

**UCHWAŁA NR II/13/2018
RADY GMINY GRANOWO**

z dnia 17 grudnia 2018 r.

w sprawie przyjęcia "Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego w gminie Granowo na lata 2019-2021"

Na podstawie art.7 ust.1, pkt 1 i art.48 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018r., poz.1510), Rada Gminy Granowo uchwala co następuje:

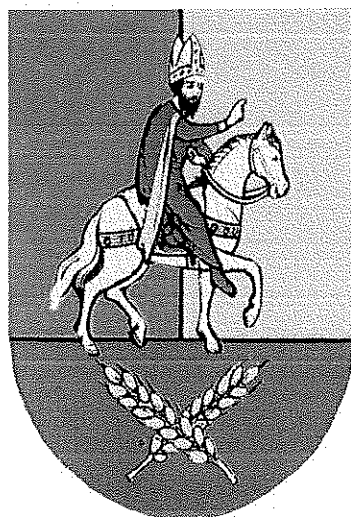
§ 1. Uchwala się „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 i 58) w Gminie Granowo na lata 2019-2021, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Granowo.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefan Ejdelawski

G R A N O W O



PROGRAM

**PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ
WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO HPV
W GMINIE GRANOWO**

na lata 2019 - 2021

Granowo, grudzień 2018 r.

**PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ
WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO HPV
W GMINIE GRANOWO**

na lata 2019 - 2021

I. OPIS PROGRAMU ZDROWOTNEGO

1. Problem zdrowotny

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 18,1 % zachorowań na 100 tys. kobiet. Zakażenie wirusem HPV jest najbardziej rozpowszechnione wśród młodych osób dorosłych w wieku 18 – 20 lat. Większość zakażeń wirusem HPV przebiega bezobjawowo, a przeniesienie wirusa może nastąpić nawet przy braku objawów zakażenia u nosiciela. Według statystyk największą grupę stanowią kobiety między 45 a 55 rokiem życia. 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 antynowotworowej 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.

Główne czynniki ryzyka raka szyjki macicy:

1. Wiek /zachorowalność zwiększa się wraz z wiekiem między 45 a 54 rokiem życia/
2. Wczesne rozpoczęcie życia seksualnego /przed 18 rokiem życia/
3. Duża liczba partnerów seksualnych
4. Stopień odporności organizmu
5. Stan odżywiania
6. Palenie papierosów
7. Niski status społeczny i ekonomiczny

2. Epidemiologia

Wysoka zachorowalność i umieralność na raka szyjki macicy stanowi od lat nierozwiązany problem epidemiologiczny, zarówno w naszym kraju jak i na świecie. Pod względem zachorowalności i umieralności na choroby nowotworowe Polska zajmuje czołowe miejsce wśród krajów Unii Europejskiej. Rak szyjki macicy w skali całego świata jest drugim, co do częstości rakiem, który dotyka kobiety i drugą, co do częstości przyczyną ich zgonów z powodu chorób nowotworowych. Globalnie, co roku notuje się około 500 000 nowych zachorowań, a około 300 000 kobiet umiera z powodu raka szyjki macicy. Szacuje się, że rocznie około 3000 Polek dowiaduje się, że ma raka szyjki macicy, a blisko połowa z nich umiera, ponieważ choroba została wykryta zbyt późno. Z uwagi na skalę problemu, **Gmina Granowo** realizuje program szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego od 2009 roku.

3. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i kwalifikująca się do objęcia programem

Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV skierowany jest głównie do 13 – letnich dziewcząt zamieszkałych na terenie Gminy Granowo, posiadających zameldowanie na pobyt stały lub czasowy.

4. Dostępne, finansowane ze środków publicznych świadczenia opieki zdrowotnej

Proponowane szczepienia nadal zaliczane są do świadczeń trudnodostępnych, stąd środki finansowe na pokrycie realizacji programu pochodzą w całości z budżetu gminy.

