

**UCHWAŁA NR XLV/345/2022
RADY GMINY MIETKÓW**

z dnia 11 sierpnia 2022 r.

**w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej
"Program szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Mietków na
lata 2022-2024"**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2022 poz. 559 z późn. zm.), 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. 2021, poz. 1285 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się do realizacji program polityki zdrowotnej pn."Program szczepień ochronnych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Mietków w latach 2022-2024", stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mietków.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady Gminy

Helena Artymowicz

**PROGRAM SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIW WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV)
W GMINIE MIETKÓW W LATACH 2022 - 2024**



Autorzy programu: **Urząd Gminy Mietków**

Podstawa prawna: **Program polityki zdrowotnej ustanowiony na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021, poz. 1285 z późn. zm.)**

Wstęp

Zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie ochrony zdrowia jest jednym z zadań własnych gminy wymienionych w art. 7 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.

Do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych, wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców, co wynika z art. 7 ust. 1 i art. 48 i nast. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zapobieganie chorobom cywilizacyjnym możliwe jest poprzez stosowanie odpowiedniej profilaktyki, jak również poprzez podejmowanie wszelkich działań i środków w celu przeciwdziałania czynnikom ryzyka wywołującym wiele chorób tego typu, w tym nowotworowych.

I. OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO

1) Problem zdrowotny

Wirusy brodawczaka ludzkiego (ang. human papilloma virus, HPV) są przenoszone drogą płciową, wywołują przewlekłe zakażenie i często występują u młodych osób. Zazwyczaj zwalczane są przez układ immunologiczny, jednak gdy w organizmie utrzymują się HPV o wysokim potencjale rakotwórczym, mogą prowadzić do rozwoju nieprawidłowych komórek w obrębie szyjki macicy, które określa się jako zmiany przedrakowe (CIN). Zmiany te po wielu latach mogą się przekształcić w raka szyjki macicy (RSzM). Nie u każdej kobiety z CIN dojdzie do rozwoju raka. Istnieje wiele różnych typów wysokoonkogennych wirusów HPV, które mogą prowadzić do rozwoju zmian przedrakowych i samego nowotworu (nie tylko RSzM, ale i nowotworów anogenitalnych, głowy i szyi oraz kłykcin kończystych u obu płci).

Zgodnie z raportem ICO/IARC (2017 r.), zakażenia HPV (typami 16 oraz 18) odpowiedzialne są za występowanie ok. 70% wszystkich przypadków RSzM na świecie. Rocznie na świecie diagnozowane są około 527 624 nowe przypadki RSzM, który stanowi czwarty co do częstości nowotwór złośliwy wśród kobiet na świecie oraz drugi najczęstszy nowotwór złośliwy wśród kobiet w wieku między 15 a 44 r.ż. (biorąc pod uwagę współczynnik zachorowalności standaryzowany względem wieku na 100 tys. osób). Rak szyjki macicy nie daje charakterystycznych objawów w pierwszej fazie choroby. Objawy występują dopiero w stadium zaawansowanej choroby. Ponad 60% przypadków raka szyjki macicy wykrywanych jest dopiero w drugim i trzecim stopniu zaawansowania, co sprawia, że leczenie jest trudne i często nieskuteczne.

Szczepienia przeciw HPV zapobiegają zakażeniom HPV i obok regularnych badań cytologicznych stanowią element profilaktyki przeciwnowotworowej. Należy pamiętać, że szczepionka nie zastępuje profilaktycznych badań szyjki macicy.

2) Epidemiologia

W raporcie ICO/IARC z 2019r wskazano, że chorobowość HPV u kobiet w wieku 18-59 (N=799) z prawidłowym wynikiem cytologii wynosi (dane dla Polski) 14,4% [95%CI 12,1;17,0]. Zgodnie z danymi Krajowego Rejestru Nowotworów (KRN), w latach 2006-2016, RSzM był w Polsce siódmym co do częstości nowotworem złośliwym kobiet (po raku sutka, oskrzela i płuca, skóry, trzonu macicy, jelita grubego oraz jajnika). RSzM odpowiadał w badanym okresie za 4,1% zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet ogółem.

