

ZARZĄDZENIE  
BURMISTRZA MIASTA ŻARY  
NR WA.0050...51.....2019

z dnia ...01...MAR...2019.....

**w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”**

Na podstawie art. 48, art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.<sup>1</sup>), w związku z Uchwałą Nr .....V/26/2019..... Rady Miejskiej w Żarach z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) zarządza się, co następuje:

**§ 1. 1. Ogłaszam konkurs ofert na wybór Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.**

**2. Regulamin konkursu na wybór Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary” stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.**

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. BURMISTRZA

*Olaf Nęmiórkowski*  
Z-ca BURMISTRZA

<sup>1</sup> Zmiany tekstu jednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1532, 1515, 1544, 1669, 1925, 1552, 771, 2192 i 2429.



## BURMISTRZ MIASTA ŻARY

działając na podstawie art. 48 b ust. 1, ust. 2 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr ..... V / 26 / 2019 ..... Rady Miejskiej w Żarach z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)

### OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA „PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY”

#### I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest wybór podmiotu, który zorganizuje i przeprowadzi w 2019 r. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary” stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego ogłoszenia.

#### II. ADRESACI KONKURSU:

Konkurs adresowany jest do **podmiotów leczniczych** w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.), **prowadzących placówkę NZOZ/ZOZ na terenie miasta Żary** z wyposażonym gabinetem zabiegowym lub punktem szczepień, dysponujących personelem medycznym posiadającym stosowne kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

#### III. BENEFICJENCI SZCZEPIEŃ:

Beneficjentami szczepień jest ok. 336 dziewcząt urodzonych w 2004 r. i 2005 r., zamieszkałych na terenie miasta Żary, tj. zamieszkałych/zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej 3 m-cy i kwalifikujących się do szczepień. Ostateczna liczba dziewcząt objętych szczepieniami uzależniona jest od pisemnej zgody rodziców lub opiekunów

prawnych dziewcząt na udział w programie, od kolejności zgłoszeń do wysokości posiadanych środków finansowych.

#### **IV. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW PUBLICZNYCH** przeznaczonych na realizację programu:

1. W 2019 r. wysokość środków publicznych przeznaczonych na realizację zadania wynosi **135 600,00 zł** (słownie: sto trzydzieści pięć tysięcy sześćset złotych 00/100).
2. Burmistrz Miasta Żary zastrzega sobie prawo do nierozdysponowania wszystkich środków przewidzianych w ogłoszeniu o konkursie.

#### **V. TERMIN REALIZACJI PROGRAMU:**

1. Rozpoczęcie realizacji programu nastąpi od dnia podpisania umowy.
2. Zakończenie realizacji programu nastąpi do 13 grudnia 2019 r.

#### **VI. PRZEDMIOTOWY ZAKRES REALIZACJI KONKURSU\*:**

- 1) przeprowadzenie konferencji informacyjno-edukacyjnych dla dziewcząt i chłopców oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci z rocznika 2004 i 2005 według przygotowanego scenariusza uwzględniającego wymogi organizatora, o których mowa w załączniku nr 1 do projektu umowy;
- 2) przeprowadzenie testu i ankiety wśród młodzieży i rodziców/opiekunów prawnych objętych programem (według załącznika nr 2 i 3 do projektu umowy);
- 3) uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień dziecka wraz z pisemnym oświadczeniem rodziców/opiekunów o wyrażeniu zgody na przekazanie i przetwarzanie danych na potrzeby realizacji programu (według załącznika nr 4 do projektu umowy);
- 4) zakup szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV);
- 5) wykonanie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki, udokumentowanego stosownym wpisem;
- 6) wykonanie szczepień (3 dawki) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie z obowiązującą procedurą i schematem szczepień (0-2-6 miesięcy) obowiązującym dla danej grupy wiekowej;
- 7) utylizacja zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;

- 8) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez NFZ (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie zakładu realizującego szczepienia;
- 9) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu w formie papierowej;
- 10) sporządzenie i złożenie na żądanie Organizatora informacji na temat realizacji zadania;
- 11) sporządzenie i złożenie sprawozdania końcowego merytoryczno – finansowego z realizacji programu (wg załącznika nr 6 do projektu umowy) w terminie 10 dni od jego zakończenia;
- 12) przeprowadzenie w/w działań według harmonogramu realizacji programu stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia;
- 13) inne ważne czynności niezbędne dla realizacji szczepień.

**\* przy opracowaniu oferty należy uwzględnić do realizacji wszystkie ww. przedsięwzięcia**

## **VII. SPOSÓB SKŁADANIA OFERTY:**

1. Oferta na realizację zadania powinna zawierać:
  - 1) wypełniony **formularz ofertowy, stanowiący załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia z **dołączonymi kopiami dokumentów, tj.:**
    - a) wypisem z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) zgodnie z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany,
    - b) odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument, potwierdzającym m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej działalności i sposób reprezentacji, zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany, jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom,

- c) decyzją w sprawie nadania numeru NIP,
  - d) zaświadczeniem o numerze identyfikacyjnym REGON,
  - e) polisą ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, ważną w okresie wykonania umowy, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonywania umowy;
- 2) opis sposobu realizacji zadania wskazujący dni i godziny, w których będzie realizowane szczepienie (część IV pkt 2 oferty);
  - 3) cenę jednostkową brutto za wykonanie szczepienia (podanie jednej dawki szczepionki dla jednego dziecka wraz z usługą) uwzględniającą koszt: szczepionki, kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcji (część V pkt. 1 oferty);
  - 4) koszt jednostkowy przeprowadzenia konferencji informacyjno – edukacyjnej brutto dla szkoły (część V pkt 3 oferty);
  - 5) koszt całkowity brutto realizacji programu, stanowiącego: (iloczyn liczby dziewcząt - beneficjentów szczepień i kosztu jednostkowego brutto wykonania szczepienia) x 3 dawki szczepionki + ( iloczyn kosztu jednostkowego przeprowadzenia konferencji infromacyjno – edukacyjnej brutto i liczby szkół) (część V pkt 4 oferty).
2. Cena jednostkowa brutto wskazana przez oferenta w ofercie nie będzie podlegała zmianom w trakcie realizacji świadczeń. Całkowity koszt szczepień ulegnie zmianie w przypadku mniejszej liczby dziewcząt objętych szczepieniem.
  3. Podpis pod ofertą i załącznikami do oferty składa osoba upoważniona do składania w imieniu oferenta oświadczeń woli, zgodnie z KRS lub zgodnie z innym dokumentem potwierdzającym status prawny podmiotu i umocowanie osób go reprezentujących.
  4. **W formularzu oferty należy wypełnić wszystkie pola czytelnie. W pola, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”.**
  5. **Załączniki przedkładane w formie kserokopii muszą być uwierzytelnione przez osobę uprawnioną do złożenia oferty.**
  6. Ofertę należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.

7. Oferent winien umieścić ofertę wraz z załącznikami w zaklejonej kopercie, która będzie zaadresowana, opieczetowana pieczętą firmową oferenta oraz oznaczona „**OTWARTY KONKURS OFERT NA WYBÓR REALIZATORA PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY**”.
8. Kompletną ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 19.03.2019 r. w biurze podawczym Urzędu Miejskiego w Żarach, Pl. Rynek 1-5 68-200 Żary do godz. 15<sup>30</sup>.
9. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Żarach.
10. Oferta złożona na innym formularzu lub po upływie terminu określonego w niniejszym ogłoszeniu nie zostanie rozpatrzona i podlega odrzuceniu.

#### **VIII. TERMIN, TRYB I KRYTERIA ROZPATRYWANIA OFERT:**

1. Otwarcie ofert nastąpi nie później niż w terminie 7 dni od dnia upływu terminu składania ofert w siedzibie Urzędu Miejskiego w Żarach, pl. Rynek 1-5 przez Komisję konkursową powołaną przez Burmistrza Miasta Żary.
2. Komisja zgodnie z Regulaminem konkursu dokona oceny ofert.
3. Z wyłonionym w drodze konkursu podmiotem zostanie zawarta umowa na realizację zadania, której wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.
4. Konkurs na realizację zadania może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku nie złożenia ofert lub nie rozstrzygnięcia konkursu.
5. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynęła jedna oferta.
6. Burmistrz Miasta Żary ma prawo do odwołania postępowania konkursowego, unieważnienia oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
7. Burmistrz Miasta Żary zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty zwycięskiej w konkursie w związku z koniecznością zapewnienia optymalnych warunków realizacji zadania objętego przedmiotowym konkursem.
8. Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
9. Burmistrz Miasta Żary dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert, od którego nie przysługuje odwołanie.
10. Burmistrz Miasta Żary niezwłocznie zawiadomi oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

11. Szczegółowe warunki o przedmiocie konkursu tj. Regulamin konkursu, formularz ofertowy i projekt umowy na realizację szczepień oraz „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary ” dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Żarach ([www.zary.pl](http://www.zary.pl)), w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Żarach, pl. Rynek 1-5, pokój nr 6A, tel. 68 470 83 71 lub pl. Rynek 17, pokój nr 17, tel. 68 470 83 47.

Załączniki:

- 1. Harmonogram realizacji programu**
- 2. Formularz ofertowy**
- 3. Projekt umowy**
- 4. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”**



### Harmonogram realizacji programu

L.p.	Zadanie	Rok 2019			
		I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.
1.	Wyłonienie realizatora programu polityki zdrowotnej	luty/marzec 2019r.			
2.	Przeprowadzenie konferencji edukacyjno-informacyjnych	marzec 2019r.			
3.	Podanie I dawki szczepionki	marzec 2019r.	kwiecień 2019r.		
4.	Podanie II dawki szczepionki		kwiecień/maj 2019r.		
5.	Podanie III dawki szczepionki			wrzesień 2019r.	październik 2019r.
6.	Zakończenie i rozliczenie programu				listopad/grudzień 2019r.



**FORMULARZ OFERTOWY**  
na Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)  
w mieście Żary”

(pieczęć oferenta)	Data wpływu oferty (wypełnia Udzielający zamówienia)
<b>I. DANE OFERENTA</b>	
<b>Pełna nazwa oferenta</b>	
<b>Adres siedziby oferenta</b> (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)	
<b>Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu)</b>	
<b>Nr NIP oferenta</b>	
<b>Nr REGON oferenta</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Nazwa banku i numer konta bankowego</b>	
<b>Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnej/nych za realizację szczepień</b>	

<b>Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować szczepienia</b>			
<b>II. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczeń:</b>			
<b>Imię i nazwisko, tytuł zawodowy</b>	<b>Data od kiedy osoba udziela świadczeń medycznych u oferenta wraz ze wskazaniem podstawy prawnej (umowa)</b>	<b>Posiadane specjalizacje i certyfikaty</b>	<b>Posiadane doświadczenie w realizacji programów zdrowotnych (nazwa, termin i wskazanie zlecającego program)</b>
1.			
2.			
3.			
<b>III. Informacje o sprzęcie i materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń zdrowotnych (szczepień)</b>			
1. Oferowane wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodne z przepisami obowiązującymi w tym zakresie			
<b>IV. Dostępność do świadczeń zdrowotnych (szczepień):</b>			
1. Oferowane miejsce realizacji szczepień (dokładny adres, nr tel./fax)			
2. Oferowane poszczególne dni tygodnia i godziny realizacji szczepień			
<b>V. Kalkulacja realizacji zadania:</b>			
1. <b>Cena jednostkowa brutto za wykonanie szczepienia</b> (podanie jednej dawki szczepionki dla jednego dziecka) wraz z usługą (PLN/brutto)		..... zł (słownie:.....).	
w tym:			
• koszt zakupu szczepionki		.....	
• koszt kwalifikacyjnego badania lekarskiego		.....	
• koszt iniekcji		.....	

2. Liczba dzieci objętych szczepieniami:	
3. Koszt jednostkowy przeprowadzenia konferencji informacyjno-edukacyjnej brutto dla szkoły	..... zł (słownie: .....)
4. Koszt całkowity brutto realizacji programu (PLN/brutto) (liczba dzieci jak w pkt 2 x koszt jednostkowy wykonania szczepienia jak w pkt 1) x 3 dawki + (koszt jednostkowy przeprowadzenia konferencji informacyjno-edukacyjnej jak w pkt 3 x 8 szkół) w przypadku mniejszej ilości dzieci koszt zostanie obniżony	..... zł (słownie : ..... ..... .....)

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się i nie wnoszę uwag do ogłoszenia o konkursie ofert oraz projektu umowy;
- 2) spełniam wszystkie wymagania zawarte w ogłoszeniu o konkursie oraz jego regulaminie;
- 3) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) osoby realizujące szczepienia posiadają kwalifikacje wymagane przez Organizatora;
- 5) przez okres realizacji świadczeń zdrowotnych (szczepień), zobowiązuję się do:
  - a) zatrudnienia przy realizacji świadczeń osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - b) zabezpieczenia warunków lokalowych oraz dostępu do sprzętu i materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonych w odrębnych przepisach,
  - c) udzielenia świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - d) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń – przez cały okres realizacji szczepień oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
  - e) zabezpieczenia standardu świadczeń zdrowotnych (szczepień) na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą ( w szczególności z uwzględnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń),
  - f) a) przestrzegania ustawy z dnia 16 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2018r. poz. 405).

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis i pieczętą przedstawiciela/-li oferenta  
upoważnionego/-ych do reprezentowania  
oferenta

Do oferty załączono:

1. Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 2190 z późn. zm.) zgodnego z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy zostały wydany.
2. Kopię odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub inny dokument, potwierdzający/-e m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności i sposób reprezentacji oferenta, zgodnego z aktualnym stanem faktycznym i prawnym niezależnie od tego, kiedy został wydany. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowane upoważnienia udzielone tym organom.
3. Polisę bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Decyzję w sprawie nadania numeru NIP.
5. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON.

Kopie dokumentów załączone do oferty muszą być uwierzytelnione przez osobę uprawnioną do złożenia oferty.

