

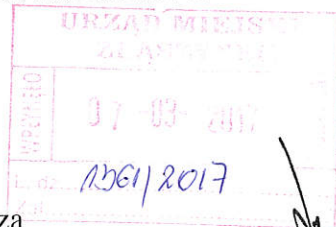


WOJEWODA LUBUSKI

Gorzów Wlkp., dnia 03 marca 2017 r.

WZ-II.966.1.5.2017.MJan

Pan
Jan Makarewicz
Zastępca Burmistrza
Gminy Zbąszynek



Urząd Miejski w Zbąszynku
ul. Rynek 1
66-210 Zbąszynek

Kuzalski
p. Makarewicz

Opinia
dotycząca zgodności programu polityki zdrowotnej
z priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej
oraz celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia

Wojewoda Lubuski po rozpatrzeniu wniosku Burmistrza Gminy Zbąszynek z dnia 01.02.2017 r., znak: SZ.8010.2.2017, na podstawie art. 48d ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

opiniuje pozytywnie

„Gminny Program Profilaktyki Raka Szyjki Macicy, szczepienia przeciw wirusowi HPV typ 16,18,6,11 na lata 2016-2018” (przyjęty uchwałą nr XIV/92/2015 Rady Miejskiej w Zbąszynku z dnia 22 grudnia 2015 r. w sprawie przyjęcia „Gminnego Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy – szczepienia HPV na lata 2016-2018”) w zakresie zgodności z priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej oraz celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia.

Uzasadnienie

Burmistrz Gminy Zbąszynek, na podstawie art. 48d ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w dniu 03 lutego 2017 r. złożył do Wojewody Lubuskiego wnioski z dnia 01.02.2017 r., znak: SZ.8010.2.2017, z prośbą o zaopiniowanie programu polityki zdrowotnej pn.: „Gminny Program Profilaktyki Raka Szyjki Macicy, szczepienia przeciw wirusowi HPV typ 16,18,6,11 na lata 2016-2018” w zakresie zgodności z priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej oraz z celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020.

Przedmiotowy program obejmuje przeprowadzenie kampanii edukacyjno - informacyjnej na temat zakażeń wirusem HPV oraz szczepienia dziewcząt (w każdym roku

kalendaryzowym wdrożenie szczepienia jednego rocznika). Realizacja programu przebiega na terenie gminy Zbąszynek.

Odbiorcami programu są:

- uczniowie (dziewczęta i chłopcy) z rocznika 2004 w roku 2016 (oraz kolejne roczniki w następnych latach) i ich rodzice/opiekunowie prawni, którzy będą uczestniczyć w spotkaniach, prelekcjach z położną, lekarzem ginekologiem,
- dziewczęta z rocznika 2004 w roku 2016 (oraz kolejne roczniki w następnych latach), które objęte zostaną szczepieniami ochronnymi przeciwko wirusowi HPV, zgodnie z obowiązującą procedurą (badanie lekarskie, podanie trzech dawek szczepionki).

Założono, że w efekcie realizacji programu nastąpi:

- zmniejszenie występowania przed nowotworowych zmian w obrębie szyjki macicy, czego naturalnym następstwem stanie się obniżenie wartości pozytywnej badań cytologicznych,
- zmniejszenie zachorowalności na raka szyjki macicy w wieloletniej perspektywie,
- zwiększenie poziomu wiedzy uczniów i rodziców/opiekunów prawnych na temat ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową,
- zwiększenie poziomu wiedzy zarówno osób młodych jak i ich rodziców/opiekunów prawnych w zakresie profilaktycznych badań okresowych.

Zgodnie z *Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 stycznia 2017 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2017* (Dz. Urz. MZ z 2017 r., poz. 1) szczepienia przeciwko HPV znajdują się na liście szczepień zalecanych (nieobowiązkowych) i nie są finansowane ze środków publicznych. Powinny one obejmować szczególnie osoby przed inicjacją seksualną, a liczbę dawek i schemat szczepienia należy stosować według wskazań producenta.

Według „*Mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa lubuskiego*” nowotwory złośliwe są drugą co do częstości przyczyną zgonów mieszkańców województwa lubuskiego, podobnie jak i we wszystkich pozostałych województwach. Udział nowych przypadków nowotworów złośliwych szyjki macicy w zachorowaniach na nowotwory ogółem, wynosił dla województwa lubuskiego 3,22% i był wyższy niż w kraju (2,53%). W porównaniu do struktury zachorowań dla całego kraju, w województwie lubuskim jedną z najczęstszych przyczyn były m.in. nowotwory złośliwe szyjki macicy i trzonu macicy.

