

Uchwała Nr

Rady Miasta w Piłę

z dnia

w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2019-2021”

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5, art. 18 ust.1, art. 18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) oraz art. 7 ust.1 pkt 1 i art. 48 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.), Rada Miasta Piły uchwala, co następuje:

§1. Uchwala się „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2019-2021” stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Piły.

§3. Uchwała obowiązuje z dniem podjęcia.

DYREKTOR
Wydziału Spraw Obywatelskich
i Społecznych

Adam Leszczyński

RADCA PRAWNY

mgr Łukasz Czarny

Uzasadnienie

do Uchwały nr

Rady Miasta Piły

z dnia

w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2019-2021”

Zaspakajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców w zakresie ochrony zdrowia jest jednym z najważniejszych zadań Gminy Piła wynikających z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.

Rutynowe szczepienia nastolatek przeciwko infekcji HPV, jako ważną część skutecznej profilaktyki raka szyjki macicy rekomendują m. in. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne, Polskie Towarzystwo Profilaktyki Zakażeń HPV, a także Światowa Organizacja Zdrowia. Pozytywnie wypowiadają się także Władze Województwa oraz Konsultant Wojewódzki w dziedzinie ginekologii onkologicznej prof. dr hab. n. med. Janina Markowska, Kierownik Pracowni Patofizjologii Szyjki Macicy prof. dr hab. n. med. Witold Kędzia oraz Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pediatrii dla województwa wielkopolskiego prof. dr hab. Jacek Wysocki. Bardzo ważna dla działań w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy jest również strona edukacyjna. Profilaktyka zdrowotna i edukacja w tym zakresie są działaniami mogącymi przynieść wymierne korzyści w przyszłości. Codziennie w Polsce 5 kobiet umiera na raka szyjki macicy, co w sumie stanowi 50% kobiet chorujących na ten nowotwór. Głównym celem „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2019-2021” jest zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy, sromu, pochwy i brodawek płciowych poprzez przeprowadzenie edukacji zdrowotnej wśród dziewcząt i chłopców oraz szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV w określonej populacji dziewcząt uczęszczających do szkół podstawowych na terenie Gminy Piła oraz ukształtowanie właściwych nawyków higienicznych u dziewcząt i chłopców.

Za realizację programu szczepień przemawiają m. in. takie aspekty jak: docelowe zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów złośliwych, wcześniejsze objęcie szczepieniami dziewcząt uczęszczających do szkół podstawowych na terenie Gminy Piła, brak powszechnej dostępności do szczepionek przeciwko zakażeniom HPV, zwiększenie wśród kobiet wiedzy i świadomości na temat

zagrożenia chorobami nowotworowymi oraz przekonanie do stosowania profilaktyki wtórnej poprzez badania cytologiczne oraz niewystarczający poziom wiedzy wśród dziewcząt i chłopców odnośnie zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV.

Gmina Piła na podstawie uchwały Nr IX/116/15 Rady Miasta Piły z dnia 30 czerwca 2015 r. w sprawie wyrażenia woli opracowania „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2016-2018” oraz uchwały Nr XXXI/467/17 Rady Miasta w Pile z dnia 28 lutego 2017 r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2016-2018”, obecnie realizuje program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV. Tym samym przedstawiony niniejszy program jest kontynuacją wyżej wymienionego programu.

Wobec powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest w pełni uzasadnione.

PREZYDENT MIASTA PIŁY


dr inż. Piotr Głowicki

Załącznik do Uchwały Nr

Rady Miasta w Pile

z dnia

AKCEPTUJĘ

.....
podpis osoby akceptującej

Gmina Piła

pl. Staszica 10, 64-920 Piła

tel. 67 212 62 10

fax 67 212 35 66

e-mail: um@um.pila.pl

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

Art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.)

Piła, 2018 r.