**-PROJEKT-**

UMOWA Nr ...../2019

zawarta w dniu ..... w Żarach pomiędzy:

Gminą Żary o statusie miejskim, z siedzibą w Żarach, pl. Rynek 1-5,  
reprezentowaną przez:

Burmistrza Miasta Żary - .....

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - .....

zwaną dalej „**Organizatorem**”

a

.....  
.....  
.....

wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę  
Lubuskiego, pod numerem: ....., nr NIP zakładu: ....., nr REGON: .....,  
reprezentowanym przez:

1. .... -

2. .... -

zwanej dalej „**Realizatorem**”

§ 1

1. Organizator powierza, a Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary” **szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) skierowanych do dziewcząt urodzonych w 2004r. i 2005r. zamieszkałych na terenie miasta Żary** według warunków określonych szczegółowo w ofercie złożonej przez Realizatora w dniu .....

a

Realizator zobowiązuje się wykonać świadczenia w zakresie i na warunkach określonych w niniejszej umowie.

2. Schemat szczepień obejmuje 3 dawki szczepionki dla jednej dziewczynki w schemacie 0-2-6 miesięcy.
3. Szczepienia przeprowadzone będą w .....  
w (dniach, miesiącach) ..... w godzinach .....
4. Realizator zobowiązuje się do:
  - 1) przeprowadzenia konferencji informacyjno – edukacyjnych dla dziewcząt i chłopców oraz rodziców/ opiekunów prawnych dzieci z rocznika 2004 i 2005 według

- przygotowanego scenariusza uwzględniającego wymogi organizatora, o których mowa w załączniku nr 1 do projektu umowy;
- 2) przeprowadzenie testu i ankiety wśród młodzieży i rodziców/opiekunów prawnych objętych programem (według załącznika nr 2 i 3 do projektu umowy);
  - 3) uzyskania pisemnej zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień dziecka wraz z pisemnym oświadczeniem rodziców/opiekunów o wyrażeniu zgody na przekazanie i przetwarzanie danych na potrzeby realizacji Programu według załącznika nr 4 do projektu umowy;
  - 4) zakupu szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem;
  - 5) wykonania badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki przeprowadzonego przez osoby posiadające stosowane uprawnienia, udokumentowanego stosownym wpisem;
  - 6) wykonania szczepień (3 dawki) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie z obowiązującą procedurą i schematem szczepień obowiązującym dla danej grupy wiekowej;
  - 7) utylizacji zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;
  - 8) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez NFZ (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie zakładu realizującego szczepienia;
  - 9) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu w formie papierowej;
  - 10) przeprowadzenie w/w działań według harmonogramu realizacji programu stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia;
  - 11) innych ważnych czynności niezbędnych dla realizacji Programu;
  - 12) oferta o której mowa w ust. 1 umowy stanowi integralną część umowy.

## §2

1. Umowa zawarta jest na czas określony, tj. do 13 grudnia 2019 r.
2. Rozpoczęcie realizacji Programu nastąpi od dnia podpisania umowy.

## § 3

Realizator przyjmuje obowiązek udzielenia świadczeń zdrowotnych (szczepień) objętych przedmiotem umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.



#### § 4

1. Realizator oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody, które mogą wystąpić w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
2. Realizator oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 1 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.
3. Realizator na wezwanie Organizatora zobowiązuje się do udostępnienia/przedstawienia do wglądu polisy, o której mowa w ust. 2. W przypadku jej nie udostępnienia/ przedstawienia Organizator może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy ponosi wyłącznie Realizator.

#### § 5

Realizator zobowiązuje się do :

- 1) sporządzenia imiennego wykazu dzieci objętych szczepieniami wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do projektu umowy;
- 2) sporządzania i składania na żądanie Organizatora informacji na temat realizacji zadania;
- 3) sporządzenia i złożenia do Organizatora sprawozdania końcowego merytoryczno – finansowego z realizacji programu (wg załącznika nr 6 do projektu umowy) w terminie 10 dni od jego zakończenia.

#### § 6

1. Organizator będący zarazem „Administratorem danych” w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych parlamentu europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. zwanego dalej „Rozporządzeniem”, upoważnia Realizatora będącego zarazem „Podmiotem przetwarzającym” do przetwarzania na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie danych osobowych osób, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy.
2. Przetwarzanie danych obejmuje dane zwykłe w postaci imion, nazwisk, adresów zamieszkania, numeru PESEL osób, o których mowa w ust. 1 oraz dane szczególne, o których mowa w § 1 ust. 4 pkt 5 i 8 umowy.
3. Realizator zobowiązuje się do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 2 wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.

4. Realizator zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
5. Realizator zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą oraz dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
6. Realizator zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
7. Realizator zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
8. Organizator nie wyraża zgody na powierzenie danych osobowych, o których mowa w ust. 2 podwykonawcy. Realizator oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Organizatora w innym celu niż wykonanie umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.
9. Realizator jest upoważniony do przetwarzania danych, o których mowa w ust. 2 w okresie określonym w § 1 ust. 4 pkt 8 i w § 2 niniejszej umowy.
10. W miarę możliwości Realizator pomaga Organizatorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
11. Realizator po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki – w miarę możliwości nie później niż w terminie 24 godzin zgłasza je Organizatorowi.
12. Organizator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo do przeprowadzenia kontroli, czy środki zastosowane przez Realizatora przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy. Kontrolę przeprowadza się w godzinach pracy Realizatora i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.

13. Realizator zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Organizatora nie dłuższym niż 7 dni.
14. Realizator udostępnia Organizatorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
15. Realizator jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
16. Realizator zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Organizatora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Realizatora danych osobowych określonych w umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Realizatora, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Realizatora tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Organizatora.
17. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.
18. Realizator po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Organizatorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.

## § 7

1. Realizator świadczeń zdrowotnych za wykonanie szczepienia (podanie jednej dawki szczepionki dla jednego dziecka wraz z usługą) otrzyma wynagrodzenie w wys. .... BRUTTO (słownie: .....), które obejmuje koszt jednostkowy: zakupu szczepionki, kwalifikacyjnego badania lekarskiego, koszt iniekcji.
2. Realizator programu za wykonanie konferencji informacyjno – edukacyjnej dla szkoły otrzyma wynagrodzenie w wys. .... BRUTTO (słownie: .....).

3. Całkowita wysokość wynagrodzenia Realizatora za wykonanie przedmiotu umowy, nie może przekroczyć kwoty ..... zł BRUTTO (słownie: .....), stanowiącej sumę: (iloczynu wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 i liczby dziewcząt objętych szczepieniami, tj. ....) x 3 dawki oraz (iloczynu wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 i liczby szkół, tj. 8).
4. Wysokość wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1 i 2 jest ostateczna i nie podlega zmianie.
5. Całkowita wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 może ulec zmianie w przypadku zaszczepienia mniejszej liczby dzieci niż określono.
6. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3 nastąpi w oparciu o dwie faktury częściowe, z tym że I faktura częściowa wystawiona zostanie po podaniu I dawki szczepionki a II faktura częściowa po podaniu II dawki szczepionki na podstawie imiennego wykazu dzieci objętych szczepieniami wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do projektu umowy oraz fakturę końcową po podaniu III dawki szczepionki. Faktura końcowa zostanie wystawiona i przedłożona nie później niż do 19 grudnia 2019r. Do faktury końcowej należy załączyć imienny wykaz dzieci objętych szczepieniami wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do projektu umowy.
7. Wynagrodzenie za faktury częściowe I i II będzie płatne przelewem w terminie 14 dni liczonych od daty otrzymania faktur VAT wraz z załącznikami, oraz po otrzymaniu faktury końcowej wraz załącznikami w terminie do 27.12.2019r. na rachunek bankowy Realizatora .....
8. Za dzień płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Organizatora.
9. Należność płatna ze środków Gminy Żary o statusie miejskim z działu 851 rozdziału 85149 § 4280 – zakup usług zdrowotnych.

#### § 8

1. Dokumentacja finansowo-księgowa, dotycząca realizacji przedmiotu umowy, powinna być przechowywana w siedzibie Realizatora i być udostępniana do wglądu Organizatorowi na żądanie zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
2. Realizator zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę oraz przekazywania Organizatorowi w formie pisemnej wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień, dotyczących realizacji zadania.
3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
4. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Realizator ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Organizatorowi na piśmie.
5. Organizator udziela odpowiedzi Realizatorowi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Realizatora wyjaśnień.
6. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależnego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Organizator zastrzega sobie prawo do:
  - a) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanych części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,

b) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 9

1. Umowa może zostać przez Organizatora rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
3. Strony ustalają, że w razie konieczności lub nienależytego wykonania umowy, tj. niezgodnego z zakresem określonym w § 1 ust. 4 pkt 1- 12 realizator zapłaci karę umowną w wysokości 1,0 % ostatecznej wartości brutto umowy, określonej wg § 7 ust. 3. Nie wyłącza to prawa Organizatora do dochodzenia roszczeń w przypadku wystąpienia szkody przewyższającej wysokości kary umownej na zasadach ogólnych.

§ 10

1. Realizator nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy osobom trzecim.
2. W razie naruszenia postanowienia ust. 1 Organizator może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 11

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory powstałe przy realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Organizatora.
4. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy z ramienia Organizatora: .....  
Osoba odpowiedzialna za realizację umowy z ramienia Realizatora: .....

§ 12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron umowy.

.....  
ORGANIZATOR

.....  
REALIZATOR

## **WYMOGI DO SCENARIUSZA KONFERENCJI EDUKACYJNO-INFORMACYJNYCH**

Poniżej przedstawiono wymogi jakimi powinien kierować się realizator konferencji edukacyjno-informacyjnych:

### **Tematyka spotkania:**

1. Zwiększenie wiedzy i świadomości rodziców i młodzieży na temat ryzykownych zachowań i chorób przenoszonych drogą płciową w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego z uwzględnieniem danych epidemiologicznych dla regionu.
2. Propagowanie nawyku systematycznego wykonywania badań profilaktycznych celem wykrywania chorób nowotworowych wśród młodzieży oraz matek młodzieży objętych programem szczepień przeciwko HPV.
3. Zapoznanie rodziców/opiekunów prawnych z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz przedstawienie schematu i terminu szczepień.
4. Przekazanie każdemu rodzicowi/opiekunowi prawnemu dziecka charakterystykę produktu leczniczego przewidzianego do wykorzystania w trakcie całego cyklu szczepień.

### **Forma spotkania:**

1. Przeprowadzenie testu na początku spotkania i ankiety na końcu.
2. Dostosowanie narzędzi i materiałów do wieku i liczby uczestników konferencji.

### TEST

SPRAWDZAJĄCY POZIOM WIEDZY Z ZAKRESU CHOROÓB PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ  
*Szanowni Państwo,*

*uprzejmię prosimy o wypełnienie wstępnego testu związanego z realizacją programu z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary. Uzyskane informacje posłużą do przygotowania dalszych działań związanych z promocją zdrowia. Test jest anonimowy, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.*

1. Co oznacza skrót HPV?
  - a) choroba weneryczna
  - b) zespół nabytego niedoboru odporności
  - c) wszawica łonowa
  - d) kłykciny kończyste
  - e) wirus brodawczaka ludzkiego
2. Czy choroby wywołane wirusem HPV dotyczą:
  - a) tylko mężczyzn
  - b) tylko kobiet
  - c) kobiet i mężczyzn
3. Czy szczepienia przeciwko HPV są w Polsce obowiązkowe?  
 TAK  NIE
4. Do chorób przenoszonych drogą płciową zalicza się:
  - a) AIDS
  - b) kiła
  - c) gruźlica
  - d) kłykciny kończyste
  - e) rzeżączka
  - f) zapalenie płuc
5. Czy wszystkie choroby przenoszone drogą płciową można wyleczyć, jeżeli zostaną wykryte odpowiednio wcześniej?  
 TAK  NIE
6. Zaznacz sytuacje, w których można zarazić się chorobą przenoszoną drogą płciową:
  - a) na basenie
  - b) u dentysty
  - c) na siłowni
  - d) podczas pocałunku
  - e) u fryzjera
  - f) tylko podczas stosunku płciowego

7. Czy stosowanie prezerwatyw chroni przed chorobami wenerycznymi?  
 TAK  NIE
8. Czy nieleczone choroby weneryczne mogą powodować niepłodność?  
 TAK  NIE
9. Czy choroby przenoszone drogą płciową mogą przebiegać bezobjawowo?  
 TAK  NIE
10. Czy kobieta chora na AIDS może urodzić zdrowe dziecko?  
 TAK  NIE
11. Wymień trzy sposoby zapobiegania chorobom przenoszonym drogą płciową:

.....



## ANKIETA

### BADANIE SATYSFAKCJI ODBIORCÓW ORAZ ROLI CZĘŚCI EDUKACYJNO-INFORMACYJNEJ

*Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety związanej z przeprowadzoną akcją edukacyjno-informacyjną w ramach programu z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary. Uzyskane informacje posłużą do przygotowania dalszych działań związanych z promocją zdrowia. Ankieta jest anonimowa, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.*

1. Płeć:

KOBIEТА

MĘŻCZYŻNA

2. Wiek:

a) < 31

b) 32-39

c) 40-47

d) 48-55

e) > 55

3. Wykształcenie:

a) podstawowe

b) zawodowe

c) średnie

d) wyższe

**Ocena przebiegu części edukacyjno - informacyjnej (proszę o wybranie odpowiedniej liczby przy ocenie poniższych kryteriów - od 1 do 5):**

Ocena:

a) bardzo słabo - 1

b) słabo - 2

c) raczej dobrze - 3

d) dobrze - 4

e) bardzo dobrze - 5

1. Organizacja i przeprowadzenie części edukacyjnej:

2. Poziom wiedzy i stopień przygotowania prowadzącego:

3. Przystępność przekazywanych informacji:

4. Możliwość zadawania pytań i wyjaśniania wątpliwości przez prowadzącego:

5. Stopień przydatności przedstawionych informacji:

6. Za najciekawszy punkt edukacji zdrowotnej uważam:

7. Za najsłabszy punkt edukacji zdrowotnej uważam:

.....  
8. Czy w ciągu 3 lat wykonywała Pani badania cytologiczne\*:

TAK

NIE

9. Czy w porównaniu do lat ubiegłych zmieniło się Pani podejście do cytologii?\*

TAK\*\*

NIE

\*\* jeśli TAK proszę określić w jaki sposób?