5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu

Zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej, zadania władz publicznych w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej obejmują w szczególności:

- tworzenie warunków funkcjonowania systemu ochrony zdrowia,
- analizę i ocenę potrzeb zdrowotnych oraz czynników powodujących ich zmiany,
- profilaktykę i promocję zdrowia, mające na celu tworzenie warunków sprzyjających zdrowiu,
- finansowanie świadczeń zdrowotnych, w trybie i na zasadach określonych ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej.

Działania prozdrowotne w stosunku do mieszkańców odgrywają ogromną rolę i powinny być realizowane systematycznie w stosunku do różnych grup odbiorców, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb dzieci i młodzieży. Wprowadzenie działań edukacyjnych oraz profilaktyki pierwotnej, jaką są szczepienia ochronne przeciwko wirusowi HPV, przyczynią się do zmniejszenia liczby zachorowań na raka szyjki macicy wśród zaszczepionych dziewcząt. Prowadzona edukacja wśród młodzieży będzie miała korzystny wpływ na wzrost świadomości, dotyczącej czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi raka szyjki macicy. Wprowadzenie programu szczepień przeciwko wirusowi HPV zwiększy dostępność w/w szczepionki i tym samym przyczyni się do poprawy zdrowia lokalnej społeczności Gminy Granowo.

II. CELE PROGRAMU

1. Cel główny

Głównym celem programu jest zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy, pochwy, szronu i brodawek narządów płciowych poprzez prowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej w szkołach, wykonanie szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV w każdym roku trwania Programu wśród populacji dziewcząt w wieku 13 lat (roczniki: 2005, 2006, 2007) mieszkających na terenie gminy Granowo oraz ukształtowanie właściwych nawyków higienicznych u dziewcząt i chłopców.

Efekty tak sformułowanego celu będą osiągalne i widoczne w dłuższym okresie czasu – na przestrzeni wielu lat, Taka perspektywa czasowa wymusza określenie bardziej szczegółowych celów pośrednich, które będą mierzalne w czasie krótszym.

2. Cele szczegółowe

- 1) Poszerzenie wiedzy młodzieży szkolnej i rodziców/opiekunów w zakresie ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową w tym wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV i możliwości stosowania profilaktyki zapobiegawczej.
- 2) Popularyzacja systematyczności wykonywania badań profilaktycznych w zakresie wczesnego wykrywania chorób nowotworowych, w tym badań cytologicznych.
- 3) Wzrost świadomości o czynnikach zwiększających ryzyko raka szyjki macicy (profilaktyka pierwotna i wtórna).
- 4) Poszerzenie wiedzy młodzieży i rodziców/opiekunów na temat szczepień profilaktycznych przeciwko wirusowi HPV – jako czynnika zmniejszającego ryzyko zachorowania na nowotwory i choroby narządów płciowych.

3. Oczekiwane efekty

- 1) Wprowadzenie szczepień ochronnych wpłynie w perspektywie wieloletniej na spadek liczby występowania zmian przed nowotworowych w obrębie szyjki macicy, ponadto zmniejszy zachorowalność na choroby wywołane rakiem szyjki macicy.

- 2) Prowadzone w ramach Programu działania edukacyjno-informacyjne, zwiększą poziom wiedzy rodziców i uczniów na temat zachowań ryzykownych oraz chorób przenoszonych drogą płciową, a także na podniesienie wiedzy i świadomości na temat profilaktycznych badań okresowych w tym konieczności wykonywania systematycznie badań cytologicznych oraz popularyzację szczepień masowych przeciwko wirusowi HPV. Wpłyną też na ukształtowanie właściwych nawyków higienicznych.
- 3) Oczekiwane efekty są zbieżne z celami Programu, jednakże rzeczywisty wpływ Programu na zmniejszenie zachorowalności na raka szyjki macicy, będzie znany po długim czasie od stosowania szczepionek (15-20 lat), od rozpoczęcia szczepień. Niektóre mierniki efektywności będą więc możliwe do oszacowania dopiero po tym okresie.
- 4) W skali światowej prowadzone są na bieżąco badania potwierdzające efektywność medyczną szczepionek. Światowa Organizacja Zdrowia zaleca wprowadzenie rutynowych szczepień przeciwko HPV w krajach, jeżeli „wprowadzenie szczepień jest wykonywalne w sposób programowy i można zagwarantować ich stabilne finansowanie”. Wskazuje również na konieczność informacji i edukacji społeczeństw na temat profilaktyki zakażeń HPV.