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

I. Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej

I.1. Opis problemu zdrowotnego

Problem stanowiący motyw i podstawę do przygotowania i realizacji niniejszego programu, to zwiększająca się liczba zachorowań na raka szyjki macicy (wykrytego w stadium uniemożliwiającym skuteczne leczenie), w konsekwencji powodująca wysoką śmiertelność. Mimo, że rak szyjki macicy jest nowotworem, któremu można skutecznie zapobiec, jest jednym z najczęściej występujących u polskich kobiet. Główną przyczyną tego zjawiska jest niska efektywność działań profilaktycznych w tym zakresie. Aktywna profilaktyka, mająca na celu identyfikację pierwszych oznak, sugerujących początek choroby jest skuteczną metodą ochrony. Pierwsze objawy choroby, a nawet dalsze, wskazujące już na znaczny rozwój, mogą być przez kobietę ignorowane. Dopiero nasilenie się objawów (ból, dyskomfort fizyczny) powoduje niepokój, do którego po otrzymaniu diagnozy niejednokrotnie dołącza lęk i depresja. Źródłem wtórnych cierpień jest także leczenie (chirurgia, radioterapia, chemia), a także stresujące pobyty w szpitalach i obawy o los najbliższych, szczególnie dzieci. Obecny system profilaktyki funkcjonujący w kraju jest zbyt mało efektywny, co wynika z braku zintegrowanego systemu profilaktyki, ograniczeń finansowych instytucji odpowiedzialnych za profilaktykę, zbyt niskiego zainteresowania społecznego programami profilaktycznymi i braku informacji o zagrożeniu. Problem jest szczególnie dotkliwy na terenie małych miast, obszarów wiejskich.

Aktualnie w Polsce profilaktyka raka szyjki macicy polega na prowadzeniu badań cytologicznych. Badanie cytologiczne jest podstawowym, niebolesnym i nieinwazyjnym badaniem szyjki macicy pozwalającym na wykrycie wczesnych zmian przednowotworowych i nowotworowych, kiedy jeszcze nie dają one objawów subiektywnych i mogą nie być widoczne w badaniu ginekologicznym. Jednak odsetek kobiet prowadzących te badanie regularnie jest niski. Wirusem brodawczaka ludzkiego jest zakażonych na świecie 10-20% osób w wieku 15-49 lat, w tym nawet 40% kobiet poniżej 25 roku życia. 25% kobiet nie wykonuje regularnie badań cytologicznych (19% robi ją raz na trzy lata lub rzadziej, a 6% nigdy). Te dane pochodzą z badania przeprowadzonego przez Millward Brown

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

SMG/KRC na zlecenie Fundacji MSD dla Zdrowia Kobiet w dniach 23-30 kwietnia 2010 r. na próbie 652 kobiet w wieku 25-59 lat.

Problem wysokiej zachorowalności na raka szyjki macicy (obok niskiej skuteczności badań profilaktycznych) spowodowany jest również dotychczasowym ograniczeniem możliwości szczepienia przeciwko HPV. Od listopada 2006 roku szczepionka jest dostępna w Polsce. Jest to czterowalentna profilaktyczna szczepionka zapobiegająca przewlekłym zakażeniom HPV typu 16 i 18 (odpowiedzialnych za rozwój 70% wszystkich raków szyjki macicy) oraz 6 i 11 (związanych z rozwojem niemal wszystkich łagodnych brodawek płciowych). Rozległe i długotrwałe badania kliniczne prowadzone w ośrodkach na całym świecie wykazały, że podanie szczepionki kobietom niezakażonym w 100% zabezpiecza je przed rozwojem przednowotworowych zmian w obrębie szyjki macicy związanych z HPV 16 i 18. Szczepienia zapobiegają również rozwojowi innych, nieco rzadziej występujących nowotworów zależnych od HPV – raka pochwy, sromu, odbytu i innych okolic, a także niemal całkowicie eliminują ryzyko rozwoju uporczywych brodawek płciowych. Obecnie stosowana jest także szczepionka dziewięciowalentna o jeszcze szerszym i skuteczniejszym działaniu. Jest ona skierowana oprócz wirusów 6, 11, 16 i 18 także przeciwko wirusom 31, 33, 45, 52, 58. Może być stosowana u dziewcząt i chłopców w wieku dziewięciu lat i starszych jako ochrona przed zmianami przednowotworowymi i nowotworami narządów płciowych i odbytu oraz brodawkami narządów płciowych. Szczepionka przeciwko HPV nie jest obecnie częścią krajowego programu profilaktyki raka szyjki macicy aczkolwiek możliwe jest uzyskanie refundacji częściowych kosztów z Narodowego Funduszu Zdrowia. Dla uzyskania pełnego indywidualnego efektu profilaktycznego niezbędne jest zastosowanie szczepionki przed ekspozycją na zakażenie, a więc najlepiej przed inicjacją seksualną, co ważne podkreślić należy, że jest to tylko jedno ze źródeł zakażenia wirusem HPV. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne oraz Polskie Towarzystwo Profilaktyki z HPV zalecają szczepienia dziewcząt już od 11 roku życia. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne szacuje, że szczepienia nastolatek i młodych kobiet przeciwko HPV spowodują zmniejszenie ogólnej liczby zachorowań na raka szyjki macicy od 76% do 96% w ciągu 15-20 lat od rozpoczęcia szczepień. Profilaktyka w postaci promocji zdrowego stylu życia, odpowiednich nawyków, świadomości potrzeby wykonywania badań cytologicznych, a także akcje szczepień