.....  
10. Ile razy wykonywała Pani cytologię w ciągu ostatnich 5 lat?\*

.....  
11. Czy przeprowadzona akcja edukacyjno-informacyjna zwiększyła Pani/Pana zakres wiedzy odnośnie profilaktyki zakażeń wirusem HPV i przeprowadzenia badań cytologicznych?

TAK

NIE

12. Czy uważa Pani/Pan, że takiego rodzaju akcje edukacyjno-informacyjne przyczynią się do obniżenia zachorowalności na raka szyjki macicy poprzez uświadomienie znaczenia profilaktyki w tym zakresie?

TAK

NIE

13. Czy po przeprowadzonym spotkaniu informacyjno-edukacyjnym zamierza Pani w najbliższym czasie przeprowadzić badania cytologiczne?\*

TAK

NIE

\*pytania oznaczone \* dotyczą kobiet

### ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

NA DOBROWOLNE UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY

Ja ..... zam. ....  
wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie, w ramach profilaktycznych szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) wśród dziewczynek zameldowanych na terenie miasta Żary, badania kwalifikacyjnego i wykonanie szczepienia ochronnego (trzy dawki) mojego dziecka:  
Imię i nazwisko dziecka .....  
PESEL: .....

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznano mnie z zasadami i terminami realizacji szczepień oraz potencjalnymi działaniami niepożądanymi szczepionki. Deklaruję, że dziecko dobrowolnie bierze udział w programie.

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych .....  
(imię i nazwisko dziecka)

oraz ich przetwarzanie na potrzeby realizacji programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary.

Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach, w szczególności o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do treści danych i ich poprawiania oraz możliwości odwołania niniejszej zgody.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Żarach jest Burmistrz Miasta Żary z siedzibą przy pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Żarach można się skontaktować pisemnie na adres siedziby Administratora lub mailowo: [iod@um.zary.pl](mailto:iod@um.zary.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym ze realizacją świadczeń w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”, na podstawie art. 6 ust. 1 RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z realizacją w/w programu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Imienny wykaz dzieci  
objętych  
szczepieniami profilaktycznymi przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego  
(HPV) skierowanymi do dziewcząt urodzonych w 2004r. i 2005r. z terenu miasta Żary**

Lp.	Data szczepienia	Imię i Nazwisko dziecka	Adres zamieszkania dziecka	Pesel dziecka

Żary, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć osoby  
upoważnionej przez Realizatora

.....  
(pieczęćka firmowa)

.....  
(miejscowość, data)

FORMULARZ SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO  
MERYTORYCZNO-FINANSOWEGO

**„PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA  
LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY”**

**I. Informacje ogólne**

1. Czy świadczenia były udzielane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Gminą Żary o statusie miejskim a Realizatorem programu?  
 TAK  NIE
2. Czy świadczenia udzielane były przez osoby wskazane w ww. umowie?  
 TAK  NIE

**II. Informacje o programie**

1. Okres realizacji świadczeń:

2. Zrealizowane działania edukacyjno-informacyjne:

3. Liczba uczestników programu:

4. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:

5. Wyniki realizacji programu:

Liczba uczestników programu, u których wykonano diagnostyczne badanie lekarskie	
Liczba przeprowadzonych szczepień wg przyjętego schematu: - liczba wykonanych szczepień I dawka - liczba wykonanych szczepień II dawka - liczba wykonanych szczepień III dawka	
Liczba wykorzystanych szczepionek	
Ilość materiałów wykorzystanych do realizacji programu (proszę wymienić wg rodzaju): - ..... - .....	

6. Wnioski z realizacji programu:

--

**III. Rozliczenie finansowe programu:**

1. Koszt realizacji programu zgodnie z zawartą umową:	
2. Kwota wydatkowana na realizację programu:	
3. Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w programie nie wykorzystano z powodu:	

**IV. Dodatkowe informacje:**

.....  
 .....

**V. Załączniki:**

(materiały informacyjno-educacyjne wykorzystywane w programie, informacje prasowe, publikacje i in.)

1. ....
2. ....

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Realizatora programu

Załącznik Nr 1  
do Uchwały Nr .....VI.261.2019  
Rady Miejskiej w Żarach  
z dnia .....18.02.2019r.

**PROGRAM PROFILAKTYKI  
ZAKAŻEŃ WIRUSEM  
BRODAWCZAKA LUDZKIEGO  
(HPV) W MIEŚCIE ŻARY**

**okres realizacji: 2019r.**

**Autor programu: Gmina Żary o statusie miejskim,  
Pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary**

## Spis treści

1. Opis problemu zdrowotnego.....	4
a) Problem zdrowotny .....	4
b) Epidemiologia.....	5
c) Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i kwalifikująca się do włączenia do programu.....	7
d) Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .....	8
e) Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu .....	8
2. Cele programu .....	9
a) Cel główny .....	9
b) Cele szczegółowe .....	9
c) Oczekiwane efekty .....	10
d) Mierniki efektywności odpowiadające celom programu .....	10
3. Adresaci programu .....	10
a) Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe .....	10
b) Tryb zapraszania do programu .....	11
4. Organizacja programu .....	11
a) Części składowe programu, etapy i działania organizacyjne .....	11
b) Planowane interwencje .....	11
c) Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników .....	12
d) Zasady udzielania świadczeń w ramach programu .....	12
e) Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych .....	13
f) Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania .....	13
g) Bezpieczeństwo planowanych interwencji .....	13
h) Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu .....	13
i) Dowody skuteczności planowanych działań .....	14
1. Opinie ekspertów klinicznych .....	14
2. Zalecenia, wytyczne, standardy .....	14
3. Dowody skuteczności (efektywności klinicznej) oraz efektywności kosztowej...15	
4. Informacje nt. podobnych programów zdrowotnych wykonywanych w gminie zgłaszającej program lub innych jednostkach samorządu terytorialnego.....	16
5. Koszt realizacji .....	17
a) Szacunkowe koszty jednostkowe .....	17
b) Planowane koszty całkowite .....	18



c) Źródła finansowania, partnerstwo .....	18
d) Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne .....	18
6. Monitorowanie i ewaluacja .....	19
a) Ocena zgłaszalności do programu .....	19
b) Ocena jakości świadczeń w programie .....	19
c) Ocena efektywności programu .....	19
7. Okres realizacji programu .....	19
8. Podstawa prawna .....	20
Cytowane prace .....	21

## Spis tabel

Tabela 1: Charakterystyka najczęściej występujących nowotworów wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego.....	5
Tabela 2: Liczba dziewczynek w wieku 10-17 lat w poszczególnych województwach w zestawieniu z liczbą dziewcząt zaszczepionych .....	7
Tabela 3: Szacowana liczba populacji programu w poszczególnych latach .....	10
Tabela 4: Samorządowe programy zdrowotne z zakresu profilaktyki zakażeń brodawczaka ludzkiego realizowane w 2015r. w województwie lubuskim .....	17

## Spis załączników

Załącznik nr 1: Zgoda rodziców/opiekunów prawnych .....	23
Załącznik nr 2: Test sprawdzający poziom wiedzy z zakresu chorób przenoszonych drogą płciową .....	24
Załącznik nr 3: Ankieta badania satysfakcji obiorców oraz roli części edukacyjno-informacyjnej .....	26
Załącznik nr 4: Wymogi do scenariusza konferencji edukacyjno-informacyjnej .....	28
Załącznik nr 5: Formularz sprawozdania końcowego merytoryczno-finansowego .....	29

## 1. Opis problemu zdrowotnego

Światowa Organizacja Zdrowia zaleca wprowadzenie rutynowych szczepień przeciw HPV w poszczególnych krajach, jeżeli „Wprowadzenie szczepień jest wykonywalne w sposób programowy i można zagwarantować ich stabilne finansowanie”. Ponadto, program powinien być skonstruowany w sposób kompleksowy w oparciu nie tylko o szczepienia, ale również o informację i edukację na temat profilaktyki zakażeń wirusem HPV. Elementy edukacyjne programu zdrowotnego powinny być oparte o profilaktykę pierwotną i wtórną raka szyjki macicy, ze szczególnym naciskiem na przekazanie młodym ludziom wiedzy na temat czynników choroby, możliwości zapobiegania zakażeniu wirusem HPV poprzez szczepienia oraz konieczności wykonywania systematycznych badań cytologicznych do 65 roku życia. Wprowadzany wieloletni program edukacyjny połączony z wykonywaniem szczepień ochronnych przeciw HPV, w populacji dziewcząt przed rozpoczęciem inicjacji seksualnej, stanowi kontynuację programu zdrowotnego realizowanego przez Powiat Żarski. Pozwoli on na obniżenie w przyszłości nie tylko zachorowalności na raka szyjki macicy u kobiet, ale stworzy możliwości poprawy zdrowia i jakości życia całej populacji kobiet w mieście Żary.

### a) Problem zdrowotny

HPV ( Human Papilloma Virus) jest nazwą ludzkiego wirusa brodawczaka. HPV jest czynnikiem wywołującym m.in. raka szyjki macicy, pochwy, sromu i odbytu u kobiet oraz raka jamy ustnej, gardła, odbytu i prącia u mężczyzn. Wyróżnia się ponad 100 typów HPV chorobotwórczych dla człowieka, wśród których 40 wywołuje zmiany: skórne, w okolicy narządów płciowych oraz innych okolic ciała. Wyróżniono typy wirusa wysoce onkogenne i o małym ryzyku onkogennym.<sup>1</sup>

W zależności od typu wirusa i lokalizacji zmian, zakażenia HPV mogą przebiegać pod postacią;

- łagodnych zmian naskórka (brodawki, brodawczaki);
- łagodnych zmian nabłonka wielowarstwowego błon śluzowych (brodawki i brodawczaki narządów płciowych, kłykciny kończyste);
- przednowotworowych zmian okolic narządów płciowych (szyjki macicy, sromu i pochwy, odbytu);
- nowotworowych zmian szyjki macicy i odbytu.<sup>1</sup>

Zakażenia HPV szerzą się drogą płciową. Do zakażeń dochodzi najczęściej w początkowym okresie rozpoczęcia aktywności seksualnej.

Rak szyjki macicy jest drugim pod względem częstości występowania nowotworem złośliwym kobiet w Polsce między 14 a 44 r.ż. Każdego roku prawie 4 000 kobiet dowiaduje się, że ma raka szyjki macicy. W 2010r. w Polsce z powodu nowotworów szyjki macicy zmarło 1745 kobiet, a liczba nowo rozpoznanych przypadków wyniosła 3270. W tym samym roku zapadalność na raka szyjki macicy była w Polsce około 15% większa niż średnia w krajach Unii Europejskiej. Zachorowalność w 2011 roku wyniosła 9,8/100 000, a umieralność 4,9/100 000.<sup>2</sup> Związane jest to z faktem powolnego, początkowo bezobjawowego rozwoju nowotworu. Ponad 60% przypadków raka szyjki macicy wykrywanych jest dopiero w drugim i trzecim stopniu zaawansowania, co sprawia, że leczenie jest trudne i często nieskuteczne, skutkujące zgonem pacjentek.

Rozwojowi raka szyjki macicy sprzyja wiele czynników. Do najbardziej „promujących” należą: ryzykowne zachowania seksualne (wczesne rozpoczęcie życia seksualnego, duża liczba partnerów), niski poziom higieny osobistej, palenie tytoniu.

W Polsce rak szyjki macicy jest bardzo istotnym problemem zdrowia publicznego, mimo wprowadzenia bezpłatnych badań przesiewowych. Wynika to z faktu, że regularnym badaniom cytologicznym, zgodnie z zaleceniami, poddaje się niewielki odsetek Polek (zwłaszcza w rejonach wiejskich).<sup>2</sup>

## b) Epidemiologia

HPV tworzą odrębną grupę wirusów w obrębie rodziny wirusów DNA (Papillomaviridae), obejmującą ponad 150 genotypów replikujących się wyłącznie w komórkach nabłonka płaskiego skóry i błon śluzowych. Wyróżnia się typy:

- nieonkogenne, które między innymi powodują brodawki narządów płciowych (kłykciny kończyste). W 90% przypadków za ich powstanie odpowiadają HPV typu 6 i 11;
- onkogenne - zakażenie typami wysoce onkogenicznymi przyczynią się do powstania zmian dysplastycznych mogących prowadzić do rozwoju nowotworów złośliwych, między innymi raka szyjki macicy, pochwy, sromu, odbytu, a rzadziej także jamy ustnej i krtani. Do najbardziej onkogenicznych typów wirusa należy HPV-16 i HPV-18, których antygeny wchodzi w skład szczepionek aktualnie dostępnych.<sup>2</sup> Udowodniono silny związek zakażeń ludzkim wirusem brodawczaka (HPV) z rozwojem nowotworów złośliwych szyjki macicy.

Poniższa tabela przedstawia charakterystykę najczęściej występujących nowotworów wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego.

Charakterystyka	Rodzaj nowotworu		
	szyjki macicy	sromu	pochwy
Objawy	brak objawów charakterystycznych dla nowotworu, zależą od stopnia zaawansowania nowotworu i umiejscowienia przerzutów	świąd i pieczenie, zmiany na sromie	ból i krwawienie podczas stosunku, nieprawidłowości w krwawieniu, upławy, bóle brzucha, bóle w okolicy krzyżowej, uczucie parcia na mocz, bolesne wypróżnianie, ból w okolicach miednicy
Zachorowalność w Polsce w 2010r.	3 000 osób	574 osób	
w tym w woj. lubuskim w latach 2010-2012	281 osób	31 osób	8 osób
Populacja objęta najczęstszą zachorowalnością	45-64 lat	po 50 roku życia	
Przeżycia w Polsce w latach 2003-2005	54,4%	48,6%	
Umieralność w Polsce w 2010r.	4%	1%	
w tym w woj. lubuskim w latach 2010-2012	182 osób	16 osób	3 osób

Tabela 1: Charakterystyka najczęściej występujących nowotworów wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie: Wojciechowska U., Didkowska J., Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce, Raporty, Krajowy Rejestr Nowotworów, Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, dostępne na stronie [http://onkologia.org.pl\(raporty\)](http://onkologia.org.pl(raporty)) dostęp z 27.10.2015r.