4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

Wyznaczonym celom Programu odpowiadają następujące mierniki:

- 1) Liczba dziewczynek uczestnicząca w programie w danym roku kalendarzowym,
- 2) Liczba dziewczynek uczestniczących w programie w stosunku do ogólnej liczby dziewczynek w roczniku - %
- 3) Liczba dziewczynek zaszczepionych w Programie,
- 4) Liczba dziewczynek, które nie zostały zaszczepione z powodów określonych jako przeciwwskazania zdrowotne,
- 5) Liczba odbiorców edukacji zdrowotnej, w tym : rodziców, dziewczynek w wieku 13 lat, chłopców w wieku 13.
- 6) Stopień osiągnięcia sukcesu, określony procentowo: liczba zadeklarowanych dziewczynek/ liczba zaszczepionych dziewczynek,
- 7) Współczynnik zapadalności i umieralności na choroby powodowane zakażeniem wirusem HPV dotyczący kobiet zamieszkałych w Wielkopolsce – dane uzyskane poprzez stały monitoring na przestrzeni okresu wieloletniego.

III. ADRESACI PROGRAMU / populacja programu /

1. Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe

Bezpośrednio program adresowany jest do populacji dziewczynek w wieku 13 lat związanych poprzez zamieszkanie lub zameldowanie na pobyt stały/czasowy ich lub rodziców z terenem gminy Granowo. Szacuje się, że w kolejnych latach program będzie obejmował liczbę od 25-35 osób. Zakłada się również udział w programie 100% populacji.

Pośrednio program adresowany jest do rodziców i opiekunów dziewcząt, zakwalifikowanych do szczepienia. Według danych z Urzędu Stanu Cywilnego i Ewidencji Ludności w gminie

Granowo populacja dziewcząt w wieku 13 lat kwalifikujących się do szczepień w poszczególnych latach realizacji programu wynosi:

2019	-	25 dziewcząt
2020	-	35 dziewcząt
2021	-	33 dziewczęta

2. Tryb zapraszania do programu

Skierowanie imiennych zaproszeń do rodziców dziewcząt objętych programem.
Przeprowadzenie akcji edukacyjno-informacyjnej dla rodziców, dziewcząt, dyrektorów szkół i nauczycieli.

IV. ORGANIZACJA PROGRAMU

1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne

- 1) wskazanie realizatora programu,
- 2) przeprowadzenie akcji informacyjnej w szkołach podstawowych, z zakresu wiedzy:
 - zachowań ryzykownych i chorób przenoszonych drogą płciową oraz higieny życia intymnego,
 - znaczenia szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV,
 - profilaktyki zdrowotnej związanej z koniecznością wykonywania badań kontrolnych w tym badań cytologicznych,
 - organizacji szczepień w tym sposobu postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych.
- 3) brak przeciwwskazań lekarskich do szczepienia,
- 4) pisemna zgoda rodziców (opiekunów prawnych) na szczepienia,
- 5) przeprowadzenie szczepienia,
- 6) monitoring realizacji programu

W ramach programu dziewczęta, które po przeprowadzeniu badań zostaną zakwalifikowane do szczepienia, będą miały wykonane szczepienie przeciw wirusowi HPV zgodnie z zaleceniami producenta zakupionej szczepionki.

W Polsce dostępne są trzy szczepionki przeciw HPV:

Dziewięciowalentna	-	Gardasil 9 firmy MSD,
Czterowalentna	-	Silgard firmy MSD,
Dwuwalentna	-	Cervarix firmy GSK

Biorąc pod uwagę m.in. skuteczność kliniczną, bezpieczeństwo oraz zakres uzyskanych efektów zdrowotnych, dziewczynki w Gminie Granowo, w wieku 13 lat będą szczepione szczepionką dziewięciowalentną w dwóch dawkach o schemacie 0 i 6 miesięcy.

1. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników:

- a/ wiek dziewcząt 13 lat / jeden rocznik w danym roku kalendarzowym,
- b/ miejsce zamieszkania na terenie Gminy Granowo,
- c/ brak przeciwwskazań lekarskich do zaszczepienia,
- d/ pisemna zgoda rodziców /opiekunów prawnych/ dziecka na szczepienie.

2. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Szczepienia odbywać się będą w miejscowej Przychodni Lekarza Rodzinnego. Podanie każdej dawki szczepionki poprzedzi dopuszczające badanie lekarskie. Konieczne jest uzyskanie zgody rodzica lub prawnego opiekuna na zaszczepienie córki.

3. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi ze środków publicznych

Oferowane szczepienie przeciw HPV nie jest uwzględnione w kalendarzu obowiązkowych szczepień uczniów. Program Polityki Zdrowotnej zapewnia wybranej populacji dostęp do bezpłatnych szczepień finansowanych z budżetu Gminy Granowo.

4. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwość kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, jeżeli istnieją wskazania:

Możliwość kontynuacji programu uzależniona będzie od ewentualnych zgód rodziców dziewcząt oraz możliwości finansowych gminy.

5. Bezpieczeństwo planowanych interwencji:

Program realizowany jest pod nadzorem lekarzy.

6. Kompetencje / warunki niezbędne do realizacji programu /

Koordynatorem programu jest pracownik Urzędu Gminy. Szczepienia przeciw wirusowi HPV będą realizowane przez Przychodnię Lekarza Rodzinnego w Granowie. Wykonanie szczepienia zostanie poprzedzone lekarskim badaniem kwalifikującym, w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia ochronnego. Szczepienia będą przeprowadzone przez pielęgniarkę posiadającą niezbędne uprawnienia w zakresie wykonania szczepień.

7. Dowody skuteczności planowanych działań:

Przeprowadzone badania dowodzą, że szczepionka przeciwko HPV zapewnia niemal 100 % skuteczności w profilaktyce raka szyjki macicy. Wprowadzenie szczepień może doprowadzić do zmniejszenia śmiertelności z powodu tej choroby, jednocześnie zmniejszy koszty medyczne i ekonomiczne związane z rozpoznawaniem i leczeniem. Zmniejszy poczucie zagrożenia chorobą nowotworową u kobiet dowiadujących się o nieprawidłowym wyniku badania cytologicznego.

Rozważając aktualne możliwości realizacji szczepień przeciw HPV w Polsce, trzeba wskazać na konieczność sfinansowania szczepionki, która nie została włączona do obowiązkowych szczepień ochronnych, pokrywanych przez budżet państwa. Szczepionka przeciw HPV nie wyeliminuje w pełni zachorowań na raka szyjki macicy, ale może radykalnie zmniejszyć zachorowalność.

III. Koszty

Koszty i źródła finansowania:

1. Szacunkowy koszt jednostkowy oraz koszt całkowity realizacji Programu w poszczególnych latach:

Rok 2019 – 325 zł.(1 dawka) x 2 = 650zł. x 25 dziewczynek = 16 250 zł

Rok 2020 – 325 zł.(1 dawka) x 2 = 650zł. x 35 dziewczynek = 22 750 zł

Rok 2021 – 325 zł.(1 dawka) x 2 = 650zł. x 33 dziewczynek = 21 450 zł

Szacunkowy koszt jednostkowy : koszt 1 dawki	- 325 zł
koszt 1 szczepionki	- 650 zł

Rzeczywisty koszt jednostkowy zostanie określony po dokonaniu wyboru dostawcy szczepionek, wyłonionego w drodze zapytania o cenę.

Szacunkowy koszt akcji promocyjno-edukacyjnej wyniesie – 1000 zł. w każdym roku realizacji programu.

Całkowity szacunkowy koszt Programu na lata 2019 – 2021 to kwota **63 450 zł.**

2. Źródła finansowania

Program w całości zostanie sfinansowany ze środków budżetu gminy.

3. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne:

Argumenty przemawiające za finansowaniem szczepienia ze środków publicznych :
Samorząd podejmując decyzję o finansowaniu programu profilaktyki i zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV, kierował się doświadczeniem z lat ubiegłych. Poprzez szczepienia ochronne przeciwko HPV można w perspektywie wieloletniej wpłynąć na zmniejszenie liczby przedwczesnych zgonów kobiet. Eksperti zalecają szczepienia profilaktyczne przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka jeszcze przed ekspozycją na zakażenie. Wszystkie zalecenia podkreślają, że należy zapewnić powszechny i systematyczny udział kobiet w przesiewowych badaniach cytologicznych.

VI. MONITOROWANIE I EWALUACJA

1. Monitorowaniu i ewaluacji poddawane będą następujące wielkości:

- 1) Populacja dziewczynek z danego rocznika na terenie gminy Granowo.
- 2) Populacja dziewczynek zakwalifikowanych do szczepienia – zgodnie z wytycznymi niniejszego Programu.
- 3) Liczba dziewczynek, które nie zostały zakwalifikowane do zaszczepienia na skutek przeciwwskazań lekarskich.
- 4) Liczba dziewczynek, które nie zostały zaszczepione z uwagi na brak zgody rodziców.
- 5) Liczba spotkań edukacyjnych.

- 6) Liczba osób uczestniczących w spotkaniach edukacyjnych (młodzież i ich rodzice).
- 7) Liczba przekazanych materiałów edukacyjnych, potencjalnym zainteresowanym szczepieniem.
- 8) Opinia odbiorców Programu.
 2. W trakcie trwania Programu będzie monitorowana zgłaszalność do Programu na podstawie list uczestnictwa. Zgłaszalność będzie oceniana na podstawie liczby dziewczynek, które przystąpiły do Programu w poszczególnych rocznikach w stosunku do całkowitej populacji dziewczynek w tych rocznikach na obszarze gminy Granowo. Wskaźnik ten będzie wyrażony procentowo.
 3. Realizator programu zostanie zobowiązany do składania sprawozdania z realizacji Programu – po podaniu każdej dawki szczepionki.
 4. Organizator na bieżąco będzie dokonywał oceny jakości świadczeń. Dostawca szczepionek zostanie wyłoniony w drodze zapytania o cenę.
Realizatorem Programu będzie Przychodnia Lekarza Rodzinnego „Almus” w Granowie – jedyna przychodnia na terenie gminy, która wykona świadczenia bezpłatnie w ramach zawartego porozumienia.
Organizator Programu wyznaczy osobę odpowiedzialną za stały monitoring jakości świadczeń w Programie. Dodatkowo każdy rodzic/opiekun dziecka uczestniczącego w Programie będzie poinformowany o możliwości zgłaszania pisemnych uwag do Organizatora z zakresu jakości uzyskanych świadczeń. Ponadto każdy rodzic/opiekun uczestnika Programu po jego zakończeniu otrzyma anonimową ankietę dot. Oceny poziomu świadczeń.
2. Ocena efektywności Programu zostanie dokonana na: podstawie frekwencji (liczonej jako stosunku uczestników Programu do ogólnej populacji dziewczynek w tych rocznikach). Natomiast w perspektywie wieloletniej na podstawie analizy statystycznej dot. zapadalności na raka szyjki macicy.

VII. OKRES REALIZACJI PROGRAMU

Program będzie realizowany w latach 2019 – 2021.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefan Białawski

Załącznik
do programu polityki zdrowotnej
profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka
ludzkiego HPV w gminie Granowo
na lata 2019 - 2021

**ANKIETA
SATYSFAKCJI PACJENTA
PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ - PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ
WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO HPV
W GMINIE GRANOWO
na lata 2019 - 2021**

Szanowni Państwo!

W związku z Państwa udziałem w programie polityki zdrowotnej pn.: profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w gminie Granowo na lata 2019 – 2021 (dalej zwany „Programem”), będziemy wdzięczni, jeśli wypełnią Państwo poniższą ankietę.

Program został stworzony aby Państwu pomóc, chcemy zatem poznać Państwa zdanie, które jest dla nas bardzo ważne i stanowi cenną wskazówkę do podejmowanych działań w przyszłości.

