

**UCHWAŁA NR XL/307/2013
RADY MIEJSKIEJ W STRYKOWIE**

z dnia 29 sierpnia 2013 r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Zdrowotnego pn. "Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015"

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. 2013 r., poz. 594) i art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.¹⁾) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Zdrowotny pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy w Gminie Stryków na lata 2013-2015”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta-Gminy Stryków.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Strykowie

Paweł Kasica

¹⁾ Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 205, poz. 1363, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578 i Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 476, 1016, 1342 i 1548 oraz z 2013 r. poz. 154.

**Gminny Program Zdrowotny
pn. „Program zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy
w Gminie Stryków na lata 2013-2015”**

1. Opis problemu zdrowotnego

Zaspakajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców w zakresie ochrony zdrowia jest jednym z zadań gminy, wynikającym z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz. 594). Zapobieganie chorobom cywilizacyjnym możliwe jest poprzez stosowanie odpowiedniej profilaktyki, a także poprzez podejmowanie działań i środków zmierzających do wykrycia ich we wczesnych stadiach, dających szansę na szybkie wyleczenie.

Do wiodących przyczyn śmierci na świecie należą nowotwory, a liczba ich ciągle rośnie. Aż 40% zachorowań na raka w skali roku można by uniknąć, gdyby ludzie chronili się przed zakażeniem niektórymi wirusami, które mogą doprowadzić do wystąpienia choroby nowotworowej i zmienili styl życia.

Raka szyjki macicy i wszelkie zmiany poprzedzające rozwój nowotworu można wykryć za pomocą badania profilaktycznego jakim jest cytologia. Dzięki temu badaniu można zdiagnozować stadia przednowotworowe oraz raka szyjki macicy we wczesnej, możliwej do wyleczenia postaci. Jednak w naszym kraju, zaniedbując cytologię, około 70% kobiet trafia do lekarza kiedy choroba jest już zaawansowana. Rozpoznawalnym czynnikiem sprawczym raka szyjki macicy są onkogenne wirusy brodawczaka ludzkiego (HPV). Zakażenia genitalnymi typami tych wirusów wywołują różnego typu zmiany przednowotworowe i nowotworowe na błonach śluzowych narządów płciowych i innych okolic ciała. Wirus przenoszony jest drogą płciową. Ryzyko zakażenia genitalnymi typami HPV w ciągu całego życia u osób aktywnych seksualnie wynosi około 50%, a zakażenia te są najczęstsze u młodych kobiet. Największy związek z rakiem szyjki macicy wykazuje HPV 16 oraz HPV 18, które są odpowiedzialne za ponad 70% wszystkich przypadków tego raka i większość przypadków śródnabłonkowych zmian przednowotworowych.

Profilaktyka jest ważna, gdyż pozwala uniknąć znacznie droższego procesu leczenia zaawansowanych stadiów choroby. Elementem działań profilaktycznych, zapobiegających samemu zakażeniu jest szczepienie dziewcząt przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV). Szczepionka czterowalentna jest stosowana przeciw czterem najczęściej występującym typom ww. wirusa, w tym dwóm z grupy onkogennej (HPV 16 i HPV 18) oraz dwóm typom tzw. niskiego ryzyka (HPV 6 i HPV 11). Szczepienia nastolatek przeciwko wirusowi HPV jako skuteczną profilaktykę raka szyjki macicy rekomendują m.in.: Polskie Towarzystwo Ginekologiczne, Polskie towarzystwo Profilaktyki Zakażeń HPV, a także Światowa Organizacja Zdrowia. Możliwość realizacji szczepień przeciw HPV w Polsce nie została jednak włączona do obowiązkowej części Programu Szczepień Ochronnych finansowanych ze środków budżetu państwa.

2. Cel główny Programu

Program ma na celu zwiększenie poziomu wiedzy i świadomości rodziców oraz młodzieży szkolnej na temat profilaktyki raka szyjki macicy spowodowanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz zmniejszenie zachorowalności i umieralności kobiet na raka szyjki macicy, wśród mieszkanek Gminy Stryków.