W Europie sprawcami 70% przypadków raka szyjki macicy są dwa typy wirusa HPV: 16 i 18. Do zakażeń dochodzi podczas kontaktu seksualnego, ale nie tylko. Wirus znajduje się na palcach, dłoniach w okolicy ust. Prezerwatywa znacznie obniża ryzyko zakażenia, ale nie zabezpiecza przed nim całkowicie. Ryzyko infekcji występuje częściej u osób mających wielu partnerów lub tych, którzy we wczesnym wieku zaczęli współżycie seksualne. Infekcja może trwać od 4 do 20 miesięcy i przebiega bez żadnych objawów. Jednakże w przypadku niektórych osób (niewielki odsetek zakażonych) organizm nie potrafi zwalczyć HPV i dochodzi do przewlekłej infekcji. Jeśli wynika ona z zainfekowaniem agresywnym typem wirusa może doprowadzić do rozwoju raka szyjki macicy. Najczęściej nowotwór ten jest diagnozowany u kobiet po 40 roku życia.

Prawdopodobieństwo ewaluowania infekcji wirusem HPV w proces nowotworowy zwiększają takie czynniki jak;

- palenie papierosów,
- osłabienie układu odpornościowego,
- choroby przenoszone drogą płciową (np. opryszczka płciowa, stany zapalne spowodowane bakterią *Chlamydia trachomatis*).<sup>3</sup>

Minister Zdrowia w swoim rozporządzeniu w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz. U. z 2009r. nr 137 poz. 1126) ustalił jako jeden z priorytetów zdrowotnych zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu nowotworów złośliwych.<sup>4</sup>

Jednakże założenia do Nowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2016-2025 wskazują na fakt, iż w Polsce wyniki leczenia nowotworów są gorsze niż w krajach Europy Zachodniej ( w Europie tzw. pięcioletnie wyleczenie uzyskuje się u 48,3 % chorych na raka, w Polsce u 38,4%), ta sama zależność dotyczy również wskaźników umieralności na nowotwory złośliwe – w Polsce są one znacznie wyższe niż w Europie.<sup>5</sup>

Ponadto w wyniku objęcia badaniem screeningu w Polsce z zakresu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów szyjki macicy kobiet od 25 do 59 lat w woj. lubuskim zaobserwowano w roku 2010 zachorowalność na poziomie 12,2% a umieralność na poziomie 7,5%, co było najwyższym wskaźnikiem w Polsce.<sup>3</sup> W województwie lubuskim obserwujemy również najniższy wskaźnik przeżyć na nowotwory szyjki macicy (44,3 %).<sup>6</sup> Ma to swoje odzwierciedlenie w statystyce Krajowego Rejestru Nowotworów, gdzie w województwie lubuskim w latach 2010-2012 było 281 zachorowań i 182 zgony.<sup>7</sup> Wynika to z nierównego dostępu do świadczeń z zakresu onkologii w poszczególnych województwach oraz zbyt małej liczby specjalistów. Ponadto wg KRN w 2010 r. w Polsce zachorowalność na nowotwory szyjki macicy było o około 15% wyższa niż średnia dla krajów Unii Europejskiej a umieralność z powodu tego typu nowotworu w Polsce jest o 70% wyższa niż przeciętna dla krajów Unii Europejskiej<sup>8</sup>.

Biorąc jednak pod uwagę liczbę dziewcząt w wieku 10 -17 lat, która w województwie lubuskim wynosi 44 121 w stosunku do liczby dziewcząt zaszczepionych w ramach programów w latach 2009-2011 - 2 647, nasze województwo klasuje się w czołówce realizatorów szczepień w tej grupie wiekowej, co wskazuje tabela.

Województwo	Liczba dziewcząt w wieku 10-17 lat	Liczba dziewcząt zaszczepionych w ramach programów w latach 2009-2011	Udział procentowy liczby dziewcząt zaszczepionych w stosunku do populacji 10-17 lat
dolnośląskie	113 564	4 096	3,6
kujawsko-pomorskie	92 992	5 091	5,5
lubelskie	97 804	4 922	5
<b>lubuskie</b>	<b>44 121</b>	<b>2 647</b>	<b>6</b>
łódzkie	101 232	1 178	1,2
małopolskie	151 555	2 147	1,4
mazowieckie	214 445	1 317	0,6
opolskie	42 541	2 850	6,7
podkarpackie	105 907	0	0
podlaskie	54 081	540	1
pomorskie	118 908	3 082	2,6
śląskie	181 009	3 823	2,1
świętokrzyskie	55 313	157	0,3
warmińsko-mazurskie	66 535	205	0,3
wielkopolskie	151 392	8 407	5,6
zachodniopomorskie	72 284	2 159	3

Tabela 2: Liczba dziewczynek w wieku 10-17 lat w poszczególnych województwach w zestawieniu z liczbą dziewcząt zaszczepionych.

Źródło: Samorządowe programy szczepień przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka w Polsce, A. Saniewska-Kilim, J. Kujawa, na podstawie danych GUS, 28.05.2014r., <http://www.mp.pl/szczepienia/specjalne/show.html?id=97459> i opracowanie własne

Według Mapy Potrzeb Zdrowotnych w zakresie chorób zakaźnych ( z wyłączeniem HIV i WZW) dla województwa lubuskiego w strukturze zapadalności rejestrowanej wśród chorób zakaźnych układu moczowo-płciowego najwyższa zapadalność występuje wśród populacji w wieku od 18 do 44 roku życia, która wynosi 31,97% i jest najniższa w Polsce oraz w populacji powyżej 65 roku życia gdzie wyniosła 37,27%, w tym 74,20% udział kobiet i jest jedną z najwyższych w Polsce<sup>9</sup>.

### c) Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i kwalifikująca się do włączenia do programu

Odbiorcami „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary są:

- uczniowie (dziewczęta i chłopcy) z rocznika 2004 i 2005 oraz ich rodzice, którzy będą uczestniczyć w konferencji edukacyjno-zdrowotnej, zgodnie z opracowanym przez realizatora scenariuszem ( załącznik nr 4 wymogi do scenariusza);
- dziewczęta z rocznika 2004 i 2005 objęte zostaną szczepieniami ochronnymi przeciwko wirusowi HPV, zgodnie z obowiązującą procedurą (badanie lekarskie, podanie 3 dawek szczepionki dla dziewcząt w wieku od 15 do 14 lat).

#### **d) Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**

Szczepienia przeciw HPV są wpisane do polskiego kalendarza szczepień jako zalecane. Samo jednak zaszczepienie nie zwalnia z konieczności przeprowadzenia cytologii. Tylko szczepionka połączona z cytologią może w sposób skuteczny chronić przed nowotworem.

Aktualnie w Polsce realizowany jest Program Profilaktyki Raka Szyjki Macicy, oparty o screening cytologiczny. Program skierowany jest do kobiet w wieku od 25 do 59 lat ubezpieczonych w NFZ, które w ciągu 3 ostatnich lat nie miały wykonanego wymazu cytologicznego<sup>10</sup>.

W chwili obecnej w Europie dostępne są 3 różne szczepionki przeciw HPV:

- **szczepionka dwuwalentna** skierowana przeciw typom wirusa HPV-16 i 18; przeznaczona do profilaktyki zmian przednowotworowych narządów płciowych (szyjki macicy, sromu, pochwy) oraz raka szyjki macicy i narządów płciowych związanych z typami HPV-16 i 18; do stosowania dla kobiet i dziewcząt w wieku powyżej 9 lat;
- **szczepionka czterowalentna** skierowana przeciw typom HPV 16,18, 6 i 11; do stosowania w celu zapobiegania wystąpienia zmian przednowotworowych szyjki macicy, nowotworowi szyjki macicy, odbytu, brodawek na narządach płciowych (kłykcin kończystych) związanych z zakażeniem HPV typu 16,18, 6 i 11; do stosowania dla kobiet i dziewcząt w wieku powyżej 9 lat oraz mężczyzn i chłopców w wieku powyżej 9 lat;
- **szczepionka dziewięciowalentna**, skierowana przeciw typom HPV 6,1,16,18,31,33,45,52,58 to nowa szczepionka dopuszczona do obrotu w Unii Europejskiej w czerwcu 2015r. ( w Polsce jest dostępna od 4 kwartału 2015) do podawania dla kobiet i mężczyzn w wieku powyżej 9 lat w celu zapobiegania powstawania zmian przednowotworowych, nowotworom narządów płciowych (szyjki macicy, sromu, pochwy) i odbytu oraz brodawkom narządów płciowych związanych przyczynowo z zakażeniem typami wirusa występującymi w szczepionce.<sup>11</sup>

Szczepienia przeciw HPV nie są obecnie finansowane ze środków Ministerstwa Zdrowia oraz NFZ. Równocześnie realizowane są przez samorzady programy zdrowotne, które uzupełniają działania profilaktyczne i lecznicze prowadzone ze środków będących w dyspozycji Ministerstwa i NFZ. W latach 2009-2011 w ramach programów zaszczepiono zaledwie 3% populacji docelowej, co wynika z dużego kosztu szczepienia oraz świadomości i aktywności samorządów w zakresie zdrowia publicznego.<sup>12</sup>

#### **e) Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu**

Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów szyjki macicy, w ramach screeningu prowadzony jest w Polsce od 2004r. Istotnym problemem jest niska częstość zgłaszania się na takie badania – do zalecanych 70% pokrycia populacji nadal brakuje od 40 do 47%.

Niestety znaczna liczba kobiet pozostaje poza programem. W województwie lubuskim objętych programem we wrześniu 2015 r. było zaledwie 23,35%, co klasuje nasze

województwo w średniej krajowej, natomiast w powiecie żarskim jedynie 16,68%, najmniej w całym województwie.<sup>13</sup>

Częstość występowania nowotworów szyjki macicy w Polsce zmniejsza się we wszystkich grupach wiekowych. Prognozowany spadek umieralności z powodu nowotworów szyjki macicy jest jednak powolny i jeżeli Polska ma osiągnąć średni europejski poziom wskaźników charakteryzujących nowotwory szyjki macicy, to konieczna jest intensyfikacja działań zmierzających do poprawy funkcjonowania populacyjnego programu badań przesiewowych w kierunku raka szyjki macicy. Ważnym jest także rozszerzenie działań edukacyjnych, diagnostycznych, leczniczych, ekonomicznych i logistycznych oraz prewencyjnych jakimi w przypadku raka szyjki macicy są szczepienia przeciwko HPV.<sup>14</sup>

Umożliwia to kompleksowe, bezpłatne programy profilaktyki HPV oparte na dowodach naukowych, realizowane w przemyślany i zaplanowany sposób. Powinny one również uwzględniać rzetelną edukację zdrowotną adresowaną do szerszego grona odbiorców – nastolatków, ich rodziców, ale również autorytetów lokalnych społeczności, nauczycieli i władz samorządów.<sup>2</sup>

## **2. Cele programu**

### **a) Cel główny**

Redukcja liczby zachorowań na raka szyjki macicy, sromu, pochwy, odbytnicy, brodawek płciowych i innych nowotworów wywołanych infekcją HPV, co przyczyni się do poprawy zdrowia mieszkańców miasta Żary zgodnie z zaleceniami ujętymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie priorytetów zdrowotnych, Narodowym Programie Zdrowia oraz regionalnej polityce zdrowotnej województwa lubuskiego.

### **b) Cele szczegółowe**

1. Zwiększanie poziomu wiedzy i świadomości rodziców oraz młodzieży z roczników 2004 - 2005 w zakresie ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciowych, w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego.
2. Propagowanie systematyki w wykonywaniu badań profilaktycznych celem wczesnego wykrywania i redukcji chorób nowotworowych wśród młodzieży oraz matek młodzieży objętych programem szczepień przeciwko HPV.
3. Zapoznanie rodziców/opiekunów prawnych z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz uzyskanie zgody na dobrowolne badanie kwalifikacyjne i wykonanie zabiegu poprzez podanie 3 dawek szczepionki ich córkom/podopiecznym.
4. Objęcie szczepieniami przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) populacji dziewcząt z rocznika 2004 i 2005 w roku 2019.
5. Prowadzenie systematycznych szczepień kolejnych roczników dziewcząt – mieszanek miasta Żary.
6. Zwiększenie odporności populacyjnej wśród nastoletnich dziewczynek.

### c) Oczekiwane efekty

1. Zmniejszenie zachorowalności na raka szyjki macicy w perspektywie wieloletniej.
2. Poszerzenie wiedzy rodziców i młodzieży na temat ryzykownych zachowań oraz chorób przenoszonych drogą płciową.
3. Zwiększenie poziomu wiedzy rodziców i młodzieży, dotyczącej profilaktycznych badań okresowych i zachorowań wywołanych wirusem HPV.
4. Zwiększenie wykrywalności chorób nowotworowych szyjki macicy we wczesnych stadiach.

### d) Mierniki efektywności odpowiadające celom programu

- liczba dziewcząt w populacji określonej w programie w danym roku kalendarzowym;
- liczba odbiorców edukacji zdrowotnej, w tym: rodziców, dziewcząt i chłopców z danego rocznika;
- liczba dziewcząt objętych programem szczepień: liczba dziewcząt, które otrzymały 1 dawkę szczepionki, liczba dziewcząt, które otrzymały 2 dawki szczepionki, liczba dziewcząt, które otrzymały 3 dawki szczepionki;
- liczba dziewcząt, których nie zaszczepiono z powodu przeciwwskazań zdrowotnych;
- ocena poziomu wiedzy młodzieży dotyczącej chorób przenoszonych drogą płciową za pomocą testu (załącznik nr 2 do programu);
- liczba zachorowań na raka szyjki macicy;
- liczba cytologii wśród uczestniczek programu.