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

przeciwko zakażeniom HPV - są bardzo ważnym i niezbędnym czynnikiem. Realizacja programu jest więc odpowiedzią na istniejącą sytuację sanitarno-epidemiologiczną w kraju, wynikającą z nieefektywnych działań profilaktycznych. Według Krajowego Rejestru Nowotworów w 2015 r. na raka szyjki macicy zachorowało 2723 Polek, a zmarło 1585.

I.2. Dane epidemiologiczne

Rak szyjki macicy w skali całego świata jest drugim co do częstości występowania nowotworem, który dotyka kobiety do 45 roku życia oraz drugą co do częstotliwości występowania przyczyną ich zgonów z powodu chorób nowotworowych. Globalnie co roku notuje się ok. 500 000 nowych zachorowań, a około 240 000 kobiet umiera z powodu raka szyjki macicy. Szacuje się, że na świecie liczba kobiet chorujących na raka szyjki macicy sięga 1,4 miliona. W Polsce na raka szyjki macicy zapada średnio 3 300 kobiet rocznie i połowa z nich umiera (średnio 1.700). Najmłodsze pacjentki ze zdiagnozowanym nowotworem trafiają do szpitali już w wieku 25 lat.

Na podstawie Krajowego Rejestru Nowotworów z 2015 r. na raka szyjki macicy w Wielkopolsce zachorowało 228 kobiet, a zmarło 111. Główną przyczyną zachorowania na raka szyjki macicy jest zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Jest to wirus z rodziny Papilloma. Istnieje około 100 typów wirusa, z których część może być przyczyną łagodnych zmian, a część nowotworów złośliwych. Przyjmuje się, że nawet około 50% populacji ludzkiej w ciągu swojego życia przechodzi zakażenie HPV. Wirus jest przenoszony przede wszystkim drogą płciową, tak więc na zakażenie nim bardziej narażone są osoby aktywne seksualnie. Niemniej jednak przypadłość ta dotyka w znacznym stopniu także osoby mające jednego partnera. W niektórych przypadkach może dojść nawet do zakażenia dziecka przez matkę podczas porodu. U wielu osób HPV nie ujawnia się, a dzięki działaniu układu immunologicznego zakażenie ustępuje samoistnie. W przypadkach osób wykazujących osłabienie odporności, może dojść do przewlekłego zakażenia HPV, a w następstwie do powstania nowotworów.

Prawdopodobny model rozwoju raka szyjki macicy przedstawia się następująco:

- infekcja HPV rozpoczyna się po kontakcie płciowym;

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

- u około 80% kobiet zwalczą się infekcją i nie występują u nich jakiegokolwiek objawy i zmiany na szyjce macicy
- u 20% kobiet ostra infekcja przechodzi w fazę przewlekłą i w ciągu 2-4 lat rozwijają się zmiany typu CIN (Śródnabłonkowa neoplazja szyjki macicy CDIN – cervical interacpithelial neoplasia);
- u 15% kobiet następuje samowyleczenie infekcji HPV wraz z regresją zmian CIN
- u 3-5% nieleczonych kobiet rozwija się rak szyjki macicy.