Najwyższe współczynniki zachorowalności na RSzM (standaryzowane względem populacji europejskiej) w latach 2006-2016 odnotowano w województwach: pomorskim (16,12/100 tys.), lubuskim (15,16/100 tys.) oraz warmińsko-mazurskim (15,00/100 tys.), najniższe zaś w podkarpackim (11,18/100 tys.), świętokrzyskim (11,98/100 tys.) oraz wielkopolskim (12,00/100 tys.). Najwyższe współczynniki umieralności (standaryzacja względem populacji europejskiej) z powodu RSzM odnotowano w województwach: lubuskim (9,08/100 tys.), warmińsko-mazurskim (7,83/100 tys.) oraz pomorskim (7,80/100 tys.), zaś najniższe w województwach: podkarpackim (5,39/100 tys.), lubelskim (5,56/100 tys.) oraz małopolskim (6,09/100 tys.).

Opublikowane w 2012 r. dane dla Polski wskazują, że w latach 2008-2009 w woj. dolnośląskim stwierdzono średnie dla Polski współczynniki zapadalności na inwazyjnego raka szyjki macicy (10 i 12 miejsce na liście województw) i znacznie wyższe od krajowych dla raka in situ (1 i 2 miejsce). Jak wynika z Krajowego Rejestru Nowotworów w województwie dolnośląskim rocznie zapada na tę chorobę około 250 kobiet.

W ramach profilaktyki wtórnej raka szyjki macicy od wielu lat prowadzone są w Polsce masowe badania przesiewowe w ramach Populacyjnego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy będącego elementem Narodowego Programu Profilaktyki Nowotworów. Problemem jest jednak niska zgłaszalność kobiet na te badania. Według danych Dolnośląskiego Ośrodka Koordynującego przy Dolnośląskim Centrum Onkologii wynika, że w roku 2008 zgłaszalność kobiet (25-59 lat) na badania cytologiczne w ramach Populacyjnego Programu Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy wyniosła w województwie dolnośląskim tylko 27,69 % (rys.3) i podobnie wyglądało objęcie populacji z terenu Gminy Kobierzyce tym programem w latach 2012-2015 procent objęcia populacji (%) 28,09. Niekorzystne wskaźniki epidemiologiczne oraz niska zgłaszalność na badania cytologiczne wymagają wprowadzenia działań edukacyjnych oraz wprowadzenia profilaktyki pierwotnej jaką są szczepienia ochronne przeciwko HPV.

Źródło: onkologia.org.pl Krajowy Rejestr Nowotworów

3) Opis obecnego postępowania

Obecnie w Polsce realizowany jest Program Szczepień Ochronnych (PSO), gdzie co roku publikowany jest nowy kalendarz, który obejmuje zarówno szczepienia obowiązkowe (bezpłatne), jak i zalecane (płatne).

Szczepienia przeciwko HPV znajdują się w wykazie szczepień zalecanych, ale niefinansowanych ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia.

Obecnie do obrotu na terenie Polski dopuszczone są trzy rodzaje szczepionek: 2-walentna (przeciwko zakażeniom HPV typami 16 i 18), 4-walentna (przeciwko zakażeniom HPV typami: 6, 11, 16, 18) oraz 9-walentna (przeciwko zakażeniom HPV typami: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58).

4) Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Program pozwoli na zmniejszenie liczby zachorowań na nowotwory i infekcje wynikające z zakażenia HPV w Gminie Mietków. Program szczepień ochronnych nie przewiduje obowiązkowych, finansowanych ze środków publicznych szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego. Zakłada się, iż niwelowanie bariery finansowej w dostępie

do szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego pozwoli na zwiększenie wskaźnika wyszczepialności w populacji docelowej.

II. CELE PROGRAMU

1) Cel główny

Podstawowym i najważniejszym celem programu zdrowotnego jest zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy, sromu, pochwy, odbytu i brodawek płciowych, poprzez wdrożenie opisanej profilaktyki pierwotnej polegającej na przeprowadzaniu edukacji zdrowotnej oraz szczepieniach ochronnych przeciwko wirusowi HPV w określonej populacji dzieci w wieku 13 lat zamieszkałych na terenie Gminy Mietków.

2. Cele szczegółowe

1. Wpływ realizowanego programu na zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości w zakresie zapobiegania chorobom nowotworowym i zakażeniom wywoływanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego.