## 3. Adresaci programu

Program będzie realizowany w 2019r. i obejmie:

- młodzież (dziewczęta i chłopcy) z rocznika 2004 i 2005 oraz ich rodziców uczestniczących w konferencji edukacyjno - zdrowotnej, przeprowadzonej przez realizatora, zgodnie z opracowanym scenariuszem;
- dziewczęta z rocznika 2004 i 2005 – zakwalifikowane do szczepień profilaktycznych przeciw HPV, szczepienia wykonane będą zgodnie z obowiązującą procedurą (badania lekarskie, podanie 3 dawek szczepionki).

Populacja programu obejmuje wyłącznie osoby zamieszkałe na terenie miasta Żary.

### a) Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe

Organizator programu w każdym roku trwania programu obliczać będzie, zgodnie z danymi bazy ewidencji ludności miasta Żar rzeczywistą liczebność populacji chłopców i dziewcząt oraz ich rodziców. Szacowaną liczbę populacji programu przedstawia poniższa tabela.

Rocznik	Liczba dziewcząt	Liczba chłopców	Liczba rodziców z danego rocznika	Razem populacja objęta edukacją	Rok realizacji programu
2004 i 2005	336	357	693	1 386	2019

Tabela 3: Szacowana liczba populacji programu w poszczególnych latach.



Źródło: Opracowanie własne na podstawie Bazy Ewidencji Ludności Wydziału Spraw Obywatelskich i Zarządzania Kryzysowego

## **b) Tryb zapraszania do programu**

Realizacja programu zostanie poprzedzona przekazaniem informacji za pośrednictwem środków masowego przekazu i zaproszeń skierowanych do rodziców.

## **4. Organizacja programu**

1. Wyłonienie realizatorów programu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w drodze otwartego konkursu ofert.
2. Przeprowadzenie konferencji edukacyjno - zdrowotnej. Realizator zostanie zobowiązany po zawarciu umowy do przedstawienia scenariusza konferencji edukacyjno-zdrowotnej zgodnie z ujętymi w programie zaleceniami (załącznik nr 4 do programu).
3. Wykonanie szczepień dla dziewcząt objętych programem 3 dawkowym zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta.

## **a) Części składowe programu, etapy i działania organizacyjne**

1. **Wyłonienie realizatora programu w drodze otwartego konkursu ofert.** Realizator po zawarciu umowy zobowiązany będzie do przedstawienia scenariusza konferencji edukacyjno-zdrowotnej zgodnie z ujętymi w programie zaleceniami.
2. **Przeprowadzenie przez realizatora i organizatora kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej problematyki HPV** – w ramach akcji opracowane zostaną ulotki, plakaty informacyjne na temat zalecanych szczepień, wskazujące na skuteczność szczepień oraz zawierające informacje na temat ryzyka zakażeń i zachorowań wywołanych wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).
3. **Wdrożenie szczepienia dziewcząt** – w każdym roku kalendarzowym wdrożenie szczepienia zalecanych roczników - realizacja programu przebiega na terenie miasta Żary. Dziewczęta z populacji objętej programem zostaną zaproszone do wzięcia udziału w programie – szczepienie będzie dobrowolne ale istnieje konieczność uzyskania pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych (załącznik nr 1 do programu). Następnie przeprowadzone będzie badanie i kwalifikacja do szczepienia, a później szczepienie zgodne z obowiązującą procedurą tj. podanie 3 dawek w schemacie 0-2-6 miesięcy.
4. Realizator będzie zobowiązany umową do prowadzenia dokumentacji medycznej realizacji programu.

## **b) Planowane interwencje**

W ramach programu dziewczęta spełniające kryteria uprawniające do uczestnictwa w szczepieniach, będą zaszczepione szczepionką przeciwko HPV w trzydawkowym cyklu szczepień, zgodnie z zaleceniami producenta. Obecnie w Polsce dostępne są następujące szczepionki:

- dwuwalentna (Cervarix firmy GSK) chroniąca przed wysokoonkogennymi genami typu 16 i 18;

- czterowalentna (Silgard/Gardasil-4 firmy MSD) chroniąca przed wysokoonkogennymi genami typu 16 i 18 i niskoonkogennymi typu 6 i 11;
- dziewięciowalentna (Gardasil-9 – firmy MSD) to nowa szczepionka dopuszczona do obrotu w Unii Europejskiej w czerwcu 2015r. chroniąca przed typami HPV 6,1,16,18,31,33,45,52,58.

Szczepionka dwuwalentna charakteryzuje się objęciem genami typu 16 i 18, jej skuteczność związana jest z wysokim poziomem przeciwciał neutralizujących, co stanowi podstawę ochrony przed zakażeniem HPV. Przewiduje się, że poziom taki może utrzymać się nawet 20 lat, co jest ważne w przypadku reinfekcji.<sup>15</sup>

Szczepionka czterowalentna charakteryzuje się szerszym objęciem genami wirusa HPV, stosowana jest w zapobieganiu wystąpienia dysplazji szyjki macicy dużego i średniego stopnia (CIN 2/3), raka szyjki macicy, zmian dysplastycznych sromu dużego i średniego stopnia (VIN 2/3) oraz brodawek zewnętrznych narządów płciowych (kłykcin kończystych), związanych najczęściej z zakażeniem brodawczaka ludzkiego (HPV) typu 6,11,16,18. Wskazanie zostało oparte na skuteczności czterowalentnej szczepionki przeciw HPV wykazanej u młodych kobiet w wieku od 16 do 26 lat. Ponadto na podstawie dostępnych danych można przyjąć, że szczepionka będzie chroniła także przed innymi zakażeniami (zarówno łagodnymi jak i przednowotworowymi) związanymi z zakażeniami HPV 6,11,16,18 (np. VaIN – zmiany dysplastyczne pochwy).<sup>15</sup>

W lutym 2015 Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) zalecił, aby w ramach rutynowych szczepień przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka ludzkiego stosować również szczepionkę 9 – walentną, jako jedną z trzech szczepionek przeciwko temu wirusowi. Rutynowe szczepienia przeciwko HPV zaleca się osobom w wieku 11-12 lat. ACP zaleca także szczepienie niezaszczepionym wcześniej osobom - dziewczętom i kobietom w wieku 13-26 lat oraz chłopcom i mężczyznom w wieku 13-21 lat. Szczepionka HPV-9 to szczepionka zawierająca antygeny w postaci niezakażonych cząstek podobnych do wirusa typu: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 i 58<sup>16</sup>

### c) Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników

#### 1. Szczepienia:

- mieszkanki miasta Żary (zameldowane na pobyt stały i czasowy na terenie miasta Żary);
- wiek dziewcząt (2004 i 2005 rocznik w roku 2019 (15 i 14 lat));
- uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych dzieci na dobrowolny udział w programie obejmujący badania kwalifikacyjne i szczepienie (3 dawki szczepionki);
- brak przeciwwskazań lekarskich do zaszczepienia.

#### 2. Część edukacyjno-informacyjna:

- mieszkańcy miasta Żary (zameldowani na pobyt stały i czasowy na terenie miasta Żary) – chłopcy i dziewczęta oraz ich rodzice/opiekunowie prawni (określone roczniki zgodnie z tabelą 3).

### d) Zasady udzielania świadczeń w ramach programu

Badania lekarskie kwalifikujące do szczepienia oraz szczepienia ochronne będą realizowane w placówkach NZOZ/ZOZ spełniające warunki do wykonywania szczepień ochronnych po uprzednim uzyskaniu zgody od rodziców dziewcząt. Szczepienia przeciwko zakażeniom wirusem HPV otrzyma każda dziewczynka spełniająca kryteria programu, która zostanie zakwalifikowana do szczepień. Część edukacyjno-informacyjna zostanie

przeprowadzona w formie konferencji dla młodzieży i rodziców z wybranego rocznika w danym roku. Program skierowany jest wyłącznie do mieszkańców miasta Żary.

#### **e) Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych**

Obecnie szczepienia przeciwko ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV) według Programu Szczepień Ochronnych na rok 2019 są w grupie szczepień zalecanych – niefinansowanych ze środków znajdujących się w budżecie państwa<sup>17</sup>.

Program będzie realizowany na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Żary o statusie miejskim a podmiotem prowadzącym działalność leczniczą wyłonionego w drodze otwartego konkursu ofert.

#### **f) Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania**

Organizator dopuszcza zakończenie programu na każdym jego etapie na życzenie rodzica/opiekuna prawnego dziecka. Za pełne uczestnictwo uznaje się przyjęcie całego cyklu szczepień p/HPV w przyjętym schemacie szczepień (3 dawki, 0-2-6 miesięcy). Uzyskanie świadczeń przez beneficjentów szczepień w ramach programu jest jednorazowe i nie istnieje możliwość ponownego otrzymania świadczeń lub ich kontynuacji.

#### **g) Bezpieczeństwo planowanych interwencji**

Wyniki żadnego z dużych badań obserwacyjnych opublikowanych dotychczas w recenzowanych czasopismach naukowych nie potwierdziły obaw, że szczepienia przeciw HPV zwiększają ryzyko ciężkich Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych (NOP). Przegląd badań klinicznych z randomizacją porównujących 11 778 osób, które otrzymały co najmniej 1 dawkę szczepionki przeciwko HPV, z grupy 9 686, którym podano placebo, wykazał, że w ciągu 6 miesięcy od szczepienia ciężkie zdarzenia niepożądane wystąpiły u 0,9% zaszczepionych i 1,1% pacjentów z grupy kontrolnej.<sup>2</sup>

Nie zaleca się natomiast szczepień:

- kobietom ciężarnym;
- osobom posiadającym w przeszłości reakcje alergiczne w stosunku do drożdży lub jakiegokolwiek składnika formuły szczepionki.<sup>13</sup>

#### **h) Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu**

Szczepienia przeciwko HPV będą wykonywane i realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w placówkach NZOZ/ZOZ spełniające warunki do wykonywania szczepień ochronnych działających na terenie miasta Żary wyłonionych w drodze otwartego konkursu ofert. Wykonanie szczepienia zostanie poprzedzone badaniem lekarskim kwalifikacyjnym w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonywania szczepienia. Szczepienia ochronne powinny być wykonywane przez lekarzy, pielęgniarki lub położne jeżeli odbyły w ramach doskonalenia zawodowego kurs lub szkolenie w zakresie szczepień ochronnych i uzyskały dokument potwierdzający ukończenie tego kursu lub szkolenia lub uzyskały specjalizację w dziedzinie, w przypadku której ramowy program kształcenia

podyplomowego obejmował problematykę szczepień ochronnych na podstawie przepisów o zawodach lekarzy i lekarzy dentyści oraz przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej.

Podmiot realizujący szczepienia jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia, w tym wydawanie osobie poddanej szczepieniu zaświadczenia o wykonywaniu zalecanego szczepienia ochronnego (z określeniem daty) oraz sporządzenie sprawozdania końcowego z przeprowadzonych szczepień (załącznik nr 5 do programu). Ponadto personel zobowiązany jest do informowania uczestników o skutkach jakie niesie za sobą ewentualne przerwanie cyklu szczepień oraz możliwości wystąpienia działań niepożądanych w trakcie cyklu szczepień.

Konferencja informacyjno-edukacyjna powinna być prowadzona przez osoby posiadające doświadczenia z zakresu profilaktyki szczepień oraz niezbędną wiedzę na temat zakażenia brodawczakiem ludzkim (HPV).

## **i) Dowody skuteczności planowanych działań**

### **1. Opinie ekspertów klinicznych**

Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC) twierdzi, że najlepiej zaszczepić dziewczynki w okresie dojrzewania, które nie rozpoczęły współżycia. Polskie Towarzystwo Profilaktyki Zakażeń HPV zaleciło rutynowe podawanie szczepionki dziewczętom w wieku 12-15 lat. Zalecane jest również szczepienie dziewcząt i kobiet w wieku 16-25/26 lat, które nie były szczepione.<sup>18</sup>

Rekomendacje opracowane przez Polskie Towarzystwo Profilaktyki Zakażeń HPV przy udziale między innymi Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego i Polskiego Towarzystwa Wakcynologii wpisują się w cały szereg światowych wytycznych dotyczących szczepień przeciwko wirusowi odpowiedzialnemu za raka szyjki macicy. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) oraz Fundusz Ludnościowy ONZ (UNFPA) podkreślają w swoich rekomendacjach, że szczepionki przeciw HPV są rewolucją w podejściu do profilaktyki raka szyjki macicy, a w krajowych programach profilaktycznych konieczne będzie uwzględnienie szczepień przeciwko HPV.