I.3. Opis obecnego postępowania

W ramach profilaktyki raka szyjki macicy prowadzone są w Polsce badania przesiewowe w ramach Populacyjnego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy będące elementem Narodowego Programu Profilaktyki Nowotworów. Badaniami cytologicznymi objęte są kobiety w wieku 25 – 59 lat, powtarzanymi co 3 lata. Również rekomendowaną formą profilaktyki są szczepienia ochronne, wykonywane najlepiej pomiędzy 11 - 12 rokiem życia. W Polsce szczepienia te są wpisane przez Głównego Inspektora Sanitarnego do Programu Szczepień Ochronnych w części II - Szczepienia zalecane.

II. Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji

II.1. Cel główny

Celem głównym jest zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy, sromu, pochwy, odbytnicy i brodawek płciowych w wyniku zakażeń określonymi typami wirusa HPV, poprzez wdrożenie opisanej profilaktyki polegającej na przeprowadzeniu edukacji zdrowotnej oraz szczepieniach ochronnych przeciw wirusowi HPV w populacji dziewcząt uczęszczających do szkół podstawowych na terenie Gminy Piła oraz ukształtowanie właściwych nawyków higienicznych u dziewcząt i chłopców.

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

II.2. Cele szczegółowe

- a) zmniejszenie zapadalności i umieralności na raka szyjki macicy, sromu, pochwy, odbytnicy i brodawek płciowych mieszkanek Gminy Piła w perspektywie wieloletniej,
- b) kształtowanie postaw prozdrowotnych, w tym zwiększenie świadomości na temat profilaktyki pierwotnej i wtórnej raka szyjki macicy,
- c) zwiększenie poziomu zgłaszalności na przesiewowe badania cytologiczne poprzez przeprowadzoną edukację,
- d) zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości rodziców oraz młodzieży w zakresie zapobiegania chorobom nowotworowym i zakażeniom wywołanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego,
- e) ukształtowanie właściwych nawyków higienicznych u dziewcząt i chłopców,
- f) wypromowanie zdrowego stylu życia wśród młodzieży szkolnej,
- g) prowadzenie systematycznych szczepień wśród nastolatek,
- h) zaszczepienie jak największej liczby dziewcząt zakwalifikowanych do programu (minimum 40%).

II.3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej:

- a) liczba dziewcząt w populacji określonej w programie w danym roku kalendarzowym,
- b) liczba uczestników zajęć informacyjno - edukacyjnych, w tym:
 - rodziców/ opiekunów prawnych,
 - dziewcząt,
 - chłopców,
- c) liczba dziewcząt objętych programem szczepień:

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

- liczba dziewcząt, które otrzymały 1 dawkę szczepionki,
- liczba dziewcząt, które otrzymały 2 dawkę szczepionki.

d) liczba dziewcząt, których nie zaszczepiono.

III. Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej

III.1. Populacja docelowa

Adresatami akcji informacyjno - edukacyjnej są dziewczęta i chłopcy w wieku 12 lat uczęszczający do szkół podstawowych na terenie Gminy Piła. Planowane jest objęcie działaniami edukacyjnymi łącznie 806 uczniów z rocznika 2007 (w tym 409 dziewczynek i 397 chłopców), 829 uczniów z rocznika 2008 (w tym 378 dziewczynek i 451 chłopców), oraz 806 uczniów z rocznika 2009 (w tym 389 dziewczynek i 417 chłopców).

Szczepieniem w ramach programu planuje się objąć 1176 dziewcząt urodzonych w latach 2007, 2008 i 2009.

III.2. Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej:

- a) wiek dziewcząt 12 lat,
- b) pisemna zgoda rodziców/opiekunów prawnych dziecka na szczepienie,
- c) brak przeciwwskazań lekarskich do zaszczepienia.

Programem szczepień profilaktycznych objęte będą dziewczęta mające dwanaście lat uczęszczające do szkół podstawowych na terenie Gminy Piła:

- 2019 rok 409 dziewczynek urodzonych w 2007 roku,
- 2020 rok 378 dziewczynek urodzonych w 2008 roku,
- 2021 rok 389 dziewczynek urodzonych w 2009 roku,

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

W każdym roku dopuszcza się dla poszczególnych roczników zwiększenie liczby dziewcząt objętych programem.

Pośrednimi adresatami programu są rodzice/opiekunowie prawni dziewcząt.