2. Upowszechnienie nawyku systematycznego wykonywania badań profilaktycznych w kierunku wczesnego wykrywania chorób nowotworowych, zwiększenie uczestnictwa matek młodzieży objętej programem szczepień w badaniach przesiewowych realizowanych w ramach Programu Profilaktyki i Wczesnego wykrywania Raka Szyjki Macicy,

3. Prowadzenie systematycznych szczepień kolejnych roczników dziewcząt zamieszkałych na terenie Gminy Mietków.

3. Oczekiwane efekty

Oczekiwane efekty programu są zbieżne z celami wymienionymi powyżej. Jednak rzeczywisty jego wpływ na zmniejszenie wskaźników zapadalności i śmiertelności znany będzie po długim czasie stosowania szczepionek przeciwko HPV (w ciągu 15-20 lat od rozpoczęcia szczepień). Badania potwierdzające efektywność medyczną szczepionek prowadzone są na bieżąco w skali światowej. Mierniki efektywności, jeżeli nie na poziomie gminy, to w skali województwa będą również do oszacowania w określonym wyżej czasie.

Najbardziej oczekiwane efekty to m.in.

- zmniejszenie zachorowalności na raka szyjki macicy w perspektywie wieloletniej wśród kobiet w gminie Mietków,
- zwiększenie poziomu wiedzy społeczności lokalnej nt. ryzykowanych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową,
- zwiększenie poziomu wiedzy dotyczącej profilaktycznych badań cytologicznych,
- zwiększenie wykrywalności chorób nowotworowych we wczesnym stadium poprzez upowszechnianie wykonywania przesiewowych badań cytologicznych.

3. Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnego

- a) liczba osób spełniających kryterium uczestnictwa w programie,
- b) odsetek osób uczestniczących w programie,
- c) liczbę osób zaszczepionych w programie,
- d) liczbę osób, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań zdrowotnych lub braku zgody rodziców,
- e) liczbę odbiorców edukacji zdrowotnej: dziewcząt, chłopców, rodziców i opiekunów,
- f) liczbę matek młodzieży objętej programem szczepień w badaniach przesiewowych realizowanych w ramach Programu Profilaktyki i Wczesnego wykrywania Raka Szyjki Macicy.

III. CHARAKTERYSTYKA POPULACJI DOCELOWEJ ORAZ CHARAKTRYSTYKA INTERWENCJI, JAKIE SĄ PLANOWANE W RAMACH PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1) Populacja docelowa

Bezpośrednim odbiorcą programu jest wyznaczana według roku urodzenia populacja dziewcząt i chłopców zamieszkałych na terenie gminy. W roku 2022 programem objęci zostaną dziewczęta

i chłopcy urodzeni w 2009 roku, w roku 2023 dziewczęta i chłopcy urodzeni w 2010 roku, a w roku 2024 dziewczęta i chłopcy urodzeni w 2011 roku.

W związku z faktem, iż uchwalenie programu ma miejsce w drugim półroczu 2022 r. szczepienia dziewcząt i chłopców z rocznika 2009 mogą się przesunąć na pierwsze półrocze 2023 r.

Program będzie skierowany do dzieci w wieku 13 lat zamieszkałych na terenie gminy Mietków. Organizator programu corocznie oszacuje liczebność populacji dziewcząt i chłopców w tym wieku.

Osobą decyzyjną w sprawie przystąpienia do programu będą rodzice/opiekunowie prawni dzieci, którzy przed przystąpieniem do programu zobowiązani będą podpisać zgody na szczepienie.

Planuje się objęcie programem jak największej liczby dzieci z Gminy Mietków w wieku 13 lat oraz uzyskanie nie mniejszego niż 50 % poziomu zaszczepienia pełnym schematem szczepienia przeciwko HPV w populacji docelowej.

1. Tabela nr 1

Liczba urodzeń dziewczynek i chłopców w Gminie Mietków w latach 2009-2011

ROK	2009	2010	2011
Liczba urodzeń dziewczynek	23	31	23
Liczba urodzeń chłopców	19	12	25

Dane: Ewidencja Ludności Urzędu Gminy Mietków

2) Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej

a) kryteria włączenia:

- miejsce zamieszkania- dziewczęta i chłopcy, którzy zamieszkują na terenie Gminy Mietków,
- wiek dziecka - 13 lat (wg roku urodzenia),
- brak przeciwwskazań lekarskich do zaszczepienia,
- pisemna zgoda na szczepienie - rodziców/opiekunów prawnych dziecka.

b) kryteria wyłączenia:

Osoby niespełniające wskazanych powyżej kryteriów nie zostaną zakwalifikowane do udziału w niniejszym programie.