Wśród rekomendacji wyróżniamy:

- zalecane jest szczepienie tych dziewcząt i kobiet w wieku 13-26 lat, które nie zostały poddane szczepieniom przeciw HPV uprzednio oraz tych, które nie zakończyły pełnego cyklu szczepień, najkorzystniejsze jest szczepienie kobiet przed potencjalną ekspozycją na zakażenie HPV, a więc przed inicjacją seksualną;
- pełny cykl szczepień obejmuje podanie domięśniowe trzech dawek szczepionki;
- szczepionka przeciw HPV może być podawana w czasie tej samej wizyty, podczas której podawane są inne szczepionki zgodne z kalendarzem szczepień, w przypadku jednoczesnego podawania więcej niż jednej szczepionki pozajelitowo miejsca wstrzyknięć powinny być różne.<sup>19</sup>

Ponadto Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) zarekomendowało wprowadzenie szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego do programu profilaktyki raka szyjki macicy.<sup>20</sup>

### **2. Zalecenia, wytyczne, standardy**

Dzięki poznaniu roli, jaką w patogenezie raka szyjki macicy odgrywają wirusy HPV o wysokim potencjale (HPV 16,18), możliwe stało się zastosowanie profilaktyki pierwotnej w postaci szczepień. Szczepienia te wykazały w badaniach rejestracyjnych zmniejszenie ryzyka przetrwałej infekcji HPV i redukcję ryzyka rozwoju zmian patologicznych co najmniej

2 stopnia. Ponadto dane pochodzące z badań w Australii, gdzie w 2007r. wprowadzono narodowy program szczepień szczepionką tertrawalentną pokazują istotną redukcję częstości rozpoznawania kłykcin (jako surogat infekcji wirusami wysoce onkogenicnymi) w populacji poddanej szczepieniem.<sup>21</sup> Również badania w Stanach Zjednoczonych w latach 2008-2012 wskazują na fakt, iż co najmniej 1 dawka 4 –walentnej szczepionki przeciwko HPV wiązała się z istotnym zmniejszeniem częstości występowania zmian związanych z zakażeniem HPV typów 16 i 18 z 53,6% w 2008r. do 28,4% w 2012r. Ponadto skuteczność rzeczywista szczepienia zwiększyła się wraz z wydłużeniem czasu od rozpoczęcia szczepienia do wykrycia zmian patologicznych w badaniu cytologicznym i wyniosła odpowiednio: 21% dla odstępu 25-36 miesięcy, 49% dla odstępu 37-48 miesięcy i 72 % dla odstępu  $\geq$  48 miesięcy.<sup>22</sup>

Podobną zależność wykazują badania szczepionki biwalentnej na Costa Rica, które wskazują na potencjalny profilaktyczny wpływ szczepionki zależnie od wieku, jej skuteczność spada wraz z wiekiem i doświadczeniem seksualnym.<sup>15</sup>

Uzyskane wyniki potwierdzają korzystny i istotny wpływ szczepień przeciwko HPV na częstość zmian dysplastycznych szyjki macicy związanych z zakażeniem HPV typów 16 i 18, a skuteczność rzeczywista szczepienia zwiększa się z czasem.<sup>17</sup>

Ponadto przedstawiony program wpisuje się w Narodowy Program Zdrowia na lata 2016-2020 w ramach celu operacyjnego 6. Poprawa zdrowia prokreacyjnego poprzez zadanie organizacji konferencji i spotkań edukacyjnych popularyzujących wiedzę na temat zdrowia prokreacyjnego.<sup>23</sup> W ramach programu przewidziano konferencje edukacyjno- informacyjną na temat ryzykownych zachowań i chorób przenoszonych drogą płciową w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego oraz spotkania z młodzieżą w placówkach oświatowych. Wynika to z niskich kompetencji zdrowotnych społeczeństwa, zbyt małej dbałości o swoje zdrowie oraz z niskiej świadomości w zakresie odpowiedzialności za swoje zdrowie, co zostało ujęte w ramach priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej województwa lubuskiego na lata 2019-2021. Program realizuje priorytet 17 w ramach listy rankingowej priorytetów dla w/w polityki poprzez Opracowywanie i realizację kompleksowych programów polityki zdrowotnej na podstawie rozpoznanych potrzeb<sup>24</sup> poprzez zapobieganie w wyniku szczepienia wirusowi brodawczaka ludzkiego m.in. rakowi szyjki macicy. Ma to na celu zmniejszenie współczynnika chorobowości i umieralności oraz społecznym skutkiem chorób, a także wzrost świadomości odpowiedzialności za zdrowie swoje i innych. Odzwierciedla to opracowana mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa lubuskiego, gdzie wykazano, iż w porównaniu do struktury dla całego kraju w województwie lubuskim częściej występowały m.in. nowotwory szyjki macicy<sup>25</sup>, co zostało uwidocznione w tabeli 6 p.n.: Udział nowych przypadków nowotworów złośliwych w województwie lubuskim na tle Polski. Według tej tabeli w naszym województwie obserwujemy 0,69 % wzrostową różnicę procentową w stosunku do całego kraju. Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa lubuskiego - mapa 2.2.3 prezentująca zapadalność rejestrowana na nowotwory ginekologiczne wskazuje, iż w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w województwie lubuskim wskaźnik zapadalności wyniósł 52,2, co jest najwyższą wartością w Polsce. W województwie lubuskim w porównaniu do całej kraju, gdzie wskaźnik wynosił 46,4 zauważamy najwyższą liczbę osób zapadających na nowotwory ginekologiczne<sup>26</sup>. Uzasadnia to wdrożenie programu, który w efekcie przyczyni się do zmniejszenia powyższych zachorowań poprzez szczepienia profilaktyczne, tym bardziej, że stanowi on kontynuację programu wieloletniego.<sup>27</sup>

### **3. Dowody skuteczności (efektywności klinicznej) oraz efektywności kosztowej:**

Analiza wyników badań nad skutecznością dwóch szczepionek (Silgard, Cervarix) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) wykazuje wysoką skuteczność

szczepionek w zapobieganiu inwazyjnym zmianom w obrębie szyjki macicy mogących prowadzić do rozwoju nowotworu wśród młodych kobiet:

- populacja młodych dziewcząt niezakażonych HPV odnosi największe korzyści ze szczepienia i dlatego powinna stanowić docelową grupę w prowadzonych na szeroką skalę działaniach profilaktycznych;
- potencjalny profilaktyczny wpływ szczepionek jest zależny od wieku co ma znaczenie w opracowywaniu programów przesiewowych jak i w doborze grupy docelowej do szczepień (skuteczność szczepionki spada wraz z wiekiem i doświadczeniem seksualnym);
- skuteczność szczepionek w zapobieganiu występowania zmian przedrakowych jest bardzo wysoka, wyższa skuteczność szczepień u dziewcząt niezakażonych wirusem HPV potwierdza zasadność szczepień młodych dziewcząt, które nie rozpoczęły jeszcze współżycia seksualnego;<sup>11</sup>
- wyniki badań potwierdzają korzystny i istotny wpływ szczepień przeciwko HPV na częstość zmian dysplastycznych szyjki macicy, związanych z zakażeniem HPV typów 16 i 18, a skuteczność rzeczywista zwiększa się z czasem.<sup>13</sup>

W latach 2009-2011 programem bezpłatnych szczepień przeciwko HPV objęto łącznie 42 621 dziewczynek, co równało się z poniesieniem przez jednostki samorządów kosztów w wysokości 32 760 178 zł.<sup>28</sup>

W oparciu o powyższe, wprowadzenie szczepień uznaje się za zasadne, gdyż skutkują one:

- zmniejszeniem śmiertelności z powodu raka szyjki macicy;
- zmniejszeniem kosztów medycznych i ekonomicznych związanych z procesem rozpoznawania i leczenia;
- redukcją liczby dodatkowych badań diagnostycznych po stwierdzeniu nieprawidłowości w obrazie cytologicznym oraz zabiegów związanych z leczeniem zmian przedrakowych.

Prowadzi to do wniosków, że strategia profilaktyki raka szyjki macicy łącząca szczepienia zapobiegawcze i przesiewowe badania cytologiczne, jak i edukację z zakresu profilaktyki zakażeń HPV, będzie bardziej efektywna ekonomicznie, niż zawężenie działań wyłącznie do screeningu cytologicznego. Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego obejmuje tylko dominujące typy wirusa HPV i nie wyeliminuje w pełni zachorowań na raka szyjki macicy, ale może w sposób znaczący przyczynić się do ograniczenia zachorowań.

#### **4. Informacje nt. podobnych programów zdrowotnych wykonywanych w gminie zgłaszającej program lub innych jednostkach samorządu terytorialnego**

Na terenie województwa w roku 2015 było i jest wykonywanych około 8 samorządowych programów zdrowotnych programów z zakresu profilaktyki zakażeń brodawczaka ludzkiego, co przedstawia tabela.

Powiat	Nazwa programu	Okres realizacji w 2015r.	Adresaci
międzyrzecki – Gmina Międzyrzecz	Profilaktyka zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego	styczeń- grudzień	dziewczeta w wieku 14 lat zamieszkałe na terenie gminy
krośnieński	Profilaktyka zakażeniem wirusem brodawczaka	marzec	dziewczeta (I klasa gimnazjum)

	ludzkiego (V edycja)		zamieszkałe na terenie gmin: Krosno Odrzańskie, Bobrowice, Bytnica, Dąbie, Maszewo, Gubin
zielonogórski - Miasto i Gmina Czerwieńsk	Profilaktyka i przeciwdziałanie rakowi szyjki macicy	styczeń-grudzień	dziewczeta rocznik 2001-2002 zamieszkałe na terenie gminy
zielonogórski - Gmina Świdnica	Gminny program profilaktyki raka szyjki macicy	styczeń-grudzień	dziewczeta urodzone w 1999r. zameldowane na terenie gminy
zielonogórski- Urząd Miejski w Nowogrodzie Bobrzańskim	Program szczepień ochronnych przeciwko HPV	styczeń-grudzień	dziewczeta w 16 i 17 roku życia, zameldowane na terenie miasta
zielonogórski – Gmina Zabór	Profilaktyka i przeciwdziałanie rakowi szyjki macicy	styczeń-grudzień	dziewczeta w wieku 13 lat
zielonogórski – Miasto Zielona Góra	Szczepienia przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV w ramach profilaktyki schorzeń raka szyjki macicy wśród dziewcząt	luty-grudzień	dziewczeta roczniki 2001-2003 zamieszkałe na terenie miasta
żarski	Program szczepień ochronnych przeciwko HPV	rok szkolny	dziewczeta roczniki 1997 i 1998 zamieszkałe na terenie powiatu

Tabela 4: Samorządowe programy zdrowotne z zakresu profilaktyki zakażeń brodawczaka ludzkiego realizowane w 2015r. w województwie lubuskim.

Źródło: Państwowa Inspekcja Sanitarna,

[www.szczepienia.gis.gov.pl/index.php/akcja\\_informacyjna/samorzadowe\\_programy\\_zdrowotne/lubuskie](http://www.szczepienia.gis.gov.pl/index.php/akcja_informacyjna/samorzadowe_programy_zdrowotne/lubuskie)

## 5. Koszt realizacji

### a) Szacunkowe koszty jednostkowe

Planowany koszt szczepienia jednej dziewczynki z roczników 2004 - 2005, na który składa się koszt szczepionki (3 dawki), koszt kwalifikacji do szczepienia, koszt podania szczepionki oraz akcja edukacyjno-informacyjna powinien wynieść 403,57 zł/1 dziewczynkę zakwalifikowaną do programu. Oprócz kosztu szczepionki koszt szczepienia obejmuje również koszt kwalifikacji do szczepienia, koszt podania szczepionki oraz akcję edukacyjno-

informacyjną. Koszt podania jednej dawki szczepionki wraz z akcją edukacyjno-informacyjną wyniesie ok. 134,52 zł/1 dziewczynkę.

### b) Planowane koszty całkowite

W roku 2019 zaplanowano na realizację zadania 135 600,00 zł w ramach dwóch roczników 2004 i 2005, co przedstawia poniższa tabela.

L.p.	Pozycja kosztorysu	Liczba dzieci	Szacunkowy koszt jednostkowy	Koszt całkowity
1.	Koszt szczepienia dziewczynek z rocznika 2004 i 2005 wraz z obsługą programu i akcją edukacyjno-informacyjną w roku 2019	336	403,57 zł	135 600,00 zł

Należy zwrócić uwagę na fakt, że rzeczywiste koszty realizacji programu w trakcie jego obowiązywania szacowane będą na podstawie liczby dziewcząt w danym roczniku i obowiązujących w danym roku cen szczepionki p/HPV z uwzględnieniem kosztów organizacyjnych i promocyjnych programu oszacowanych przez organizatora. Budżety na realizację programu w latach następnych będą ustalane z końcem każdego roku kalendarzowego.

### c) Źródła finansowania, partnerstwo

Szczepienia przeciwko HPV w ramach programu zostaną sfinansowane ze środków własnych Gminy, dotacji z budżetu państwa lub innych źródeł.

### d) Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne

- przeprowadzane dotychczas analizy farmakologiczno-ekonomiczne wykazały, że szczepienie całej populacji jest opłacalne finansowo dla systemu ochrony zdrowia, korzyści te związane są nie tylko z zapobieganiem rakowi szyjki macicy i innym zmianom nowotworowym narządów płciowych, ale przede wszystkim z zapobieganiem zmianom przednowotworowym, których diagnostyka i leczenie pochłania znacznie więcej środków finansowych niż leczenie raka szyjki macicy;<sup>29</sup>
- potencjalny profilaktyczny wpływ szczepionek jest zależny od wieku co ma znaczenie w opracowywaniu programów i w doborze grupy docelowej do szczepień;<sup>14</sup>
- skuteczność szczepionki spada wraz z wiekiem i z doświadczeniem seksualnym;<sup>14</sup>
- analiza badań klinicznych dowiodła, że zaszczepienie nim młodych, aktywnych seksualnie kobiet zmniejszyła w ciągu trzech lat ryzyko wystąpienia nowotworu o 18%;
- nawet kilka lat od podania szczepionki obecne były przeciwciała przeciw HPV 16 i 18, na podstawie analiz prognozowano, że ich wysokie stężenie utrzyma się nawet 50 lat.<sup>12</sup>



## **6. Monitorowanie i ewaluacja**

Realizacja programu będzie na bieżąco monitorowana przez Urząd Miejski w Żarach poprzez analizę:

- programu i przebiegu edukacji prozdrowotnej w formie konferencji edukacyjno-informacyjnej oraz ulotek i plakatów;
- szczepień ochronnych;
- sprawozdania z realizacji szczepień złożonego przez realizatora.

Informacja z realizacji programu zostanie przedłożona corocznie Radzie Miejskiej w Żarach.

### **a) Ocena zgłaszalności do programu**

- liczba dziewcząt w populacji określonej w programie w danym roku kalendarzowym;
- liczba odbiorców edukacji zdrowotnej (rodziców, dziewcząt, chłopców);
- liczba dziewcząt objętych szczepieniem: liczba dziewcząt, które otrzymały 1 dawkę szczepionki, liczba dziewcząt, które otrzymały 2 dawki szczepionki, liczba dziewcząt, które otrzymały 3 dawki szczepionki;
- liczba dziewcząt, których nie zaszczepiono z powodu przeciwwskazań zdrowotnych;
- ocena poziomu wiedzy dotyczącej chorób przenoszonych drogą płciową.

