

Program polityki zdrowotnej

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ Z ZAKRESU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ  
WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W GMINIE MIEJSKIEJ  
KRAKÓW NA LATA 2023 - 2025

Warszawa, 21.12.2022 r.

## SPIS TREŚCI

|   |    |
|---|----|
| PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE .....   | 3  |
| OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO I UZASADNIENIE WPROWADZANIA PROGRAMU POLITYKI<br>ZDROWOTNEJ ..... | 3  |
| CELE PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ I MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI JEGO REALIZACJI .....             | 4  |
| SPOSÓB MONITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU .....   | 11 |
| BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ .....   | 11 |
| Koszty jednostkowe programu .....   | 11 |
| Koszty całkowite programu .....   | 12 |
| UWAGI OGÓLNE .....  | 12 |

## PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

|  |  |
|--|--|
| Tytuł projektu programu:                         | Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Miejskiej Kraków na lata 2023 - 2025 |
| Adres jednostki terytorialnej:                   | MAŁOPOLSKIE / Kraków / Kraków / Kraków   |
| Numer telefonu do kontaktu<br>12 616 51 22       | Imię i nazwisko do kontaktu<br>Paulina Kuśmierska  |
| Planowany termin początku programu<br>2023-02-01 | Planowany termin końca programu<br>2025-12-31  |

## OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO I UZASADNIENIE WPROWADZANIA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

### 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).

### Epidemiologia ww. problemu zdrowotnego

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.). Ogółem w 2019 roku w Polsce stwierdzono 2 407 zachorowań na raka szyjki macicy, w tym 200 zachorowań odnotowano w województwie małopolskim. W Krakowie w 2019 roku odnotowano 60 zachorowań na raka szyjki macicy. Była to najwyższa liczba zachorowań w powiatach województwa małopolskiego w 2019

roku. Na nowotwory raka szyjki macicy najczęściej chorują kobiety w wieku od 55 do 70 lat. W latach 2018-2019 z powodu zachorowania na raka szyjki macicy w województwie małopolskim odnotowano 105 zgonów w 2018 roku oraz 120 zgonów w 2019 roku. W Krakowie w 2018 roku z powodu raka szyjki macicy zmarło 29 kobiet, a w 2019 roku 37.

### Obecne postępowanie w danym zakresie

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). Szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV) typu 16 i 18 o nazwie Cervarix (2-walentna) znalazła się na liście leków refundowanych. Szczepionka dostępna jest w aptece z 50% dopłatą pacjenta - 138,18 zł za dawkę szczepionki (przy cenie detalicznej leku 276,36 zł). Refundacja obejmuje wszystkie zarejestrowane wskazania: u osób od ukończenia 9. roku życia do profilaktyki zmian przednowotworowych narządów płciowych i odbytu (szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu) oraz raka szyjki macicy i raka odbytu związanych przyczynowo z określonymi onkogennymi typami wirusa brodawczaka ludzkiego (HPV).

## CELE PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ I MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI JEGO REALIZACJI

### Cel główny

Uzyskanie nie mniejszego niż 50% poziomu zaszczepienia pełnym schematem szczepienia przeciwko HPV w populacji dziewcząt w wieku 12 lat (ukończony 11 rok życia, ale przed rozpoczęciem 13 roku życia) mieszkających w Gminie Miejskiej Kraków w latach 2023-2025.

### Miernik główny

Iloraz liczby osób zaszczepionych w ramach PPZ pełnym schematem szczepienia przeciwko HPV i liczby osób z populacji docelowej. Wynik wyrażony w procentach.