3) Planowane interwencje

W ramach programu dziewczęta i chłopcy spełniający kryteria uczestnictwa w programie będą zaszczepieni szczepionką przeciwko HPV w dwudawkowym cyklu szczepień, zgodnie z zaleceniami producenta. W programie będzie stosowana szczepionka Gardasil 9, która jest szczepionką przeznaczoną dla dzieci i młodzieży w wieku od 9 lat i dorosłych. Szczepionka ta jest podawana w celu zabezpieczenia przed chorobami wywoływanymi przez wirusy brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 i 58. Do chorób tych należą zmiany przednowotworowe i rak żeńskich narządów płciowych (szyjki macicy, sromu i pochwy), zmiany przednowotworowe i rak odbytnicy oraz brodawki narządów płciowych u mężczyzn i kobiet. Zakup szczepionek będzie realizowany przez podmiot leczniczy, z którym będzie podpisana umowa po postępowaniu konkursowym.

Edukacja adresatów programu

Podczas wizyty szczepiennej będzie prowadzona edukacja na temat:

- pozytywnych skutków szczepień ochronnych,
- niebezpieczeństw, jakie niosą za sobą infekcje wywołane wirusem brodawczaka ludzkiego,
- popularyzacji szczepień ochronnych jako profilaktyki chorób nowotworowych,
- postępowania w razie wystąpienia NOP- Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych.

Działania edukacyjne skierowane zostaną do rodziców/opiekunów prawnych szczepionych dzieci.

Działania informacyjno-promocyjne

Informacja o programie zostanie zamieszczona na stronie internetowej gminy, na profilu gminy

Facebook oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Mietkowie. Informacja zostanie przekazana do szkoły podstawowej na terenie Gminy Mietków, a za pośrednictwem szkoły do rodziców i opiekunów prawnych.

4) Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej

Realizatorem programu będzie podmiot leczniczy wyłoniony w trybie konkursu ofert, zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Świadczenie w postaci wykonania szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego otrzyma każda zgłoszona osoba spełniająca kryteria programu.

5) Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej

Po wykonaniu szczepień uczestnik programu nie wymaga żadnych świadczeń i może opuścić podmiot leczniczy, co jest równoznaczne z zakończeniem udziału w programie. Uczestnik programu zostanie poproszony o wypełnienie krótkiej ankiety, która posłuży do analiz i ewaluacji programu.

Uczestnik może zakończyć udział w programie na każdym etapie jego realizacji. Może to nastąpić na życzenie rodziców lub opiekunów prawnych uczestnika.

IV. ORGANIZACJA PROGRAMU

1) Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów

- a) wybór realizatora programu w drodze konkursu ofert oraz podpisanie umowy,
- b) zakup szczepionek przez podmiot leczniczy wyłoniony w konkursie;
- c) kampania promocyjno-informacyjna programu przeprowadzona przez realizatora programu, przy współpracy z organizatorem,
- d) edukacja zdrowotna dzieci z populacji docelowej oraz ich rodziców/opiekunów prawnych,
- e) przyjmowanie zgłoszeń oraz kwalifikacja dzieci do programu (wiek, miejsce zamieszkania),
- f) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
- g) uzyskanie pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień,
- h) wykonanie cyklu szczepień zgodnie z procedurami medycznymi,
- i) systematyczny monitoring realizacji programu poprzez sprawozdania realizatora programu.
- j) opracowanie sprawozdania (raportu końcowego) z realizacji programu.

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

Szczepienia przeprowadzane będą przez wykwalifikowany personel medyczny z zachowaniem wszelkich warunków, niezbędnych do prawidłowego szczepienia. Personel biorący udział w realizacji programu i udzielający szczepień musi mieć odpowiednie kwalifikacje. Szczepienia mogą być realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą

w rodzaju ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych. Warunki lokalowe podczas przeprowadzenia szczepienia muszą spełniać wymagania określone przepisami prawa. Dokumentacja medyczna powstała w związku z realizacją programu będzie prowadzona i przechowywana zgodnie z przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej i ochrony danych osobowych. Działania edukacyjne przeprowadzone będą przez osoby posiadające doświadczenie dydaktyczne w pracy z grupą docelową oraz posiadające wiedzę z zakresu profilaktyki HPV.

V. SPOSÓB MONITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1) Monitorowanie

Realizator programu zobowiązany będzie do składania na koniec każdego miesiąca sprawozdania z realizacji programu, oraz na koniec roku kalendarzowego sprawozdania zbiorczego z całego roku.

W ramach monitorowania programu zakłada się:

- monitorowanie organizacji i realizacji programu,
- kontrole okresowe realizacji programu.

