

UCHWAŁA NR XVII/145/2020

RADY POWIATU W ŻNINIE

z dnia 18 grudnia 2020 r.

w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn.:

**„Program profilaktyki szczepień przeciwko wirusowi HPV
stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w Powiecie Żnińskim
na lata 2021-2024”**

Na podstawie art. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.¹⁾)

uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się program polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki szczepień przeciwko wirusowi HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w Powiecie Żnińskim na lata 2021-2024” w brzmieniu jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc Uchwała Nr IX/96/2016 Rady Powiatu w Żninie z dnia 12 lutego 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki szczepień przeciwko wirusowi HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w Powiecie Żnińskim”.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Żninie.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Józefa Błajet

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2020 r. poz. 1493, poz. 1578, poz. 1875 i poz. 2112.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 8 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych do zadań własnych powiatu w zakresie równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców powiatu. „Program profilaktyki szczepień przeciwko wirusowi HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w Powiecie Żnińskim na lata 2021-2024” został zaktualizowany i opracowany zgodnie z rekomendacją Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Ww. Program jest realizowany w Powiecie Żnińskim od 2016 roku. Udział w nim w roku 2021 zadeklarowały wszystkie Gminy z terenu Powiatu.

Głównym celem przyjmowanego programu jest uzyskanie nie mniejszego niż 50% poziomu zaszczepienia pełnym schematem szczepienia przeciwko HPV w populacji docelowej. W ramach programu wykonane zostaną szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy oraz przeprowadzona zostanie edukacja zdrowotna.

Do szczepień zakwalifikowane zostaną dziewczynki, które w danym roku kończą 14 lat i zamieszkują na terenie Gminy wchodzącej w skład Powiatu Żnińskiego przystępującej w danym roku do Programu. Edukacja zdrowotna skierowana będzie natomiast do dziewcząt i chłopców z tego rocznika zamieszkujących na terenie ww. Gmin oraz do ich matek lub opiekunów prawnych.

Realizacja niniejszego programu pozwoli na uzupełnienie świadczeń, finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia o działania z zakresu profilaktyki zdrowotnej, promocji zdrowia.

W związku z powyższym podjęcie uchwały jest konieczne i w pełni uzasadnione.

JN-Z/JN-Z

Program polityki zdrowotnej

PROGRAM PROFILAKTYKI SZCZEPIEŃ PRZECIWKO WIRUSOWI HPV STANOWIĄCEGO PRZYCZYNĘ RAKA SZYJKI MACICY W POWIECIE ŻNIŃSKIM NA LATA 2021-2024.

Warszawa, 18.12.2020 r.

SPIS TREŚCI

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	3
OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO I UZASADNIENIE WPROWADZANIA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ	3
CELE PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ I MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI JEGO REALIZACJI	4
SPOSÓB MONITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU	10
BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ	10
Koszty jednostkowe programu	11
Koszty całkowite programu	11
UWAGI OGÓLNE	11

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

Tytuł projektu programu:	PROGRAM PROFILAKTYKI SZCZEPIEŃ PRZECIWKO WIRUSOWI HPV STANOWIĄCEGO PRZYCZYNĘ RAKA SZYJKI MACICY W POWIECIE ŻNIŃSKIM NA LATA 2021-2024.
Adres jednostki terytorialnej:	KUJAWSKO-POMORSKIE / żniński
Numer telefonu do kontaktu 523031100	Imię i nazwisko do kontaktu Joanna Narożniak-Zygaj
Planowany termin początku programu 2021-01-01	Planowany termin końca programu 2024-12-31

OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO I UZASADNIENIE WPROWADZANIA PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Problem zdrowotny