### Cele i mierniki programu

| # | Cel programu  | Miernik efektywności programu  |
|---|---|--|
| 1 | Zaszczepienie co najmniej 50% kolejnych roczników dziewcząt w wieku 12 lat w latach 2023-2025, zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kraków  | Iloraz liczby dziewcząt zaszczepionych pełną dawką w ramach Programu i liczby dziewcząt w wieku 12 lat zamieszkałych na terenie Gminy Miejskiej Kraków |
| 2 | Zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości w zakresie zapobiegania zakażeniom wywoływanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego, w tym w szczególności zapobiegania rakowi szyjki macicy wśród co najmniej 50% dzieci klas 5 samorządowych szkół podstawowych  | Ocena poziomu wiedzy uczestników szkoleń przed i po zajęciach w formie testu. Porównanie wyników testów.   |
| 3 | Przekazanie informacji w zakresie zapobiegania zakażeniom wywoływanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego (HPV), w tym w szczególności zapobiegania rakowi szyjki macicy wśród co najmniej 60% rodziców dzieci uczęszczających do samorządowych szkół podstawowych na terenie Gminy Miejskiej Kraków | Liczba samorządowych szkół podstawowych z terenu Gminy Miejskiej Kraków, które otrzymały materiały informacyjno-edukacyjne i przekazały je rodzicom.   |

### Charakterystyka populacji programu polityki zdrowotnej

#### POPULACJA: DZIEWCZYNKI W WIEKU 12 LAT (PO UKOŃCZENIU 11 ROKU ŻYCIA, A PRZED ROZPOCZĘCIEM 13 ROKU ŻYCIA – JEDEN ROCZNIK)

|  |   |
|--|---|
| Wielkość populacji ogółem:                           | 3491  |
| Przewidywana liczba uczestników ogółem:              | Populację docelową programu stanowi ogół osób (100%) spełniających określone kryteria kwalifikacji do programu.   |
| Przewidywana liczba uczestników rocznie:             | 1746  |
| Uzasadnienie:  | Opracowano na podstawie Rekomendacji 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)  |
| Kryteria włączenia:                                  | dziewczynki w wieku 12 lat, mieszkańcy Gminy Miejskiej Kraków, pisemna zgoda rodziców/opiekunów na szczepienie  |
| Kryteria wykluczenia:                                | indywidualne przeciwwskazania do szczepienia, wcześniejsze zaszczepienie przeciw HPV  |
| Opis Interwencji:                                    | Szczepienia prowadzone będą zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego wybranego preparatu szczepionkowego. Szczepienie musi być poprzedzone udzieleniem kluczowych informacji na temat szczepienia oraz uzyskaniem zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka. Informacja dla rodziców powinna wskazywać, że w przypadku nieukończenia pełnego cyklu szczepienia należy uzupełnić brakujące dawki szczepionki. Nieukończony cykl szczepień nie zapewnia odporności. Kwalifikacja do szczepienia, szczepionka i jej podanie są nieodpłatne dla pacjenta. |
| Czy jest udowodniona skuteczność i bezpieczeństwo?:  | TAK   |
| Uzasadnienie wyboru ze wskazaniem źródeł informacji: | Opracowano na podstawie 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>Kto?:</b>                                | 1) kwalifikację lekarską przeprowadza osoba uprawniona do przeprowadzenia badania kwalifikującego do szczepienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; 2) szczepienie przeprowadza osoba uprawniona do podania szczepionki zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.  |
| <b>Gdzie i kiedy?:</b>                      | Szczepienia będą realizowane podczas całego okresu realizacji Programu, tj. w latach 2023-2025, na terenie Miasta Krakowa. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach PPZ będą realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu udzielania świadczeń zdrowotnych podstawowej opieki zdrowotnej. Każdy uczestnik jest szczepiony szczepionką przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w schemacie i terminach zgodnych z zaleceniami producenta szczepionki.  |
| <b>Jak?:</b>                                | W ramach prowadzonych działań w związku z realizacją programu polityki zdrowotnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków podejmowane będą działania informacyjno-edukacyjne mające na celu dotrzeć do jak największej liczby osób objętych Programem. Szczepienia realizowane będą w podmiotach leczniczych wyłonionych w drodze konkursu ofert. W każdym roku realizacji programu szczepieniami obejmowane będą dziewczęta w 12 roku życia.   |
| <b>Czy jest powiązana z NFZ?:</b>           | TAK   |
| <b>W jaki sposób jest powiązana z NFZ?:</b> | W ramach prowadzonych działań w związku z realizacją programu polityki zdrowotnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków podejmowane będą działania informacyjno-edukacyjne mające na celu dotrzeć do jak największej liczby osób objętych Programem. Szczepienia realizowane będą w podmiotach leczniczych wyłonionych w drodze konkursu ofert. W każdym roku realizacji programu szczepieniami obejmowane będą dziewczęta w 12 roku życia. Szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV) typu 16 i 18 o nazwie Cervarix (2-walentna) znalazła się na liście leków refundowanych. Szczepionka dostępna jest w aptece z 50% dopłatą pacjenta - 138,18 zł za dawkę szczepionki (przy cenie detalicznej leku 276,36 zł). Refundacja obejmuje wszystkie zarejestrowane wskazania: u osób od ukończenia 9. roku życia do profilaktyki zmian przednowotworowych narządów płciowych i odbytu (szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu) oraz raka szyjki macicy i raka odbytu związanych przyczynowo |