Ankieta pozwoli także ocenić w pełni, czy cele programu zostały osiągnięte.

Poniżej znajduje się 8 informacji i zasad dotyczących wypełniania ankiety i sposobu jej wykorzystania.

1. Ankieta jest anonimowa.
2. Ankieta powinna Państwu zostać przekazana do wypełniania po zakończeniu udziału w Programie.
3. Każda osoba rodzic/opiekun uczestnika Programu powinna wypełnić ankietę samodzielnie.
4. Ankiety nie będą opisywane w jakikolwiek sposób, który pozwoliłby na identyfikację osób, które je wypełniały.
6. Prosimy o zaznaczanie jednej odpowiedzi, poprzez jej otoczenie obwódką lub podkreślenie.
7. Prosimy wypełniać ankiety długopisem o kolorze niebieskim lub czarnym.
8. Ankieta jest dwustronna.

PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefan Bielewski
Stefan Bielewski

Ankieta

Rok urodzenia uczestniczki Programu.....

1. Jak ocenia Pan/i informację o zasadach realizacji Programu przekazaną przez organizatorów:

- Bardzo dobrze
- dobrze
- przeciętnie
- źle
- bardzo źle

2. Jak ocenia Pan/i dostęp do informacji o Programie, jego celach i zamierzeniach:

- Bardzo dobrze
- dobrze
- przeciętnie
- źle
- bardzo źle

3. Jak ocenia Pan/i organizację przeprowadzenia szczepień przez Przychodnię Lekarza Rodzinnego „ALMUS” w Granowie

- Bardzo dobrze
- dobrze
- przeciętnie
- źle
- bardzo źle

4. Jak ocenia Pan/i profesjonalizm realizacji Programu:

- Bardzo dobrze
- dobrze
- przeciętnie
- źle
- bardzo źle

5. Jak ocenia Pan/i swój stan wiedzy (poszerzenie informacji) odnośnie profilaktyki zdrowotnej przeciwko rakowi szyjki macicy jak również szczepień przeciwko wirusowi HPV:

- Bardzo dobrze

- dobrze
- przeciętnie
- źle
- bardzo źle


6. Uwagi zgłaszane w celu poprawy organizacji Programu

.....

.....

.....

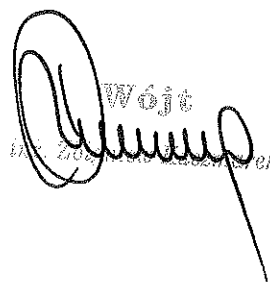
Dziękujemy


PRZEWODNICZĄCY
RADY GMINY
Stefan Bielawski

UZASADNIENIE
do uchwały Nr II/13/2018
Rady Gminy Granowo
z dnia 17 grudnia 2018r.

W sprawie: przyjęcia „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego w gminie Granowo na lata 2019-2021”

Gmina Granowo program szczepień przeciwko zakażeniom wirusa brodawczaka ludzkiego HPV prowadzi od 2009r. Programy szczepień opracowywane są w systemie kilkuletnim. Program, który obowiązywał od 2015r. kończy się w roku 2018r. Opracowany projekt programu na lata 2019-2021, w miesiącach letnich został wysłany w celu zaopiniowania do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie. Prezes Agencji wydał pozytywną opinię (Nr 170/2018 z dnia 21 sierpnia 2018r.). Projekt programu zmodyfikowano, uwzględniając uwagi i sugestie zawarte w wydanej opinii. Programem zostaną objęte dziewczynki 13-letnie, które zamieszkują na terenie gminy Granowo. Proponuje się zaszczepienie dostępną na rynku farmaceutycznym szczepionką dziewięciowalentną w systemie dwudawkowym. W ramach Programu, nie dokonuje się wyboru jego realizatora, gdyż szczepienia wykonywane są w Przychodni Lekarza Rodzinnego „Almus”, która jest jedyną przychodnią na terenie gminy Granowo. Szczepienia wykonywane są bezpłatnie, w ramach zawartego porozumienia. Całkowity koszt programu szacuje się na kwotę 63 450zł.


Wójt
in. z... ek