3. Cele szczegółowe Programu:

- 1) promocja zdrowego stylu życia wśród młodzieży szkolnej,
- 2) zwiększenie poziomu wiedzy w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową, w szczególności zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego,
- 3) zmiana postaw dziewcząt i chłopców w okresie dojrzewania poprzez nabywanie wiedzy na temat zagrożeń zdrowotnych,
- 4) zapoznanie dziewcząt i ich rodziców z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV),

- 5) zwiększenie skuteczności edukacji zdrowotnej wśród nastolatków odnośnie zachorowalności na raka szyjki macicy,
- 6) podniesienie świadomości o konieczności wykonywania dostępnych badań profilaktycznych,
- 7) zaszczepienie przeciw wirusowi HPV w roku 2013 dziewcząt w wieku 13 – 14 lat (tj. urodzonych w latach 1999-2000) oraz w każdym następnym roku obowiązywania Programu dziewcząt w wieku trzynastu lat, zamieszkałych na terenie Gminy Stryków.

4. Sposób realizacji Programu:

- 1) zaproszenie do udziału w realizacji Programu osób objętych tym Programem,
- 2) przeprowadzenie w szkołach w Gminie Stryków kampanii informacyjno-edukacyjnej przez wykonawcę szczepień profilaktycznych wśród rodziców lub opiekunów prawnych oraz dziewcząt i chłopców objętych Programem.
- 3) akcja informacyjno-edukacyjna polegać będzie na spotkaniu rodziców oraz dziewcząt z roczników objętych szczepieniem z lekarzem, przekazaniu materiałów informacyjnych,
- 4) zaszczepienie czterowalentną szczepionką przeciw wirusowi HPV typu 6, 11, 16, 18 w każdym roku obowiązywania Programu dziewcząt zamieszkałych na terenie Gminy Stryków wg harmonogramu przedstawionej w tabeli:

Rok urodzenia dziewcząt	1999	2000	2001	2002
Ilość dziewcząt zameldowanych na pobyt stały i czasowy na terenie Gminy Stryków	54	50	49	52
Rok przeprowadzenia programu szczepienia	2013		2014	2015

- 5) dopuszcza się w każdym roku kalendarzowym zmianę liczby dziewcząt objętych Programem na podstawie aktualnych danych o miejscu zamieszkania dziewcząt objętych szczepieniem,
- 6) szczepienia są dobrowolne, a ich wykonanie odbywa się po uzyskaniu pisemnej zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka a także przy braku przeciwwskazań lekarskich do szczepień przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego,
- 7) szczepionka podawana jest trzykrotnie zgodnie z kalendarzem szczepień przeciwko wirusom HPV, określonym w umowie z wykonawcą,
- 8) realizator Programu zostanie wyłoniony corocznie w drodze konkursu ofert i będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji realizacji Programu zgodnie z wymogami określonymi w umowie.

5. Koszt realizacji Programu

Program będzie realizowany ze środków własnych Gminy Stryków. Koszt jego realizacji w roku 2013 wyniesie ok. 104.000 zł, natomiast w latach kolejnych tj. w roku 2014 – 49.000 zł, w roku 2015 -52.000 zł.

6. Monitorowanie Programu

- 1) realizacja Programu będzie na bieżąco monitorowana przez Urząd Miasta-Gminy Stryków.
- 2) zakresem monitoringu zostaną objęte:
 - a) przebieg akcji edukacyjno-informacyjnej, w tym rzetelnego informowania i uświadamiania beneficjentów programu, m.in., że szczepienie nie eliminuje ani nie zmniejsza potrzeby wykonania regularnych cytologicznych badań profilaktycznych ,
 - b) szczepienia ochronne,
 - c) dokumentacja medyczna po zakończeniu szczepień.