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Jak zakończy się udział uczestnika w tej części programu?:</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizacja pełnego cyklu szczepień zgodnego z zaleceniami producenta szczepionki.</li> <li>• Zdiagnozowanie trwałego przeciwwskazania do szczepienia przeciwko HPV w wywiadzie lekarskim.</li> <li>• Zakończenie uczestnictwa w działaniach informacyjno-edukacyjnych.</li> <li>• Zgłoszenie przez rodziców lub opiekunów prawnych dziecka woli zakończenia udziału ich dziecka w PPZ.</li> </ul> |
|--|--|

**POPULACJA: UCZNIOWIE/UCZENNICE 5 KLAS SAMORZĄDOWYCH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Wielkość populacji ogółem:</b></p>                          | <p>7200</p>   |
| <p><b>Przewidywana liczba uczestników ogółem:</b></p>             | <p>Populację docelową stanowi ogół osób (100%) spełniających określone kryteria kwalifikacji do programu.</p>   |
| <p><b>Przewidywana liczba uczestników rocznie:</b></p>            | <p>3601</p>   |
| <p><b>Uzasadnienie:</b></p>                                       | <p>Opracowano na podstawie Rekomendacji 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)</p>   |
| <p><b>Kryteria włączenia:</b></p>                                 | <p>mieszkańcy Gminy Miejskiej Kraków, uczniowie klas 5 samorządowych szkół podstawowych, uczennice klas 5 samorządowych szkół podstawowych</p>  |
| <p><b>Kryteria wykluczenia:</b></p>                               | <p>brak</p>   |
| <p><b>Opis interwencji:</b></p>                                   | <p>1) Działania informacyjno-edukacyjne: Przeprowadzona zostanie kampania informacyjno-edukacyjna skierowana do mieszkańców z populacji docelowej, zachęcająca do aktywnego udziału w akcji szczepień. W ramach kampanii przekazywane będą również informacje dotyczące niebezpieczeństw związanych z zakażeniami HPV, roli szczepień ochronnych oraz badań profilaktycznych – wiedza ta będzie przekazywana z wykorzystaniem opracowanych na potrzeby programu materiałów edukacyjnych. Mieszkańcy miasta będą informowani o programie m.in. za pośrednictwem strony internetowej Urzędu Miasta Krakowa, mediów społecznościowych, ulotek i plakatów oraz mediów miejskich. 2) Działania edukacyjne: W ramach realizacji programu polityki zdrowotnej podjęta zostanie współpraca ze szkołami podstawowymi z terenu Gminy Miejskiej Kraków. W roku szkolnym w ramach godziny wychowawczej lub lekcji biologii nauczyciel przeprowadzi lekcję poświęconą edukacji zdrowotnej w zakresie przeciwdziałania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Materiały edukacyjne zostaną przekazane szkole biorącej udział w Programie przez Urząd Miasta Krakowa. Prezentowane treści będą całkowicie oparte o bieżący stan wiedzy medycznej i epidemiologicznej. Oparte będą na gotowych, zweryfikowanych materiałach np.: a) z portalu NIZP-PZH <a href="http://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/hpv/">http://szczepienia.pzh.gov.pl/szczepionki/hpv/</a> b) materiały ze strony Urzędu Marszałkowskiego Małopolski <a href="https://www.profilaktykawmalopolsce.pl/index.php/programy/62-szczepienia-przeciwko-hpv">https://www.profilaktykawmalopolsce.pl/index.php/programy/62-szczepienia-przeciwko-hpv</a>. Przed rozpoczęciem zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej nauczyciel przeprowadzi test, którego celem będzie określenie poziomu wiedzy w zakresie zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego. Po zakończonej lekcji ponownie przeprowadzony zostanie test. Porównanie wyników obu testów pozwoli na określenie osiągniętego poziomu wiedzy z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).</p> |
| <p><b>Czy jest udowodniona skuteczność i bezpieczeństwo?:</b></p> | <p>NIE</p>  |