III.3. Planowane interwencje

Sposób informowania o realizacji „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Piła na lata 2019-2021” zaplanowano w następujący sposób:

- wysyłanie imiennego zaproszenia rodzicom/opiekunom prawnym (na adres domowy) do uczestniczenia w programie dla wszystkich uprawnionych dziewcząt,
- informacja o programie zamieszczona na stronie internetowej gminy www.pila.pl,
- informacja na tablicach ogłoszeń w Urzędzie Miasta,
- informacja w lokalnej prasie.

Program realizowany będzie przez podmiot medyczny wyłoniony w postępowaniu konkursowym, który zostanie zobowiązany do:

- rozpowszechnienia plakatów w szkołach,
- przeprowadzenia akcji edukacyjnej z zakresu profilaktyki raka szyjki macicy wśród dzieci 12-letnich oraz ich rodziców, w tym zapoznania z działaniem szczepionki przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego,
- uzyskania pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień i badania lekarskiego,
- przeprowadzenia kwalifikacji dziewcząt do szczepień ochronnych (badanie lekarskie przed szczepieniem),
- przeprowadzenia szczepienia zgodnie z procedurami medycznymi.

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

III.4. Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej

Świadczenia zdrowotne w ramach programu polityki zdrowotnej udzielane będą dziewczynkom urodzonym w 2007, 2008 oraz 2009 roku, uczęszczającym do pilskich szkół podstawowych. O kwalifikacji do programu decydować będzie stawienie się do programu w podanych terminach, udzielenie pisemnej zgody przez rodzica/opiekuna prawnego oraz brak przeciwwskazań do szczepienia. Szczepienia zostaną poprzedzone kwalifikacyjnym badaniem lekarskim wykonywanym w gabinecie podmiotu medycznego realizującego program.

Realizator programu zakupi dostępne, dopuszczone na terenie Polski szczepionki 9-walentne oraz zabezpieczy inne pomocnicze wyroby medyczne (materiały jednorazowego użytku).

III.5. Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej.

Zakończenie programu odbędzie się w 2021 roku.

Uczestnik programu może zakończyć swój udział na każdym etapie realizacji programu na życzenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka.

IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej

IV.1. Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

1. Przeprowadzenie akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej programu, wśród dziewcząt, mieszkanek Gminy Piła i ich rodziców lub prawnych opiekunów oraz chłopców w analogicznym wieku, w tym zorganizowanie spotkań informacyjnych, przygotowanie materiałów edukacyjnych oraz zamieszczenie w lokalnej prasie i na stronach internetowych ogłoszeń o programie, przez realizatora wyłonionego w drodze konkursu.
2. Wybór szczepionki, która najlepiej odpowiadać będzie celom programu, o najszerszym zakresie działania.

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

3. Uzyskanie pisemnej zgody od rodziców lub opiekunów prawnych dziecka na wykonanie cyklu szczepień, poprzez dobrowolne wypełnienie odpowiedniej deklaracji przystąpienia do programu
4. Przeprowadzenie kwalifikacji dziewcząt do szczepień ochronnych poprzez wykonanie badań lekarskich.
5. Przeprowadzenie szczepień przez podanie 2 dawek zgodnie ze wskazaniami producenta. Pełne uczestnictwo w programie polega na zrealizowaniu schematu szczepień szczepionką przeciwko zakażeniom wirusowi HPV dostępną w Polsce.
6. Osoby objęte programem zostaną specjalnie zaproszone do wzięcia udziału w jego realizacji.

IV.2. Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych

1. Powierzenie realizacji programu odbędzie się w drodze konkursu ofert ogłoszonego przez Gminę Piła na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 poz.1938 ze zm).
2. Realizator programu, który zostanie wyłoniony w ramach konkursu ogłoszonego przez Gminę Piła, powinien spełniać następujące warunki:
 - posiadać kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - dysponować personelem medycznym posiadającym kwalifikacje zgodne z obowiązującymi przepisami (pielęgniarki),
 - posiadać wyposażenie punktu szczepień zgodne z obowiązującymi przepisami,
 - dokumentować zrealizowane szczepienia.
3. Realizator programu dokona zakupu świadczeń wchodzących w skład programu z zachowaniem wszystkich przepisów w tym zakresie oraz wykona szczepienia zgodnie z procedurami medycznymi.