Wirusy brodawczaka ludzkiego (ang. human papilloma virus, HPV) są przenoszone drogą płciową, wywołują przewlekłe zakażenie i często występują u młodych osób. Zazwyczaj zwalczane są przez układ immunologiczny, jednak gdy w organizmie utrzymują się HPV o wysokim potencjale rakotwórczym, mogą prowadzić do rozwoju nieprawidłowych komórek w obrębie szyjki macicy, które określa się jako zmiany przedrakowe (CIN). Zmiany te po wielu latach mogą się przekształcić w raka szyjki macicy (RSzM). Nie u każdej kobiety z CIN dojdzie do rozwoju raka. Istnieje wiele różnych typów wysokoonkogennych wirusów HPV, które mogą prowadzić do rozwoju zmian przedrakowych i samego nowotworu (nie tylko RSzM, ale i nowotworów anogenitalnych, głowy i szyi oraz kłykcin kończystych u obu płci). Zgodnie z raportem ICO/IARC (2017 r.), zakażenia HPV (typami 16 oraz 18) odpowiedzialne są za występowanie ok. 70% wszystkich przypadków RSzM na świecie. Rocznie na świecie diagnozowane są około 527 624 nowe przypadki RSzM, który stanowi czwarty co do częstości nowotwór złośliwy wśród kobiet na świecie oraz drugi najczęstszy nowotwór złośliwy wśród kobiet w wieku między 15 a 44 r.ż. (biorąc pod uwagę współczynnik zachorowalności standaryzowany względem wieku na 100 tys. osób).

Epidemiologia ww. problemu zdrowotnego

W raporcie ICO/IARC z 2019r wskazano, że chorobowość HPV u kobiet w wieku 18-59 (N=799) z prawidłowym wynikiem cytologii wynosi (dane dla Polski) 14,4% [95%CI 12,1;17,0]. Zgodnie z danymi Krajowego Rejestru Nowotworów (KRN), w latach 2006-2016, RSzM był w Polsce siódmym co do częstości nowotworem złośliwym kobiet (po raku sutka, oskrzela i płuca, skóry, trzonu macicy, jelita grubego oraz jajnika). RSzM odpowiadał w badanym okresie za 4,1% zachorowań na nowotwory złośliwe u kobiet ogółem. Najwyższe współczynniki zachorowalności na RSzM (standaryzowane względem populacji europejskiej) w latach 2006-2016 odnotowano w województwach: pomorskim (16,12/100 tys.), lubuskim (15,16/100 tys.) oraz warmińsko-mazurskim (15,00/100 tys.), najniższe zaś w podkarpackim (11,18/100 tys.), świętokrzyskim (11,98/100 tys.) oraz wielkopolskim (12,00/100 tys.). Najwyższe współczynniki umieralności (standaryzacja względem populacji europejskiej) z powodu RSzM odnotowano w województwach: lubuskim (9,08/100 tys.), warmińsko-mazurskim (7,83/100 tys.) oraz pomorskim (7,80/100 tys.), zaś najniższe w województwach: podkarpackim (5,39/100 tys.), lubelskim (5,56/100 tys.) oraz małopolskim (6,09/100 tys.). Wg danych uzyskanych z Krajowego Rejestru Nowotworów (KRN), w Powiecie Żnińskim w roku 2017 na nowotwory zachorowało 176 kobiet, w tym na raka szyjki macicy 5 kobiet. Zanotowano 5 zgonów z powodu raka szyjki macicy.

Obecne postępowanie w danym zakresie

Obecnie w Polsce realizowany jest Program Szczepień Ochronnych (PSO), gdzie co roku publikowany jest nowy kalendarz, który obejmuje zarówno szczepienia obowiązkowe (bezpłatne), jak i zalecane (płatne). Szczepienia przeciwko HPV znajdują się w wykazie szczepień zalecanych, ale niefinansowanych ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia. Obecnie do obrotu na terenie Polski dopuszczone są trzy rodzaje szczepionek: 2-walentna (przeciwko zakażeniom HPV typami 16 i 18), 4-walentna (przeciwko zakażeniom HPV typami: 6, 11, 16, 18) oraz 9 walentna (przeciwko zakażeniom HPV typami: 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58).