2) Ewaluacja

Ocena efektywności programu polityki zdrowotnej będzie prowadzona w oparciu o:

- liczbę dzieci zaszczepionych w ramach programu,
- odsetek dzieci zaszczepionych w populacji objętej programem polityki zdrowotnej,
- liczba dzieci i rodziców/opiekunów uczestniczących w programie (działania edukacyjne),
- stopień osiągnięcia celu (procentowy),
- opinia odbiorców o programie (ankieta anonimowa) - pisemna, składana dobrowolnie- załącznik nr 1 do Programu.

V. BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

1) Koszty jednostkowe

- a) Szacunkowe koszty jednostkowe: cena brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach polityki zdrowotnej wynosi ok. 390 zł.

Zakres pojedynczego świadczenia w ramach programu, realizowanego w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej obejmuje:

- zakup szczepionki,
- przeprowadzenie edukacji zdrowotnej,
- badanie kwalifikujące do szczepienia,
- podanie 1 dawki szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta,
- sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień,
- prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu polityki zdrowotnej oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji.

- b) Akcja informacyjna zostanie przeprowadzona bezkosztowo w ramach działań promocyjnych Urzędu Gminy w Mietkowie.

2) Koszty całkowite

- a) realizacja programu polityki zdrowotnej planowana jest od września 2022 r. do 31 grudnia 2024 r.; zakłada się możliwość kontynuacji w latach następnych,
- b) planowane koszty całkowite programu, ujęte w budżecie Gminy Mietków na rok 2022 określa się na kwotę ok. 18 200,00 zł wraz z kosztami edukacyjnymi,
- c) planowany koszt szczepień na rok 2023 to kwota ok. 25 000,00 zł wraz z kosztami edukacyjnymi,

d) planowany koszt szczepienia na rok 2024 to kwota ok. 30 000,00 zł wraz z kosztami edukacyjnymi;

Szacunkowy koszt programu wyniesie ok. 73 200,00 zł. Podane powyżej kwoty zostały obliczone przy założeniu, że z programu skorzysta każdorazowo od ok. 55 do 80 % dziewcząt i chłopców danego rocznika.

Na kolejne lata finansowanie będzie planowane w oparciu o statystyki z lat poprzednich.

Koszt jednostkowy (rzeczywisty) określony zostanie w wyniku rozstrzygnięcia konkursu, o którym mowa w pkt IV „ORGANIZACJA PROGRAMU”.

W przypadku znacznego zwiększenia środków finansowych na realizację niniejszego programu liczba dzieci, które skorzystają z programu może ulec zmianie.

3) Źródła finansowania

Program finansowany będzie w całości z budżetu Gminy Mietków.

Środki finansowe na ten cel mogą ulec zmianie w zależności od możliwości budżetowych gminy oraz wielkości populacji.

Środki na realizację programu w poszczególnych latach zostaną zaplanowane i zabezpieczone w budżecie Gminy Mietków na te lata w taki sposób, aby programem mogło zostać objęte

Jak najwięcej populacji.

Całkowity koszt szczepień (dwóch dawek) dziewcząt i chłopców zakwalifikowanych do programu ponosi Gmina Mietków.

VII. OPRACOWANO NA PODSTAWIE:

a) Rekomendacja nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii

Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV),

b) Stanowisko Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 21 października 2019 r. w sprawie bezpieczeństwa stosowania szczepionek przeciwko wirusowi *brodawczaka* ludzkiego HPV u dziewcząt 12 i 13 letnich,

c) Instrukcja planowania, wdrażania oraz realizacji PPZ (Stanowisko w sprawie modyfikacji programów polityki zdrowotnej) - Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

d) Informacja dotycząca interpretacji przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie możliwości wprowadzenia zmian programu polityki zdrowotnej w trakcie jego realizacji oraz o zakresie zmian, które powodować będą powstanie nowego programu polityki zdrowotnej - Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

e) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 1

ANONIMOWA ANKIETA

Uprzejmie prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety. Odpowiedzi, uwagi będą stanowiły istotną pomoc w udoskonalaniu Programu szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy. Odpowiedź prosimy zaznaczać znakiem "x".

1. Czy słyszał /a Pan/i kiedykolwiek o raku szyjki macicy?

Tak	Nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Czy wie Pan/i co oznacza skrót HPV?

Tak	Nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

--	--

3. Czy badanie cytologiczne umożliwia wczesne wykrycie raka szyjki macicy?

Tak	Nie

4. Skąd dowiedział/a się Pan/i o realizacji programu?

Internet	Plakat	Pracownik ochrony zdrowia	Inne

5. Czy informacje przekazane w ramach edukacji zdrowotnej zwiększyły Pana/i świadomość na temat zagrożenia wirusem HPV?

Tak	Nie

6. Jak ocenia Pan/i poziom lekarskiej/pielęgniarskiej opieki medycznej w trakcie realizacji programu?

Bardzo dobrze	Dobrze	Średnio	Źle

7. Dodatkowe uwagi/opinie

.....
.....
.....

