną przeznaczone dodatkowe środki.

Koszt dla 1 uczestnika programu (cały cykl szczepienia) wynosi ok. 1.200,00 zł

Źródła finansowania

Budżet Gminy Czerniejewo.

Źródła informacji:

- strona internetowa Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie,
- Krajowy Rejestr Nowotworów,
- Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28 października 2021 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2022 (Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia poz. 85),
- strona internetowa Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów w Poznaniu;
- Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2021 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 listopada 2021 r

Uzasadnienie

do UCHWAŁY NR XLII/331/22

RADY MIASTA I GMINY CZERNIEJEWO

z dnia 25 maja 2022 r.

w sprawie przyjęcia do realizacji na lata 2022 – 2024 programów polityki zdrowotnej

Zgodnie z art. 7 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym do zadań własnych gminy należy zaspakajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty w zakresie ochrony zdrowia, natomiast art. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wskazuje, że zadaniem własnym jednostki samorządu terytorialnego jest opracowywanie i wdrażanie programów polityki zdrowotnej wynikających z potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy.

Szczepienia przeciwko wirusowi HPV nie należą do szczepień gwarantowanych w ramach budżetu ministra właściwego ds. zdrowia za wyjątkiem szczepionki dwuwalentnej (Wg obwieszczenia MZ z 21 października 2021 częściowo refundowana jest szczepionka Cervarix przeciwko typom wirusa 16 i 18; szczepionka dostępna jest w aptekach z dopłatą pacjenta 138,18 zł za dawkę szczepionki przy cenie detalicznej leku 276,36 zł)

Zgodnie z obowiązującym obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, szczepionki przeciw grypie dostępne są bezpłatnie dla uprawnionych świadczeniobiorców w ramach z tzw. wykazu leki 75+ lub wykazu leki ciąża+. Wg komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 28 października 2021 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2022 szczepienia przeciwko grypie i przeciwko wirusowi HPV znajdują się w grupie szczepień zalecanych.

Proponowane programy polityki zdrowotnej stanowią kontynuację programów realizowanych w Gminie Czarniejewo od kilku lat.

Projekt uchwały był omawiany na wspólnym posiedzeniu komisji Rady Miasta i Gminy Czarniejewo w dniu 18 maja 2022 roku, na którym uzyskał pozytywną opinię.

Wobec powyższego podjęcie uchwały jest uzasadnione.