CELE PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ I MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI JEGO REALIZACJI

Cel główny

Uzyskanie nie mniejszego niż 50% poziomu zaszczepienia pełnym schematem szczepienia przeciwko HPV w populacji docelowej (populacji, do której skierowany jest program).

Miernik główny

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

Cele i mierniki programu

#	Cel programu	Miernik efektywności programu
---	--------------	-------------------------------

Charakterystyka populacji programu polityki zdrowotnej

POPULACJA: DZIEWCZYNKI W WIEKU 14 LAT.

Wielkość populacji ogółem:	1842
Przewidywana liczba uczestników ogółem:	921
Przewidywana liczba uczestników rocznie:	230

Uzasadnienie:	Opracowano na podstawie Rekomendacji nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) Wskazane powyżej dane, są danymi, które mogą zostać skorygowane o rzeczywistą liczbę dziewcząt spełniających kryteria. Program docelowo będzie obejmował faktyczną liczbę osób w każdym roku. Dotychczasowe doświadczenie w realizacji Programu szczepień przeciwko wirusowi HPV w Powiecie Żnińskim wskazuje na 50% udział dziewczynek poddających się szczepieniu.
Kryteria włączenia:	dziewczynki w wieku 14 lat
Kryteria wykluczenia:	Indywidualne przeciwwskazania do szczepienia, Wcześniejsze zaszczepienie p/HPV
Opis Interwencji:	1) Szczepienie p/HPV: - szczepienia prowadzone zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego wybranego preparatu szczepionkowego. Szczepienie musi być poprzedzone udzieleniem kluczowych informacji na temat szczepienia oraz uzyskaniem zgody rodziców lub opiekunów prawnych dziecka. Informacja dla rodziców powinna wskazywać, że w przypadku nieukończenia pełnego cyklu szczepienia należy uzupełnić brakujące dawki szczepionki. Nieukończony cykl szczepień nie zapewnia odporności. - kwalifikacja do szczepienia, szczepionka i jej podanie są nieodpłatne dla pacjenta. 2) Działania informacyjno-promocyjne: - przygotowanie i dystrybucja materiałów edukacyjnych na terenie Powiatu Żnińskiego (ulotki, plakaty), - przeprowadzenie kampanii medialnej w prasie i radiu lokalnym; - powiadomienie i zaproszenie pacjentek do udziału w Programie w formie uzgodnionej z Zamawiającym;
Czy jest udowodniona skuteczność i bezpieczeństwo?:	TAK

Uzasadnienie wyboru ze wskazaniem źródeł informacji:	Opracowano na podstawie Rekomendacja nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) Stosowanie szczepień ochronnych zalecają instytucje międzynarodowe w tym WHO i European Center for Disease Prevention and Control (ECDC) oraz polskie m.in.: Polskie Towarzystwo Pediatryczne, Polskie Towarzystwo Wakcynologii, Polskie Towarzystwo Ginekologiczne, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej oraz Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce, rekomendując je jako skuteczne działania w zakresie profilaktyki pierwotnej raka szyjki macicy. Rekomendacje podkreślają, że optymalne jest szczepienie jeszcze przed ekspozycją na zakażenie. Wszystkie zalecenia podkreślają, że oprócz immunoprofilaktyki należy zapewnić powszechny i systematyczny udział kobiet w przesiewowych badaniach cytologicznych.
Kto?:	Personel posiadający kwalifikacje niezbędne do wykonania szczepień i badania lekarskiego kwalifikującego do badania
Gdzie i kiedy?:	01.01.2021-31.11.2021. Szczepienia przeprowadzone będą co roku.
Jak?:	Zaproszenia do rodziców lub opiekunów prawnych, plakaty, ulotki
Czy jest powiązana z NFZ?:	NIE
W jaki sposób jest powiązana z NFZ?:	NIE
Jak zakończy się udział uczestnika w tej części programu?:	- realizacja pełnego cyklu szczepień zgodnego z zaleceniami producenta szczepionki. - zdiagnozowanie trwałego przeciwwskazania do szczepienia przeciwko HPV w wywiadzie lekarskim.