|  |   |
|--|---|
| Uzasadnienie wyboru ze wskazaniem źródeł informacji:       | Opracowano na podstawie 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)  |
| Kto?:  | wychowawcy klas 5 samorządowych szkół podstawowych, nauczyciele biologii  |
| Gdzie i kiedy?:  | W każdym roku realizacji Programu, w samorządowych szkołach podstawowych z terenu Gminy Miejskiej Kraków, począwszy od 2023 roku, podczas godziny wychowawczej lub lekcji biologii.   |
| Jak?:  | W każdym roku realizacji programu podjęta zostanie współpraca z samorządowymi szkołami podstawowymi z terenu Gminy Miejskiej Kraków. W ramach 1 godziny lekcyjnej w roku szkolnym (tzw. godziny wychowawczej) nauczyciel przeprowadzi lekcję poświęconą edukacji zdrowotnej w zakresie przeciwdziałania zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). |
| Czy jest powiązana z NFZ?:                                 | NIE   |
| W jaki sposób jest powiązana z NFZ?:                       | Nie dotyczy   |
| Jak zakończy się udział uczestnika w tej części programu?: | Zakończenie uczestnictwa w działaniach informacyjno-edukacyjnych. Zgłoszenie woli zakończenia udziału w PPZ.  |

**POPULACJA: RODZICE DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO SAMORZĄDOWYCH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH Z TERENU GMINY MIEJSKIEJ KRAKÓW**

|  |  |
|--|--|
| Wielkość populacji ogółem:               | 100650   |
| Przewidywana liczba uczestników ogółem:  | Populację docelową stanowi ogół osób (100%) spełniających określone kryteria kwalifikacji do programu.   |
| Przewidywana liczba uczestników rocznie: | 60390  |
| Uzasadnienie:                            | Opracowano na podstawie Rekomendacji 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) |
| Kryteria włączenia:                      | posiadanie dziecka w samorządowej szkole podst.  |
| Kryteria wykluczenia:                    | brak   |



|  |   |
|--|---|
| <p><b>Opis Interwencji:</b></p>  | <p>Działania informacyjno-promocyjne: W każdym roku realizacji programu przeprowadzona zostanie kampania informacyjno-edukacyjna skierowana rodziców uczniów samorządowych szkół podstawowych z terenu Gminy Miejskiej Kraków. W ramach kampanii przekazywane będą informacje dotyczące niebezpieczeństw związanych z zakażeniami HPV, roli szczepień ochronnych oraz badań profilaktycznych – wiedza ta będzie przekazywana z wykorzystaniem opracowanych na potrzeby programu materiałów edukacyjnych. Materiały edukacyjne w formie ulotek/broszur informacyjnych zostaną przekazane rodzicom uczniów samorządowych szkół podstawowych przez przez samorządowe szkoły podstawowe. Materiały edukacyjne zostaną przekazane do szkół przez Urząd Miasta Krakowa.</p> |
| <p><b>Czy jest udowodniona skuteczność i bezpieczeństwo?:</b></p>        | <p>TAK</p>  |
| <p><b>Uzasadnienie wyboru ze wskazaniem źródeł informacji:</b></p>       | <p>Opracowano na podstawie 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)</p>   |
| <p><b>Kto?:</b></p>  | <p>Samorządowe szkoły podstawowe z terenu Gminy Miejskiej Kraków</p>  |
| <p><b>Gdzie i kiedy?:</b></p>  | <p>Materiały informacyjno-edukacyjne zostaną przekazane do samorządowych szkół podstawowych przez Urząd Miasta Krakowa. Szkoły rozdysponują materiały informacyjno-edukacyjne wśród rodziców dzieci uczęszczających do samorządowych szkół podstawowych.</p>  |
| <p><b>Jak?:</b></p>  | <p>W ramach realizacji programu polityki zdrowotnej podjęta zostanie współpraca z samorządowymi szkołami podstawowymi z terenu Gminy Miejskiej Kraków, gdzie dystrybuowane będą ulotki/broszury informacyjne.</p>   |
| <p><b>Czy jest powiązana z NFZ?:</b></p>                                 | <p>NIE</p>  |
| <p><b>W jaki sposób jest powiązana z NFZ?:</b></p>                       | <p>Nie dotyczy</p>  |
| <p><b>Jak zakończy się udział uczestnika w tej części programu?:</b></p> | <p>Uczestnictwo w działaniach informacyjno-edukacyjnych zakończy się przesłaniem materiałów do rodziców dzieci uczęszczających do samorządowych szkół podstawowych.</p>   |

