

**Uchwała Nr XV/109/2016
Rady Gminy Granowo
z dnia 29 marca 2016r.**

W sprawie: realizacji programu profilaktyki zdrowotnej w zakresie zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla Gminy Granowo na lata 2016-2018”.

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 1 i art.48 ust.1, ust. 3, 4, 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U z 2015r., poz.581 ze zm.), Rada Gminy Granowo uchwala co następuje:

§1. Przyjmuje się do realizacji program profilaktyki zdrowotnej w zakresie zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla Gminy Granowo na lata 2016-2018”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Program profilaktyki zdrowotnej, o którym mowa w §1 stanowi kontynuację programu realizowanego od 2009r.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Granowo.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


**PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefan Bielawski**

**Załącznik
do uchwały Nr XV/109/2016
Rady Gminy Granowo
z dnia 29 marca 2016r.**

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

„PROGRAM PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ

W ZAKRESIE ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV)

DLA GMINY GRANOWO NA LATA 2016-2018”

SPIS TREŚCI

- I. Wstęp
- II. Opis problemu zdrowotnego
- III. Adresaci programu
- IV. Cele programu
- V. Oczekiwane efekty
- VI. Organizacja programu
- VII. Koszt realizacji programu
- VIII. Monitoring i ewaluacja
- IX. Czas realizacji programu

I WSTĘP

W katalogu zadań gminy mających zaspokoić zbiorowe potrzeby mieszkańców, wyszczególnionym w art.7 ust.1 ustawy o samorządzie gminnym (j.t. Dz.U. z 2015r, poz.1515) umieszczona jest także ochrona zdrowia. Zgodnie z tą delegacją, Gmina może opracowywać i realizować programy zdrowotne, zgodnie z rozpoznanymi potrzebami i oczekiwaniami społecznymi. Podejmowane działania mają między innymi na celu zwalczanie chorób cywilizacyjnych. Zapobieganie tym chorobom, jest możliwe poprzez stosowanie właściwej i szeroko rozumianej profilaktyki, jak również podejmowanie wszelkich działań w celu ograniczania czynników ryzyka, będących przyczyną wielu chorób w tym nowotworów.

II OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO

Pomimo znacznego postępu w medycynie, choroby nowotworowe są w Polsce jedną z głównych przyczyn zgonów. Jednym z najczęściej występujących nowotworów złośliwych w populacji kobiet jest rak szyjki macicy. Polska należy do krajów o największej zachorowalności, która rocznie wynosi ponad 3000 przypadków. Według statystyk największą grupę stanowią kobiety między 45 a 54 rokiem życia. Według Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów (OPEN) w 2013r. w Wielkopolsce zachorowalność na raka szyjki macicy stanowiła 3,1% wśród wszystkich nowotworów. Jednym z głównych czynników powodujących rozwój raka szyjki macicy jest zakażenie onkogennymi typami

wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV). Głównym sprawcą są typy HPV-16 i HPV-18, które odpowiadają za 73 % przypadków zachorowań. Natomiast typy HPV-6 i HPV-11, są najczęstszą przyczyną powstawania zmian o charakterze nienowotworowym. Przyjmuje się, że ogólna liczba różnych typów wirusa HPV oscyluje wokół liczby 100. Większość zakażeń wirusem HPV, charakteryzuje się bezobjawowym przebiegiem oraz niską szkodliwością i ustępuje samoistnie w ciągu 1-2 lat. Jednakże u 50%-60% kobiet, dochodzi do wytworzenia przeciwciał. Każda infekcja o przebiegu dłuższym niż 12 miesięcy, zwiększa ryzyko wystąpienia rozwoju i zmian nowotworowych szyjki macicy, które w większości przypadków ujawniają się w okresie od 10 do 20 lat po infekcji. W pierwszej fazie choroby rak szyjki macicy nie daje charakterystycznych objawów. Objawy pojawiają się dopiero już w zaawansowanym stadium choroby, a ponad 60% przypadków wykrywanych jest dopiero w drugim i trzecim stadium zaawansowania choroby, co często powoduje małą skuteczność leczenia. Od wielu lat w Polsce, w ramach działań profilaktycznych są prowadzone masowe badania przesiewowe, polegające na badaniu cytologicznym. Badanie to pozwala, na wykrycie zmian w obrębie szyjki macicy we wczesnym stadium ich tworzenia. Problemem jest jednak wciąż niska, chociaż stopniowo wzrastająca, liczba kobiet korzystających z tej możliwości. By zwiększyć skuteczność profilaktyki anty nowotworowej wśród kobiet, potrzebne jest jej rozszerzenie o wykonywanie szczepień ochronnych przeciwko HPV, oraz ciągła edukacja kobiet. Badania kliniczne dowodzą niemal 100% skuteczność szczepień przeciwko HPV. Największa skuteczność jest u osób, które jeszcze nie zetknęły się z wirusem. Stąd zalecenia, by szczepieniom poddawać dziewczęta już od 11 roku życia. Polskie Towarzystwo Ginekologiczne ocenia, że szczepienie dziewcząt i młodych kobiet przeciwko wirusowi HPV, spowoduje spadek zachorowań na raka szyjki macicy od 76 do 96%, w ciągu 15-20 lat od rozpoczęcia szczepień. Szczepienie dziewczynek przeciwko HPV zalecają polskie towarzystwa medyczne: Polskie Towarzystwo Pediatryczne oraz Polskie Towarzystwo Ginekologiczne. W Polsce zarejestrowane są trzy szczepionki. Jedna zawiera dwa typy wirusa HPV, druga ma w składzie cztery typy wirusa HPV, a trzecia dziewięć typów wirusa. Wszystkie trzy szczepionki są bezpieczne, dobrze tolerowane i zalecane jako wysoce skuteczne.