POPULACJA: RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI.

Wielkość populacji ogółem:	3574
Przewidywana liczba uczestników ogółem:	600
Przewidywana liczba uczestników rocznie:	150

Uzasadnienie:	Opracowano na podstawie Rekomendacja nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Przewidywana liczba uczestników jest mniejsza niż określona wielkość populacji ponieważ jak wynika z dotychczasowego doświadczenia w realizacji Programu nie wszystkie matki lub opiekunowie prawni młodzieży biorącej udział w Programie uczestniczą w spotkaniach edukacyjnych skierowanych właśnie do nich.
Kryteria włączenia:	Uczestnictwo dziecka w Programie
Kryteria wykluczenia:	brak
Opis Interwencji:	1) Działania informacyjno-promocyjne: - przygotowanie i dystrybucja materiałów edukacyjnych na terenie Powiatu Żnińskiego (ulotki, plakaty), - przeprowadzenie kampanii medialnej w prasie i radiu lokalnym; - powiadomienie i zaproszenie pacjentek do udziału w Programie w formie uzgodnionej z Zamawiającym; 2) Działania edukacyjne: - spotkania lub akcje informacyjno-edukacyjne wśród matek lub opiekunów prawnych młodzieży z rocznika objętego Programem. Przedmiotem tych przedsięwzięć będzie dodatkowo edukacja w zakresie poprawy działań w ramach profilaktyki wtórnej poprzez zwiększenie uczestnictwa matek lub opiekunów prawnych dziewczynek z danego rocznika objętego Programem szczepień przeciwko HPV w badaniach przesiewowych raka szyjki macicy. Spotkania zostaną przeprowadzone w danej szkole lub w formie on-line. Harmonogram spotkań ustalony zostanie przez Realizatora w uzgodnieniu z Zamawiającym i szkołami. - działania edukacyjne (w formie innej niż indywidualne spotkanie z lekarzem przed szczepieniem) w miarę możliwości zostaną zakończone przed rozpoczęciem szczepień.
Czy jest udowodniona skuteczność i bezpieczeństwo?:	TAK

Uzasadnienie wyboru ze wskazaniem źródeł informacji:	Opracowano na podstawie Rekomendacja nr 2/2019 z dnia 11 października 2019 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
Kto?:	Personel posiadający kwalifikacje do przeprowadzenia spotkań.
Gdzie i kiedy?:	Czas: od 01.03.2021-30.11.2021 r., miejsce - szkoły podstawowe w danej Gminie, strona internetowa. Edukacja przeprowadzana będzie co roku.
Jak?:	Zaproszenia pisemne, telefoniczne
Czy jest powiązana z NFZ?:	NIE
W jaki sposób jest powiązana z NFZ?:	Nie
Jak zakończy się udział uczestnika w tej części programu?:	- zakończenie uczestnictwa w działaniach informacyjno-edukacyjnych. - zgłoszenie woli przez uczestników edukacji o zakończeniu udziału w PPZ.

POPULACJA: DZIEWCZYNKI I CHŁOPCY W WIEKU 14 LAT

Wielkość populacji ogółem:	3574
Przewidywana liczba uczestników ogółem:	3574
Przewidywana liczba uczestników rocznie:	894
Uzasadnienie:	Zasadnym jest aby edukacją objęto wszystkie dziewczynki i chłopców z rocznika poddanego szczepieniom.
Kryteria włączenia:	dziewczynki i chłopcy w wieku 14 lat
Kryteria wykluczenia:	brak
Opis Interwencji:	Działania edukacyjne: - przeprowadzenie przez Realizatora spotkań lub akcji informacyjno-edukacyjnych wśród dziewczynek i chłopców w wieku 14 lat uczęszczających do szkół w Gminach Powiatu Żnińskiego. Ze względu na uzasadnioną sytuację spotkania edukacyjne będą mogły zostać przeprowadzone w formie on-line. - działania edukacyjne (w formie innej niż indywidualne spotkanie z lekarzem przed szczepieniem) w miarę możliwości zostaną zakończone przed rozpoczęciem szczepień.
Czy jest udowodniona skuteczność i bezpieczeństwo?:	NIE