### Organizacja programu polityki zdrowotnej

| #  | Czas trwania etapu | Czas trwania etapu do | Opis   |
|----|--------------------|-----------------------|--|
| 1  | 2022-12-15         | 2022-12-31            | Przesłanie do AOTMiT oświadczenia o zgodności projektu PPZ z rekomendacją, o którym mowa w art. 48aa ust. 11. Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.   |
| 2  | 2023-01-02         | 2023-01-31            | Przygotowanie i podjęcie uchwały przyjmującej Program do realizacji na terenie Gminy Miejskiej Kraków.   |
| 3  | 2023-02-01         | 2025-12-31            | Utworzenie rady ds. programu, w skład której wejdą wszyscy interesariusze zaangażowani w powodzenie programu. Rada będzie współpracowała podczas całego okresu realizacji Programu, tj. w latach 2023-2025. W przypadku przedłużenia realizacji Programu Rada będzie współpracowała do czasu zakończenia realizacji PPZ.   |
| 4  | 2023-02-01         | 2023-05-04            | Przeprowadzenie konkursu ofert w celu wyboru realizatora/realizatorów (zgodnie z art. 48b ust. 1 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Zawarcie umowy/umów na realizację programu polityki zdrowotnej na terenie Gminy Miejskiej Kraków z wybranym realizatorem/wybranymi realizatorami. Działanie to może być przeprowadzane w każdym roku realizacji Programu. |
| 5  | 2023-03-01         | 2023-06-01            | Przygotowanie materiałów edukacyjnych i informacyjno-promocyjnych przez radę ds. programu. Aktualizacja materiałów zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej.  |
| 6  | 2023-05-04         | 2025-06-30            | Przeprowadzenie szkolenia dla realizatora/realizatorów Programu, w każdym roku realizacji zadania, celem ujednoczenia sposobu postępowania we wszystkich zaangażowanych placówkach i przekazania niezbędnej do realizacji programu wiedzy.   |
| 7  | 2023-05-04         | 2025-12-31            | Przeprowadzenie interwencji: działania informacyjno-edukacyjne i przeprowadzenie pełnego cyklu szczepień.  |
| 8  | 2023-05-04         | 2025-12-31            | Bieżące zbieranie danych dot. realizowanych działań, umożliwiających monitorowanie programu i jego późniejszą ewaluację. Przygotowanie raportu z realizacji działań w danym roku (ocena okresowa).   |
| 9  | 2023-12-01         | 2025-12-31            | Rozliczenie finansowe PPZ, w każdym roku realizacji Programu.  |
| 10 | 2026-01-01         | 2026-03-31            | Ewaluacja programu, opracowanie raportu końcowego z realizacji PPZ i przesłanie go do Agencji, wraz z załączonym pierwotnym PPZ, który został wdrożony do realizacji. W przypadku przedłużenia realizacji Programu etap ten będzie odpowiednio przełożony w czasie.  |

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

Kwalifikowanie do szczepienia: Osoba uprawniona do przeprowadzenia badania kwalifikującego do szczepienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Podanie szczepionki: Osoba uprawniona do podania szczepionki zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Działania edukacyjne: Osoba posiadająca doświadczenia dydaktyczne w pracy z grupą docelową oraz posiadająca wiedzę z zakresu profilaktyki HPV na poziomie odpowiednim, aby przekazywać treści całkowicie merytorycznie spójne z materiałami informacyjno-edukacyjnymi. Kwalifikacja i szczepienie: Warunki takie jak dla gabinetu diagnostyczno-zabiegowego (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa), a także dostępność do urządzeń odpowiednich do przechowywania szczepionek w warunkach zalecanych przez producenta (w szczególności zapewniający nieprzerwany łańcuch chłodniczy), materiały niezbędne do wykonania szczepienia oraz rozwiązania zapewniające gotowość do podjęcia działań na wypadek wystąpienia działań niepożądanych lub innej sytuacji zagrożenia dla zdrowia lub życia. Działania edukacyjne: Adekwatne do zaplanowanych działań.