III ADRESACI PROGRAMU

1. Bezpośrednio program adresowany jest do populacji dziewczynek w wieku 14 lat (pierwsza klasa gimnazjum), związanych poprzez zamieszkanie lub zameldowanie ich lub rodziców z terenem gminy Granowo. Szacuje się że w kolejnych latach program będzie obejmował liczbę od 20-30 osób. Zakłada się również udział w programie 100% populacji.
2. Pośrednio program adresowany jest do rodziców i opiekunów dziewcząt, zakwalifikowanych do szczepienia.

IV CELE PROGRAMU

Głównym celem programu jest zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy, poprzez profilaktykę szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV oraz edukację zdrowotną w populacji 14 letnich dziewczynek.

Cele szczegółowe

1. Poszerzenie wiedzy o zakażeniach wirusem HPV wśród młodzieży i dorosłych, oraz wzrost świadomości w zakresie zapobiegania chorobom nowotworowym.
2. Upowszechnienie systematyczności wykonywania badań profilaktycznych w zakresie wczesnego wykrywania chorób nowotworowych.
3. Upowszechnienie szczepień przeciwko HPV wśród kolejnych roczników 14-latek.

V OCZEKIWANE EFEKTY

1. Zmniejszenie zachorowalności na raka szyjki macicy w perspektywie wieloletniej wśród kobiet zamieszkałych na terenie gminy Granowo.
2. Zwiększenie poziomu wiedzy rodziców i uczniów na temat ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową.
3. Zwiększenie poziomu wiedzy rodziców i uczestników programu, dotyczącej profilaktycznych badań okresowych.

4. Wdrożenie wieloletniego programu szczepień ochronnych przeciwko HPV połączonych z edukacją, w populacji dziewcząt przed rozpoczęciem inicjacji seksualnej, co w przyszłości obniży zachorowalność na raka szyjki macicy u kobiet.

VI ORGANIZACJA PROGRAMU

1. Dostawca szczepionki zostanie wybrany w drodze zapytania o cenę.
2. Dziewczynki zostaną zakwalifikowane do szczepień po badaniu kwalifikacyjnym przeprowadzonym przez lekarza pediatrę.
3. Szczepionki zostaną podane dziewczynkom przez uprawniony personel medyczny, wykonujący szczepienia pod nadzorem lekarskim.
4. Szczepionka zostanie podana osobom zakwalifikowanym do szczepień w trzech dawkach o schemacie 0, 2 i 6 miesięcy lub według zaleceń producenta.
5. Kryteria oraz sposób kwalifikacji osób do programu szczepień:
 - 1) wiek dziewcząt 14 lat (1 klasa gimnazjum),
 - 2) brak przeciwwskazań lekarskich do szczepienia,
 - 3) pisemna zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na szczepienia,
 - 4) zgoda uczestniczek programu na zaszczepienie.

VII KOSZT REALIZACJI PROGRAMU

1. Źródłem finansowania programu w całości jest budżet gminy Granowo.
2. Koszt szczepienia 1 dziewczynki, na który składają się 3 dawki szczepionki wynosi ok.450zł.
3. Przewidywany koszt w kolejnych latach:
 - 2016r. : 20 osób x 450 = 9.000,00 zł
 - 2017r. : 30 osób x 450 = 13.500,00 zł
 - 2018r. : 30 osób x 450 = 13.500,00 zł

VIII MONITORING I EWALUACJA

1. Liczba dziewczynek – cała populacja spełniająca kryterium do uczestnictwa w programie.
2. Liczba dziewczynek, które przystąpiły do realizacji programu szczepień.
3. Liczba dziewczynek, których nie zaszczepiono z powodu przeciwwskazań lekarskich.
4. Liczba dziewczynek, których rodzice (opiekunowie prawni) nie wyrazili zgody na szczepienie.
5. Liczba odbiorców edukacji zdrowotnej w tym dzieci i rodziców.

IX CZAS REALIZACJI PROGRAMU

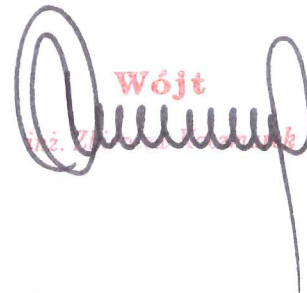
Realizację programu zaplanowano na lata 2016-2018.


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefan Bielawski

**U z a s a d n i e
do uchwały Nr XV/109/2016
Rady Gminy Granowo
z dnia 29 marca 2016r.**

W sprawie : realizacji programu profilaktyki zdrowotnej w zakresie zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla Gminy Granowo na lata 2016-2018”.

Gmina Granowo realizuje program szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego od 2009r. Przedstawiony do uchwalenia program szczepień na lata 2016-2018, został poddany konsultacjom społecznym, z których wynika, że realizacja programu jest zgodna z oczekiwaniami mieszkańców w dziedzinie ochrony zdrowia. Celem głównym programu profilaktyki zdrowotnej jest wzrost świadomości społecznej w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy, oraz zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy w perspektywie wieloletniej, poprzez prowadzoną edukację zdrowotną, oraz szczepienia ochronne.


Wójt
mgr. Zdzisław...