Uzasadnienie wyboru ze wskazaniem źródeł informacji:	Działania edukacyjne będą miały na celu zwiększenie świadomości zdrowotnej o ryzyku zakażeń wirusem HPV i zachorowań na raka szyjki macicy. Mają zwrócić uwagę na właściwe zachowania zdrowotne młodzieży i znaczenie przesiewowych badań cytologicznych. Działaniami edukacyjnymi zostaną objęci również chłopcy jako przyszli potencjalni nosiciele HPV, jak również grupa narażona w przyszłości na raka prącia
Kto?:	Personel posiadający kwalifikacje do przeprowadzenia spotkań.
Gdzie i kiedy?:	Czas: od 01.03.2021 - 30.11.2021 r., miejsce - szkoły podstawowe w danej Gminie, strona internetowa. Edukacja przeprowadzona będzie co roku.
Jak?:	Zaproszenia pisemne, telefoniczne, ustne.
Czy jest powiązana z NFZ?:	NIE
W jaki sposób jest powiązana z NFZ?:	Nie
Jak zakończy się udział uczestnika w tej części programu?:	W przypadku dziewczynek- zgłoszenie się na szczepienia oraz zakończenie uczestnictwa w działaniach edukacyjnych. W przypadku chłopców - zakończenie uczestnictwa w działaniach edukacyjnych.

Organizacja programu polityki zdrowotnej

#	Czas trwania etapu	Czas trwania etapu do	Opis
1	2021-01-01	2021-02-28	Przeprowadzenie konkursu ofert , w celu wyboru jego realizatora (zgodnie z art. 48b ust. 1 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Co roku przeprowadzany będzie konkurs ofert na wybór realizatora w danym roku realizacji.
2	2021-03-01	2021-11-30	Przeprowadzenie interwencji: działania informacyjno-edukacyjne i przeprowadzenie pełnego cyklu szczepień. Każdego roku przeprowadzane będą działania informacyjno-edukacyjne i szczepienia dla danego rocznika.
3	2021-03-01	2021-12-15	Bieżące zbieranie danych dot. realizowanych działań, umożliwiających monitorowanie programu i jego późniejszą ewaluację. Etap ten przeprowadzany będzie co roku.
4	2021-01-01	2024-12-31	Realizacji Programu.
5	2021-12-20	2021-12-31	Rozliczenie finansowe PPZ. Rozliczenie finansowe będzie dokonywane każdego roku.
6	2025-01-01	2025-01-31	Ewaluacja programu, opracowanie raportu końcowego z realizacji PPZ i przesłanie go do Agencji, wraz z załączonym pierwotnym PPZ, który został wdrożony do realizacji .

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

WYMAGANIA DOT. PERSONELU Kwalifikowanie do szczepienia: osoba uprawniona do przeprowadzenia badania kwalifikującego do szczepienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Podanie szczepionki: osoba uprawniona do