## SPOSÓB MONITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU

### Monitorowanie programu: ocena zgłaszalności

| # | Wskaźnik  |
|---|---|
| 1 | Uzupełniane na bieżąco indywidualne informacje o każdym z uczestników PPZ (baza elektroniczna): - Datę wyrażenia zgody rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo w PPZ jego i jego dziecka, w tym udzielenie zgody na kontakt. - Dane kontaktowe do rodzica/opiekuna prawnego, np.: adres e-mail, numer telefonu, adres do korespondencji. Dla każdego dziecka biorącego udział w PPZ należy zbierać informacje: Numer PESEL, Informacja o każdym szczepieniu w schemacie szczepienia: data i godzina szczepienia, nazwa preparatu, dawka miejsce podania, data zakończenia udziału w PPZ wraz z podaniem przyczyny np. zrealizowanie pełnego cyklu szczepień zgodnie z zaleceniami producenta. |
| 2 | Bieżąca kontrola liczby zgłoszeń do programu względem planowanej liczby uczestników, którzy mają zostać objęci szczepieniami. W miarę możliwości opis przyczyny braku uczestnictwa w działaniach programowych.  |

### Monitorowanie programu: ocena jakości świadczeń

| # | Wskaźnik   |
|---|--|
| 1 | Wyniki pre- i post-testów w ramach zajęć z zakresu zapobiegania zakażeniom wywoływanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego przeprowadzanych wśród dzieci samorządowych szkół podstawowych |
| 2 | Wyniki anonimowej ankiety satysfakcji wśród dzieci uczestniczących w zajęciach z zakresu zapobiegania zakażeniom wywoływanym przez wirusy brodawczaka ludzkiego                          |
| 3 | Wyniki anonimowej ankiety satysfakcji wśród rodziców dzieci objętych interwencją   |

### Ewaluacja programu: opis

Ewaluację należy rozpocząć po zakończeniu realizacji programu. Ewaluacja opiera się na porównaniu stanu sprzed wprowadzenia działań w ramach PPZ i stanu po jego zakończeniu. Proces ten powinien zostać przeprowadzony przez niezależnego eksperta lub instytucję w tej dziedzinie. Wyniki ewaluacji należy zawrzeć w raporcie końcowym z realizacji całego PPZ.

### Ewaluacja programu: wskaźniki

| # | Wskaźnik   |
|---|--|
| 1 | Liczba dzieci uczestniczących w programie zaszczepionych pełnym cyklem szczepień przeciwko HPV względem liczby dzieci włączonych do PPZ (wyrażona liczbowo oraz procentowo). |
| 2 | Liczba dzieci, które wzięły udział w działaniach edukacyjnych względem wszystkich dzieci objętych działaniami edukacyjnymi (wyrażona liczbowo oraz procentowo).              |

## BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

### Koszty jednostkowe programu

| # | Nazwa kosztu                     | Kwota kosztu |
|---|----------------------------------|--------------|
| 1 | Kwalifikacja lekarska            | 80           |
| 2 | Szczepionka wraz z podaniem      | 370          |
| 3 | Funkcjonowanie rady ds. programu | 10000        |

#### Średni koszt na uczestnika

456

#### Źródło informacji

Koszty realizacji programu oszacowane zostały na podstawie analizy rynkowej cen szczepionek dostępnych w hurtowniach oraz wcześniejszych kosztów poniesionych na tego typu przedsięwzięcie.

## Koszty całkowite programu

#### Koszt roczny PPZ

795700

#### Koszt całkowity

2387100

#### Źródło finansowania programu

Gmina Miejska Kraków

## UWAGI OGÓLNE

#### Uwagi ogólne

nie dotyczy