Dziękujemy za poświęcony czas na wypełnienie ankiety.

Załącznik Nr 2 do Załącznika Nr 1

ZGODA NA UDZIAŁ W SZCZEPIENIU

dotycząca szczepienia przeciwko HPV

GMINA MIETKÓW

Ja, _____ niżej podpisany(a).....oświadczam, że uzyskałem(am) informacje dotyczące ww. szczepienia oraz otrzymałem(am) wyczerpujące, satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział mojego dziecka w tym szczepieniu i jestem świadomy(a) faktu, że w każdej chwili mogę wycofać zgodę na udział w dalszej części szczepienia bez podania przyczyny. Przez podpisanie zgody na udział mojego dziecka w szczepieniu nie zrzekam się żadnych należnych mi praw.

Opiekun prawny pacjenta:

.....

.....

Imię i nazwisko

Podpis i data

Oświadczam, że omówiłem(/am) ww. szczepienie z opiekunem prawnym pacjenta(ki), używając zrozumiałych, możliwie prostych sformułowań oraz udzieliłem(/am) informacji dotyczących natury i znaczenia ww. szczepienia.

Osoba uzyskująca zgodę na badanie:

.....

.....

Imię i nazwisko

Podpis i data

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Mietków jest Wójt Gminy Mietków

2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych można uzyskać pisząc na adres e-mail: ido@mietkow.pl

3. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora w zakresie i celu niezbędnym do realizacji przedmiotu wniosku, w tym obowiązków prawnych ciążących na Gminie Mietków, wykonania przez Gminę Mietków zadania realizowanego w interesie publicznym, zawarcia i wykonania umowy, a także podjęcia przez Gminę Mietków działań przed zawarciem umowy lub w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz jest jednocześnie niezbędne do podjęcia przez Gminę Mietków działań związanych z przedmiotem wniosku.

4. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane bezterminowo jako element dokumentacji medycznej.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania takich danych w oparciu o przepisy obowiązującego prawa

6. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych

7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w zakresie ochrony danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy o ochronie danych osobowych, w tym przepisy ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Pełna klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej Urzędu Gminy Mietków pod adresem: www.mietkow.pl.

Uzasadnienie

Zaspokajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców w zakresie ochrony zdrowia należy do jednych z najważniejszych zadań Gminy Mietków wynikających z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym. Do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb i stanu zdrowia mieszkańców zgodnie z 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.

Choroby nowotworowe są w Polsce jedną z głównych przyczyn zgonów. Jednym z nowotworów, który posiada wysoki odsetek umieralności jest rak szyjki macicy.

Z bezpłatnego szczepienia przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego będą mogli skorzystać mieszkańcy Gminy Mietków, spełniający kryteria włączenia do programu.

Termin Realizacji Programu - od września 2022 do dnia do 31 grudnia 2024 r.

Program Polityki Zdrowotnej został opracowany zgodnie z art. 48a ww. ustawy w oparciu o Rekomendacje nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).

Rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania programu polityki zdrowotnej może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pozytywnej albo warunkowo pozytywnej opinii, o której mowa w ust. 4, albo po przesłaniu do Agencji oświadczenia, o którym mowa w art. 48aa ust. 11 ustawy. Podmiot, który opracował projekt programu polityki zdrowotnej uwzględniający rekomendację, o której mowa w ust. 5 lub 6, przed rozpoczęciem wdrożenia, realizacji finansowania programu polityki zdrowotnej, przesyła do Agencji oświadczenie o zgodności projektu programu polityki zdrowotnej z tą rekomendacją. W związku z tym, iż w kwestii szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego zostały wydane Rekomendacje Prezesa Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji niniejszy program nie zostaje poddany opiniowaniu przez Prezesa Agencji. Przed podjęciem niniejszej uchwały przesłane zostało do Prezesa Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji oświadczenie Wójta Gminy Mietków o zgodności projektu programu polityki zdrowotnej z rekomendacją nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).

Gmina Mietków podejmuje działania służące poprawie jakości życia swoich mieszkańców oraz zapewnienia im szerszego dostępu do ponadstandardowych świadczeń zdrowotnych.

Biorąc powyższe pod uwagę, podjęcie uchwały jest zasadne.