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

SPOSÓB MONITOROWANIA I EWALUACJI PROGRAMU

Monitorowanie programu: ocena zgłaszalności

#	Wskaźnik
1	Uzupełnianie na bieżąco indywidualne informacje o każdym z uczestników PPZ (baza elektroniczna): dla każdego dziecka biorącego udział w PPZ należy zbierać informacje: numer PESEL, informacja o każdym szczepieniu w schemacie szczepienia: data i godzina szczepienia, nazwa preparatu, dawka, miejsce podania, data zakończenia udziału w PPZ wraz z podaniem przyczyny np. zrealizowanie pełnego cyklu szczepień zgodnie z zaleceniami producenta.
2	Bieżąca kontrola liczby zgłoszeń do programu względem planowanej liczby uczestników, którzy mają zostać objęci szczepieniami. Na bieżąco monitorowana liczba zgłoszeń na działania edukacyjne. W przypadku stwierdzenia znaczących odstępstw od oczekiwanego poziomu zgłoszeń podjęte zostaną działania naprawcze. W miarę możliwości sporządzony zostanie opis przyczyny braku uczestnictwa w działaniach programowych.

Monitorowanie programu: ocena jakości świadczeń

#	Wskaźnik
---	----------

Ewaluacja programu: opis

Ewaluację rozpocznie się po zakończeniu realizacji programu. Ewaluacja zostanie przeprowadzona przez Realizatora. Polegać będzie na określeniu wyszczepialności dziewczynek pełnym cyklem szczepień.

Ewaluacja programu: wskaźniki

#	Wskaźnik
1	Liczba dzieci uczestniczących w programie zaszczepionych pełnym cyklem szczepień przeciwko HPV względem liczby dzieci włączonych do PPZ (wyrażona liczbowo oraz procentowo).
2	Liczba rodziców lub opiekunów prawnych, którzy wzięli udział w działaniach edukacyjnych (innych niż indywidualna edukacja w ramach kwalifikacji do szczepienia) względem wszystkich rodziców lub opiekunów prawnych zaproszonych do udziału w działaniach edukacyjnych (wyrażona liczbowo oraz procentowo).
3	Liczba dzieci, które wzięły udział w działaniach edukacyjnych (innych niż indywidualna edukacja w ramach kwalifikacji do szczepienia) względem wszystkich dzieci zaproszonych do udziału w działaniach edukacyjnych (wyrażona liczbowo oraz procentowo).

BUDŻET PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Koszty jednostkowe programu

#	Nazwa kosztu	Kwota kosztu
1	Szczepionka i jej podanie (75-90% budżetu)	207000
2	Przygotowanie i przeprowadzenie kampanii informacyjnej i działań edukacyjnych (5-15% budżetu)	22000
3	Zbieranie i przetwarzanie informacji związanych z monitorowaniem i ewaluacją (5-10% budżetu)	11450
4	Związane z funkcjonowaniem rady ds. programu (pozycja opcjonalna: nie więcej niż 5% całego budżetu).	

Średni koszt na uczestnika

996

Źródło informacji

Koszt szczepionki oraz kampanii informacyjnej i działań edukacyjnych wynika z dotychczasowych doświadczeń w realizowaniu Programu szczepień przeciw wirusowi HPV. Koszty związane z monitorowaniem i ewaluacją: działanie to będzie realizowane przez pracownika Realizatora w ramach jego zakresu obowiązków. Koszt ten nie został wliczony do kosztów całkowitych Programu. Wyliczony koszt stanowi 5% kosztów rocznych obejmujących: koszty szczepień i koszty kampanii informacyjnej i działań edukacyjnych.

Koszty całkowite programu

Koszt roczny PPZ

229000

Koszt całkowity

916000

Źródło finansowania programu

Budżety Gmin i Powiatu Żnińskiego.

UWAGI OGÓLNE

Uwagi ogólne

W budżecie wykazano koszty Programu jakie zostaną poniesione w ciągu 2021 roku. Jako podstawę obliczenia kosztów całkowitych i wskaźników realizacji Programu w ciągu 4 lat uwzględniono dane dotyczące roku 2021. Koszty te będą się zmieniały w zależności od liczby populacji objętej w danym roku Programem, ewentualnej zmiany ceny jednostkowej szczepionki oraz kampanii informacyjnej i działań edukacyjnych.