### **b) Ocena jakości świadczeń w programie**

Uczestnicy (rodzice/opiekunowie prawni) z przeprowadzonej kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej problematyki HPV poproszeni zostaną o anonimowe wypełnienie ankiety związanej z przeprowadzoną konferencją – załącznik nr 3 do programu.

Ponadto uczestnicy programu będą poinformowani przez realizatora o możliwości zgłaszania pisemnych uwag do organizatora programu w zakresie jakości świadczonych usług. Uczestnik programu ma możliwość rezygnacji na każdym jego etapie.

### **c) Ocena efektywności programu**

Wstępna ocena efektywności programu zostanie oszacowana w ostatnim roku trwania programu na podstawie raportów i statystyk Centrum Onkologii i Krajowego Rejestru Nowotworów dotyczących zapadalności na raka szyjki macicy. Rzeczywista efektywność realizacji programu ocenić będzie można dopiero w perspektywie kilku lat po zakończeniu programu opierając się na w/w źródłach danych statystycznych.

## **7. Okres realizacji programu**

Program będzie realizowany w roku 2019. Szczepienie dziewcząt z roczników 2004 -2005 odbędzie się w trzydawkowym schemacie szczepień (0-2-6 miesięcy), zgodnie z zaleceniami producenta szczepionki.

## **8. Podstawa prawna**

- ustawa z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018r., poz. 994 z późn. zm.)
- ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. (Dz.U. z 2018r., poz. 1510 z późn. zm.)

Sporządziła:  
Joanna Harasim  
Inspektor w Wydziale Spraw Społecznych  
Urzędu Miejskiego w Żarach

## Cytowane prace

- <sup>1</sup> <http://szczepienia.pzh.gov.pl/main.php?p=3&id=138>
- <sup>2</sup> <http://www.mp.pl/szczepienia/specjalne/show.html?id=117216>
- <sup>3</sup> <http://onkologia.org.pl>
- <sup>4</sup> Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (DZ.U. z 2009r. nr 137 poz. 1126)
- <sup>5</sup> [Fbbb.pl/user\\_upload/static/file/Materiały 2015/założenia do nowego narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych na lata 2016-2025](http://fbbb.pl/user_upload/static/file/Materiały%202015/założenia%20do%20nowego%20narodowego%20programu%20zwalczania%20chorób%20nowotworowych%20na%20lata%202016-2025)
- <sup>6</sup> Wojciechowska U., Didkowska J., Zatoński W., Nowotwory złośliwe w Polsce – Wskaźniki 5-letnich przeżyć według województw, Krajowy Rejestr Nowotworów, Centrum onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie, dostępne na stronie [http://onkologia.org.pl\(raporty\)](http://onkologia.org.pl(raporty)) dostęp z 26.10.2015r.
- <sup>7</sup> Wojciechowska U., Didkowska J., Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe w Polsce. Krajowy Rejestr Nowotworów, Centrum Onkologii – Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, dostępne na stronie [http://onkologia.org.pl\(raporty\)](http://onkologia.org.pl(raporty)) dostęp z 26.10.2015r.
- <sup>8</sup> [www.onkologia.org.pl/nowotwory-szyjki-macicy-kobiet/](http://www.onkologia.org.pl/nowotwory-szyjki-macicy-kobiet/)
- <sup>9</sup> Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób zakaźnych ( z wyłączeniem HIV i WZW) dla woj. lubuskiego, Ministerstwo Zdrowia, s. 34
- <sup>10</sup> [www.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/programy-profilaktyczne/](http://www.nfz.gov.pl/dla-pacjenta/programy-profilaktyczne/)
- <sup>11</sup> <http://szczepienia.pzh.gov.pl/main.php?p=1&id=1366>
- <sup>12</sup> [www.mp.pl/szczepienia/specjalne.show.html?id=97459](http://www.mp.pl/szczepienia/specjalne/show.html?id=97459)
- <sup>13</sup> [www.wok-lubuski.pl](http://www.wok-lubuski.pl)
- <sup>14</sup> J. Didkowska, U. Wojciechowska, W. Zatoński: Prognozy zachorowalności i umieralności na nowotwory złośliwe w Polsce do 2025, Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej – Curie, Krajowy Rejestr Nowotworów, Warszawa 2009r., s. 98
- <sup>15</sup> Polskie i światowe rekomendacje dotyczące stosowania szczepionki przeciw HPV, <http://hpv.pl/articles/6128>, Warszawa, 24.11.2006r.
- <sup>16</sup> Use of 9-valent human papillomavirus (HPV) vaccine: update HPV vaccination recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices , tł. lek. Iwona Rywczak, Jak korzystać z aktualnie dostępnych szczepionek przeciwko HPV? Aktualne zalecenia ACIP, 02.02.2016
- <sup>17</sup> Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 25 października 2018r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2019 (Dz. U. z 2018r. poz. 104), s. 29
- <sup>18</sup> [www.nazdrowie.pl/arttykul/szczepionka-przeciw-hpv](http://www.nazdrowie.pl/arttykul/szczepionka-przeciw-hpv)

<sup>19</sup> <http://www.hpv.pl/articles/6128>, HPV: Polskie i światowe rekomendacje dotyczące stosowania szczepionki przeciw HPV, Warszawa, 24.11.2006r.

<sup>20</sup> M.Prygiel, W. Janaszek-Seydlitz: Skuteczność oraz bezpieczeństwo szczepionek przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), Przegląd Epidemiologiczny 2012; 66:657-665

<sup>21</sup> pod red.: A. Potrykowska, Z. Strzelecki, J. Szyborski, J. Witkowski: Zachorowalność i umieralność na nowotwory a sytuacja demograficzna Polski, Rządowa Rada Ludnościowa, Warszawa 2014, s. 106-107

<sup>22</sup> [www.mp.pl/szczepienia/aktualności/show.html?id=117372](http://www.mp.pl/szczepienia/aktualności/show.html?id=117372)

<sup>23</sup> Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz.U. z 2016r. poz. 1492), s. 3 i 48

<sup>24</sup> Zarządzenie Wojewody Lubuskiego z dnia 31 sierpnia 2018r. w sprawie ustalenia Priorytetów dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego na lata 2019-2021, s. 10

<sup>25</sup> Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa lubuskiego – Podsumowanie, [www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl), s. 4

<sup>26</sup> Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa lubuskiego (2018r.), Ministerstwo Zdrowia, mapa nr 2.2.3, s. 17

<sup>27</sup> Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla województwa lubuskiego, [http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ\\_onkologia\\_lubuskie.pdf](http://www.mz.gov.pl/wp-content/uploads/2015/12/MPZ_onkologia_lubuskie.pdf), s. 48

<sup>28</sup> Saniewska-Kilim A., Kujawa J.: Samorządowe programy szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka w Polsce. Kompleksowe podsumowanie i wnioski na przyszłość. Med. Prakt. Szczepienia, 2014, 1:16-21

<sup>29</sup> [www.nazdrowie.pl/arttykul/szczepionka-przeciw-hpv](http://www.nazdrowie.pl/arttykul/szczepionka-przeciw-hpv)

### ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

NA DOBROWOLNE UCZESTNICTWO DZIECKA W PROGRAMIE PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY

Ja ..... zam. ....

wyrażam zgodę/ nie wyrażam\* zgody na przeprowadzenie, w ramach profilaktycznych szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) wśród dziewczynek zameldowanych na terenie miasta Żary, badania kwalifikacyjnego i wykonanie szczepienia ochronnego (trzy dawki) mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL: .....

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznano mnie z zasadami i terminami realizacji szczepień oraz potencjalnymi działaniami niepożądanymi szczepionki. Deklaruję, że dziecko dobrowolnie bierze udział w programie.

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie danych osobowych .....  
(imię i nazwisko dziecka)

oraz ich przetwarzanie na potrzeby realizacji programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary.

Oświadczam, że poinformowano mnie o przysługujących mi prawach, w szczególności o dobrowolności podania danych, prawie dostępu do treści danych i ich poprawiania oraz możliwości odwołania niniejszej zgody.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Żarach jest Burmistrz Miasta Żary z siedzibą przy pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Żarach można się skontaktować pisemnie na adres siedziby Administratora lub mailowo: [iod@um.zary.pl](mailto:iod@um.zary.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym ze realizacją świadczeń w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary” , na podstawie art. 6 ust. 1 RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z realizacją w/w programu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## TEST

### SPRAWDZAJĄCY POZIOM WIEDZY Z ZAKRESU CHOROÓB PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ

*Szanowni Państwo,*

*uprzejmie prosimy o wypełnienie wstępnego testu związanego z realizacją programu z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary. Uzyskane informacje posłużą do przygotowania dalszych działań związanych z promocją zdrowia. Test jest anonimowy, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.*

1. Co oznacza skrót HPV?
  - a) choroba weneryczna
  - b) zespół nabytego niedoboru odporności
  - c) wszawica łonowa
  - d) kłykciny kończyste
  - e) wirus brodawczaka ludzkiego
2. Czy choroby wywołane wirusem HPV dotyczą:
  - a) tylko mężczyzn
  - b) tylko kobiet
  - c) kobiet i mężczyzn
3. Czy szczepienia przeciwko HPV są w Polsce obowiązkowe?  
 TAK  NIE
4. Do chorób przenoszonych drogą płciową zalicza się:
  - a) AIDS
  - b) kiła
  - c) gruźlica
  - d) kłykciny kończyste
  - e) rzeżączka
  - f) zapalenie płuc
5. Czy wszystkie choroby przenoszone drogą płciową można wyleczyć, jeżeli zostaną wykryte odpowiednio wcześniej?  
 TAK  NIE
6. Zaznacz sytuacje, w których można zarazić się chorobą przenoszoną drogą płciową:
  - a) na basenie
  - b) u dentysty
  - c) na siłowni
  - d) podczas pocałunku

e) u fryzjera

f) tylko podczas stosunku płciowego

7. Czy stosowanie prezerwatyw chroni przed chorobami wenerycznymi?

TAK

NIE

8. Czy nieleczone choroby weneryczne mogą powodować niepłodność?

TAK

NIE

9. Czy choroby przenoszone drogą płciową mogą przebiegać bezobjawowo?

TAK

NIE

10. Czy kobieta chora na AIDS może urodzić zdrowe dziecko?

TAK

NIE

11. Wymień trzy sposoby zapobiegania chorobom przenoszonym drogą płciową:

.....

## ANKIETA

### BADANIE SATYSFAKCJI ODBIORCÓW ORAZ ROLI CZĘŚCI EDUKACYJNO-INFORMACYJNEJ

*Szanowni Państwo, uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety związanej z przeprowadzoną akcją edukacyjno-informacyjną w ramach programu z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary. Uzyskane informacje posłużą do przygotowania dalszych działań związanych z promocją zdrowia. Ankieta jest anonimowa, nie wymaga podawania imienia i nazwiska.*

1. Płeć:

KOBIEТА

MEŻCZYŻNA

2. Wiek:

a) < 31

b) 32-39

c) 40-47

d) 48-55

e) > 55

3. Wykształcenie:

a) podstawowe

b) zawodowe

c) średnie

d) wyższe

**Ocena przebiegu części edukacyjno - informacyjnej (proszę o wybranie odpowiedniej liczby przy ocenie poniższych kryteriów - od 1 do 5):**

Ocena:

a) bardzo słabo - 1

b) słabo - 2

c) raczej dobrze - 3

d) dobrze - 4

e) bardzo dobrze - 5

1. Organizacja i przeprowadzenie części edukacyjnej:

.....

2. Poziom wiedzy i stopień przygotowania prowadzącego:

.....

3. Przystępność przekazywanych informacji:



- .....
4. Możliwość zadawania pytań i wyjaśniania wątpliwości przez prowadzącego:  
.....
5. Stopień przydatności przedstawionych informacji:  
.....
6. Za najciekawszy punkt edukacji zdrowotnej uważam:  
.....
7. Za najslabszy punkt edukacji zdrowotnej uważam:  
.....
8. Czy w ciągu 3 lat wykonywała Pani badania cytologiczne:  
 TAK  NIE
9. Czy w porównaniu do lat ubiegłych zmieniło się Pani podejście do cytologii?  
 TAK\*  NIE
- \* jeśli TAK proszę określić w jaki sposób?  
.....
10. Ile razy wykonywała Pani cytologię w ciągu ostatnich 5 lat?  
.....
11. Czy przeprowadzona akcja edukacyjno-informacyjna zwiększyła Pani/Pana zakres wiedzy odnośnie profilaktyki zakażeń wirusem HPV i przeprowadzenia badań cytologicznych?  
 TAK  NIE
12. Czy uważa Pani/Pan, że takiego rodzaju akcje edukacyjno-informacyjne przyczynią się do obniżenia zachorowalności na raka szyjki macicy poprzez uświadomienie znaczenia profilaktyki w tym zakresie?  
 TAK  NIE
13. Czy po przeprowadzonym spotkaniu informacyjno-edukacyjnym zamierza Pani w najbliższym czasie przeprowadzić badania cytologiczne?  
 TAK  NIE

## **WYMOGI DO SCENARIUSZA KONFERENCJI EDUKACYJNO- INFORMACYJNEJ**

Poniżej przedstawiono wymogi jakimi powinien kierować się realizator konferencji edukacyjno-informacyjnej:

### **Tematyka spotkania:**

1. Zwiększenie wiedzy i świadomości rodziców i młodzieży na temat ryzykownych zachowań i chorób przenoszonych drogą płciową w tym zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego z uwzględnieniem danych epidemiologicznych dla regionu.
2. Propagowanie nawyku systematycznego wykonywania badań profilaktycznych celem wykrywania chorób nowotworowych wśród młodzieży oraz matek młodzieży objętych programem szczepień przeciwko HPV.
3. Zapoznanie rodziców/opiekunów prawnych z działaniem szczepionki przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) oraz przedstawienie schematu i terminu szczepień.