Zgodnie z danymi Krajowego Rejestru Nowotworów około 60% zachorowań na nowotwór szyjki macicy występuje między 45 a 64 rokiem życia. W 2013 r. w województwie lubuskim z powodu raka szyjki macicy zachorowało 95 kobiet (w tym 7 w powiecie świebodzińskim), a 53 osoby zmarły (w tym 1 w powiecie świebodzińskim). Standaryzowany współczynnik zachorowań (wg populacji Europy) w 2013 r. dla województwa lubuskiego wyniósł 15,98 (przy krajowym 12,29), natomiast wartość standaryzowanego współczynnika zgonów wynosiła 8,10 (kraj 6,46).

Według danych Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie, powiat świebodziński w latach 2009 -2011 na tle kraju charakteryzował się niekorzystnym standaryzowanym współczynnikiem umieralności w przypadku nowotworu złośliwego szyjki macicy (60 miejsce wśród 380 powiatów w Polsce).

Podkreślić należy, że HPV (Human Papilloma Virus) - ludzki wirus brodawczaka, może być czynnikiem wywołującym m.in. raka szyjki macicy, pochwy, sromu i odbytu u kobiet oraz raka jamy ustnej, gardła, odbytu i prącia u mężczyzn. Zakażenia HPV szerzą się drogą płciową, do zakażenia dochodzi najczęściej w początkowym okresie po rozpoczęciu aktywności seksualnej. Wykonywanie szczepień ochronnych przeciw HPV w populacji dziewcząt w połączeniu z edukacją profilaktyczną w przyszłości może wpłynąć na obniżenie zachorowalności na raka szyjki macicy u kobiet w gminie Zbąszynek.

Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Zbąszynek jest zgodny z priorytetami określonymi *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych* (Dz. U. z 2009 r. Nr 137, poz. 1126), tj.: „zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów złośliwych” oraz „zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom”.

Program wpisuje się w *Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego* ustalone zarządzeniem Wojewody Lubuskiego z dnia 16 sierpnia 2016 r., tj.:

- priorytet 2: „Opracowanie i realizacja programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych”,
- priorytet 26: „Opracowywanie i realizacja kompleksowych programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej w zakresie zapobiegania chorobom zakaźnym, szczególnie wśród dzieci”.

Ponadto Program jest zgodny z Narodowym Programem Zdrowia na lata 2016 – 2020 (NPZ), określonym *rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492) i wpisuje się w:

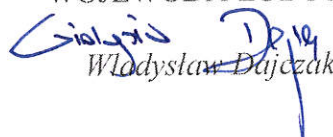
- Cel strategiczny NPZ, którym jest wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu.
- Cel operacyjny 4 NPZ: „Ograniczenie ryzyka zdrowotnego wynikającego z zagrożeń fizycznych, chemicznych i biologicznych w środowisku zewnętrznym, miejscu pracy, zamieszkania, rekreacji oraz nauki”, w tym:
 - zadanie 1.2 pkt 5: „Prowadzenie działalności edukacyjnej, w tym: prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych promujących zachowania prozdrowotne w środowisku, miejscach pracy i pobytu”.
 - zadanie 2.1 pkt 5: „Prowadzenie działań zapobiegawczych, w tym profilaktyka chorób zakaźnych i zakażeń u ludzi, z uwzględnieniem podwyższonego ryzyka związanego z pełnieniem służby przez żołnierzy zawodowych i funkcjonariuszy, w tym przede wszystkim wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, zakażeń i chorób przenoszonych drogą płciową (HIV, kiła, rzeżączka, chlamydia, HPV), inwazyjnych zakażeń bakteryjnych (np. sepsa, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i zapalenie płuc z bakteriami), gruźlicy oraz wybranych zagrożeń pasożytniczych”.
 - zadanie 2.1 pkt 10: „Prowadzenie działań zapobiegawczych, w tym zachęcanie do szczepień nieobowiązkowych, w tym służb mundurowych celem utrzymania niskiej zapadalności z przyczyn operacyjnych.

Wskazane w Programie oczekiwane efekty oraz mierniki efektywności, częściowo są zbliżone do jednego ze wskaźników powyższego celu operacyjnego, tj. zapadalność na wybrane choroby zakaźne.

Biorąc pod uwagę przytoczone argumenty oraz obowiązujące regulacje prawne uznano, że założone w Programie cele są możliwe do osiągnięcia.

W związku z powyższym wydano opinię jak na wstępie.

WOJEWODA LUBUSKI


Włodzisław Dajczak

Otrzymują:
Adresat – 2 egz.
a/a