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

4. Realizator programu będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji realizacji programu w oparciu o wymogi zawarte w umowie.

V. Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej

V.1. Monitorowanie

Ocena zgłaszalności do programu będzie monitorowana w trakcie trwania programu oraz po zakończeniu programu na podstawie list uczestnictwa.

Realizator programu zobowiązany będzie do składania co najmniej raz na 6 miesięcy sprawozdania z realizacji programu.

W ramach monitorowania i ewaluacji programu zostaną określone następujące wskaźniki:

1. Populacja dziewcząt kwalifikujących się do szczepienia; zgodnie z przyjętymi kryteriami.
2. Liczba dziewczynek objętych programem, które otrzymały I i II dawkę szczepionki.
3. Liczba dziewczynek, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich.
4. Liczba dziewczynek, których rodzice nie wyrazili zgody na szczepienie.
5. Liczba spotkań edukacyjnych.
6. Liczba odbiorców edukacji zdrowotnej – młodzieży i ich rodziców.
7. Liczba wydrukowanych materiałów edukacyjnych.

V.2. Ewaluacja

Realizator programu przedstawi sprawozdanie z ankiet wypełnionych przed i po edukacji przez uczestników programu (dorosłych i młodzież). Ponadto realizator przeprowadzi również wśród dorosłych uczestników programu anonimowe ankiety dotyczące satysfakcji z udziału w programie.

Każdy rodzic/opiekun prawny będzie poinformowany o możliwości zgłaszania pisemnych uwag do Wydziału Spraw Obywatelskich i Społecznych Urzędu Miasta Piły. Ocena jakości

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

świadczeń w programie prowadzona będzie na podstawie tych uwag zgłaszanych do organizatora zadania przez rodziców/ opiekunów prawnych.

VI. Budżet programu polityki zdrowotnej

VI.1. Koszty jednostkowe

Koszt jednostkowy (rzeczywisty) określony zostanie w wyniku rozstrzygnięcia konkursu.

Przewidywane koszty jednostkowe związane ze szczepieniem jednej dziewczynki skalkulowane zostały na około 800 zł. Na koszt ten składa się:

- akcja informacyjno – edukacyjna,
- akcja promocyjna,
- koszt szczepionki (2 dawki),
- koszt kwalifikacji do szczepienia,
- koszt podania szczepionki.

VI.2. Koszty całkowite

Szacunkowy koszt realizacji programu w poszczególnych latach przedstawia się następująco:

Rok realizacji programu	Przybliżony koszt 1 dawki szczepionki (zł)	Ilość dawek	Ilość dziewcząt	Łączna kwota (zł)
2019	400	2	409	327.200
2020	400	2	378	302.400
2021	400	2	389	311.200
RAZEM				940.800

**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
w Gminie Piła na lata 2019-2021**

Całościowy budżet programu w latach 2019-2021 wyniesie 940.800,00 zł.

VI.3. Źródła finansowania

Szczepienia dla adresatów programu są bezpłatne i finansowane z budżetu Gminy Piła.

VII. Bibliografia

1. Pismo z dnia 08.03.2018 r. Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie ginekologii onkologicznej prof. dr hab. n. med. Janiny Markowskiej, Kierownika Pracowni Patofizjologii Szyjki Macicy prof. dr hab. n. med. Witolda Kędzia oraz Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie pediatrii dla województwa wielkopolskiego prof. dr hab. Jacka Wysockiego.
2. Wielkopolskie Centrum Onkologii <https://wco.pl/dla-pacjenta/nowotwory/rak-szyjki-macicy/>.
- 3.mp.pl archipelag onkologia <https://onkologia.mp.pl/chorobynowotworowe/99295,rak-szyjki-macicy>.
4. Krajowy Rejestr Nowotworów <http://onkologia.org.pl/nowotwory-szyjki-macicy/>
- 5.http://onkologia.org.pl/wp-content/uploads/Nowotwory_2015.pdf
- 6.<https://www.zwrotnikraka.pl/objawy-raka-szyjki-macicy/>
7. Krajowy Rejestr Nowotworów <http://onkologia.org.pl/raporty/>