### **Forma spotkania:**

1. Przeprowadzenie testu na początku spotkania i ankiety na końcu.
2. Dostosowanie narzędzi i materiałów do wieku i liczby uczestników konferencji.

.....  
(pieczęćka firmowa)

.....  
(miejscowość, data)

FORMULARZ SPRAWOZDANIA KOŃCOWEGO  
MERYTORYCZNO-FINANSOWEGO

**„PROGRAMU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA  
LUDZKIEGO (HPV) W MIEŚCIE ŻARY”**

**I. Informacje ogólne**

1. Czy świadczenia były udzielane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Gminą Żary o statusie miejskim a Realizatorem programu?  
 TAK  NIE
2. Czy świadczenia udzielane były przez osoby wskazane w ww. umowie?  
 TAK  NIE

**II. Informacje o programie**

1. Okres realizacji świadczeń:

2. Zrealizowane działania edukacyjno-informacyjne:

3. Liczba uczestników programu:

4. Narzędzia monitorowania zastosowane do bieżącej kontroli realizacji programu:

--

5. Wyniki realizacji programu:

Liczba uczestników programu, u których wykonano diagnostyczne badanie lekarskie	
Liczba przeprowadzonych szczepień wg przyjętego schematu: - liczba wykonanych szczepień tylko jednodawkowych - liczba wykonanych szczepień tylko dwudawkowych - liczba wykonanych szczepień tylko trzydawkowych	
Liczba wykorzystanych szczepionek	
Ilość materiałów wykorzystanych do realizacji programu (proszę wymienić wg rodzaju):  - .....	

6. Wnioski z realizacji programu:

--

**III. Rozliczenie finansowe programu:**

1. Koszt realizacji programu zgodnie z zawartą umową:	
2. Kwota wydatkowana na realizację programu:	
3. Wysokość kwoty, która nie została wykorzystana w programie nie wykorzystano z powodu:	

**IV. Dodatkowe informacje:**

.....  
 .....

**V. Załączniki:**

(materiały informacyjno-educacyjne wykorzystywane w programie, informacje prasowe, publikacje i in.)

1. ....
2. ....

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania realizatora programu



**REGULAMIN KONKURSU**  
**na wybór realizatora**  
**„Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście**  
**Żary”**

ROZDZIAŁ I  
Postanowienia ogólne

§ 1

1. Regulamin konkursu określa szczegółowe warunki składania ofert, tryb, kryteria i termin wyboru ofert przy wyborze realizatora świadczeń zdrowotnych w zakresie ponadstandardowych usług zdrowotnych, świadczonych na rzecz mieszkańców miasta Żary: **dziewcząt urodzonych w 2004r. i 2005r.**
2. Środki finansowe na realizację ww. zadania zabezpieczone są w budżecie Gminy Żary o statusie miejskim.
3. Rozstrzygnięcie konkursu następuje nie później niż w terminie 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

§ 2

Oferty mogą składać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).

ROZDZIAŁ II  
Szczegółowe warunki konkursu

§ 3

Zakres realizacji programu polityki zdrowotnej obejmuje:

- 1) przeprowadzenie konferencji informacyjno-edukacyjnych dla dziewcząt i chłopców oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci z rocznika 2004 i 2005 według przygotowanego scenariusza uwzględniającego wymogi organizatora, o których mowa w załączniku nr 1 do projektu umowy;
- 2) przeprowadzenie testu i ankiety wśród młodzieży i rodziców/opiekunów prawnych objętych programem (według załącznika nr 2 i 3 do projektu umowy);

- 3) uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów na przeprowadzenie szczepień dziecka wraz z pisemnym oświadczeniem rodziców/opiekunów o wyrażeniu zgody na przekazanie i przetwarzanie danych na potrzeby realizacji programu wg załącznika nr 4 do projektu umowy;
- 4) zakup szczepionek przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV);
- 5) wykonanie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki, udokumentowanego stosownym wpisem;
- 6) wykonanie szczepień (3 dawki) przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) , zgodnie z obowiązującą procedurą i schematem szczepień (0-2-6 miesięcy) obowiązującym dla danej grupy wiekowej;
- 7) utylizacja zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 8) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i standardami stosowanymi przez NFZ (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) oraz archiwizowanie danych przez okres 5 lat w siedzibie zakładu realizującego szczepienia;
- 9) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu w formie papierowej;
- 10) sporządzenie i złożenie na żądanie Organizatora informacji na temat realizacji zadania;
- 11) sporządzenie i złożenie sprawozdania końcowego merytoryczno – finansowego z realizacji programu w terminie 10 dni od jego zakończenia;
- 12) przeprowadzenie w/w działań według harmonogramu realizacji programu stanowiącego załącznik nr 1 ogłoszenia;
- 13) inne ważne czynności niezbędne dla realizacji szczepień.

Ww. zakres świadczeń musi być realizowany przez oferenta w miejscu wskazanym w ofercie.



#### § 4

Minimalne wymagania stawiane realizatorowi szczepień niezbędne do jego realizacji:

- 1) zgodność zakresu świadczeń zdrowotnych udzielanych przez realizatora szczepień, w świetle obowiązujących przepisów, z przedmiotem konkursu,
- 2) w zakresie personelu udzielającego świadczeń w ramach programu polityki zdrowotnej:
  - a) co najmniej 1 osoba spełniająca warunki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń z dziedziny POZ i uprawnieniami do wykonywania szczepień zgodnie z obowiązującymi obecnie przepisami,
- 3) dostępność do szczepień,
- 4) wyposażenie gabinetu lekarskiego i gabinetu szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

#### § 5

1. **Oferent realizuje świadczenia zdrowotne (szczepienia) w placówce służby zdrowia działającej na terenie miasta Żary.**
2. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

### ROZDZIAŁ III

#### Cele i założenia konkursu

#### § 6

1. Celem otwartego konkursu ofert jest wybór Realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”.
2. Zawarcie umowy z wyłonionym podmiotem następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu, organizowanego przez udzielającego zamówienia na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.
3. Rozpoczęcie realizacji programu winno nastąpić od dnia podpisania umowy a zakończenie do 13 grudnia 2019r.
4. Szczegółowe i ostateczne warunki realizacji zadania reguluje umowa zawarta pomiędzy Gminą Żary o statusie miejskim a oferentem, zwanym Realizatorem.
5. Przyznane środki finansowe mogą być przeznaczone wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania i niezbędnych do jego realizacji.
6. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji konkursowej lub bliskie tym osobom.

## § 7

1. Ogłoszenie o konkursie podaje się do publicznej wiadomości, zamieszczając na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Żarach, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Żarach oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.
2. Ogłoszenie powinno zawierać następujące informacje:
  - a) nazwę i siedzibę organu ogłaszającego konkurs,
  - b) przedmiot konkursu,
  - c) miejsce, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu, materiałami o przedmiocie konkursu oraz miejsce, gdzie można otrzymać formularz oferty i projekt umowy na realizację programu profilaktycznego,
  - d) miejsce i termin składania ofert,
  - e) miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu,
  - f) termin związania ofertą – nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  - g) zastrzeżenia o prawie odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert,
  - h) kwotę, jaka jest przeznaczona ze środków publicznych na realizację zadania.

## ROZDZIAŁ IV

### Termin i warunki składania ofert

## § 8

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie kompletnej oferty przygotowanej w sposób wymagany określony w ogłoszeniu o konkursie.
2. Miejsce oraz termin złożenia oferty określa ogłoszenie o konkursie.
3. Otwarcie ofert nastąpi w terminie 7 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oferent może wycofać złożoną ofertę tylko na pisemny wniosek.
5. Oferent może założyć tylko jedną ofertę na realizację w/w programu.
6. Oferty sporządzone wadliwie, zawierające błędne dane, niekompletne lub złożone po terminie zostaną odrzucone w postępowaniu konkursowym.
7. Oferty uczestniczące w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

## § 9

Kopie dokumentów załączone do oferty muszą być uwierzytelnione przez osobę uprawnioną do złożenia oferty.

ROZDZIAŁ V  
Tryb, kryteria i termin wyboru oferty

§ 10

1. Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana Zarządzeniem Burmistrza Miasta Żary, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.
2. Komisja obraduje na posiedzeniu zamkniętym bez udziału oferentów.
3. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący Komisji. W przypadku nieobecności Przewodniczącego pracami komisji kieruje sekretarz Komisji.
4. Posiedzenia Komisji są ważne, jeżeli w posiedzeniu uczestniczy co najmniej ½ jej składu osobowego.
5. Rozstrzygnięcia Komisji podejmowane są zwykłą większością głosów.
6. W przypadku równego rozkładu głosów, głos rozstrzygający należy do Przewodniczącego a w przypadku jego nieobecności – sekretarza.
7. Z przebiegu posiedzeń Komisja sporządza protokół.
8. Protokół, o którym mowa w ust. 7 sporządza sekretarz Komisji i przedkłada do podpisu wszystkim członkom Komisji obecnym na posiedzeniu.
9. Komisja może zasięgnąć opinii specjalistów z danej dziedziny medycyny w sprawach dotyczących przedmiotu konkursu.

§ 11

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu z udziału w pracach Komisji, jeżeli pozostaje w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa lub jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem lub członkami organów zarządzających oferenta, oferent lub członkowie organów zarządzających oferenta pozostają wobec członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej, bądź pozostają w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z udziału w pracach Komisji zgodnie z warunkami, o których mowa w ust. 1.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Burmistrz Miasta Żary może uzupełnić skład Komisji i powołać do Komisji nowego członka.

§ 12

1. W ramach swoich prac Komisja:
  - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert na wybór realizatora szczepień,
  - b) dokonuje otwarcia ofert złożonych w terminie,
  - c) dokonuje sprawdzenia ofert pod względem spełnienia wymogów formalnych.
2. Komisja odrzuca oferty, złożone po wyznaczonym terminie.
3. W przypadku wystąpienia braków, o których mowa w rozdziale V § 14 Regulaminu konkursu i/lub niejasności co do treści oferty lub załączonych do oferty dokumentów,

- komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień – w wyznaczonym przez siebie terminie.
4. Oferty nie uzupełnione przez Oferenta zgodnie z postanowieniami ust. 3 (złożenie brakujących dokumentów, złożenie wyjaśnień) w wyznaczonym przez Komisję terminie, zostają odrzucone z przyczyn formalnych.
  5. Komisja tworzy wykaz ofert spełniających wymogi formalne oraz wykaz ofert, które nie kwalifikują się do konkursu, wraz z podaniem przyczyn.
  6. Każda oferta, która spełnia wymogi formalne, może zostać wybrana do realizacji.
  7. **Podstawowym kryterium wyboru oferty będzie cena oferowanej usługi.** Przy wyborze oferty Komisja bierze pod uwagę również możliwość rzeczywistej realizacji przedmiotu konkursu w warunkach określonych przez oferenta, tj.:
    - a) w zakresie dostępność do świadczeń,
    - b) w zakresie wyposażenia w sprzęt i materiały,
    - c) w zakresie personelu udzielającego świadczeń oraz jego kwalifikacji.
  8. Ocena merytoryczna dokonywana jest przez komisję konkursową. Ocenę merytoryczną ustala się przez zsumowanie punktów przydzielonych ofercie za poszczególne kryteria w skali od 1 do 5 przez każdego członka komisji. Średnia arytmetyczna punktów otrzymanych od poszczególnych członków komisji konkursowej stanowi ocenę końcową uzyskaną przez oferenta.
  9. Komisja przygotowuje propozycję wyboru ofert lub nie wybrania żadnej z ofert.
  10. Swoje stanowisko Komisja przedstawia w protokole Burmistrzowi Miasta Żary do zatwierdzenia.
  11. W razie, gdy na konkurs ofert zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, może zostać wybrana, jeśli spełnia wymagania określone w warunkach konkursu.
  12. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową o wyborze oferty decyduje korzystniejsza wskazana w ofercie dostępność do świadczeń oraz liczba i kwalifikacje personelu przewidzianego do realizacji programu.
  13. Burmistrz Miasta Żary może zamknąć Konkurs bez dokonywania wyboru żadnej oferty.
  14. Burmistrz Miasta Żary niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
  15. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

### § 13

1. Burmistrz Miasta Żary dokonuje ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert na podstawie stanowiska Komisji, od którego nie przysługuje odwołanie lub zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert, w tym zamknięcia konkursu z uwagi na brak ofert spełniających wymogi formalne.
2. W związku z zapewnieniem optymalnych warunków realizacji świadczeń objętych przedmiotem konkursu Burmistrz Miasta Żary zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.

#### § 14

Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

- jest zgodna z szczegółowymi warunkami i celami konkursu,
- złożona jest na właściwym formularzu w sposób zgodny z ogłoszeniem o konkursie,
- złożona jest w terminie wymaganym w ogłoszeniu o konkursie,
- podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
- oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione,
- jest czytelna,
- jest spójna tzn. istnieje logiczne powiązanie pomiędzy celami zadania, szczegółowym zakresem rzeczowym zadania, kosztorysem i oczekiwanymi efektami realizacji zadania,
- termin realizacji zadania jest zgodny z wymogami określonymi w ogłoszeniu o konkursie,
- kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno-rachunkowym.

#### § 15

1. Po rozstrzygnięciu konkursu z wyłonionym Oferentem/Oferentami Burmistrz Miasta Żary zawiera umowę na realizację szczepień najpóźniej w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na czas określony, tj. do 13 grudnia 2019r.

#### § 16

1. W sytuacji nieprzewidzianych niniejszym Regulaminem Komisja podejmuje rozstrzygnięcie zwykłą większością głosów.
2. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.



### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Żarach jest Burmistrz Miasta Żary z siedzibą przy pl. Rynek 1-5, 68-200 Żary.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miejskim w Żarach można się skontaktować pisemnie na adres siedziby Administratora lub mailowo: [iod@um.zary.pl](mailto:iod@um.zary.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym ze realizacją świadczeń w ramach „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w mieście Żary”, na podstawie art. 6 ust. 1 RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z realizacją w/w programu.

