

Załącznik nr 1
do ogłoszenia o konkursie ofert

**PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ HCV
WŚRÓD MIESZKAŃCÓW MIASTA LESZNA W 2016 r.**

I. OPIS PROBLEMU ZDROWOTNEGO

1. Problem zdrowotny - wirusowe zapalenie wątroby typu C.

Wirus zapalenia wątroby typu C (Hepatitis C Virus - HCV) jest jednym z najczęstszych czynników etiologicznych odpowiedzialnych za przewlekłe choroby wątroby. HCV namnaża się w komórkach wątrobowych (hepatocytach). Zakażenie wirusem HCV najczęściej przebiega z niewielkimi objawami lub bezobjawowo. Wykrywalność przypadków zakażenia ogranicza się do nielicznych osób chorujących w sposób objawowy lub stwierdzonych podczas przypadkowo wykonywanych badań (z innych powodów, np. u krwiodawców).

Eliminację wirusa obserwuje się w 15 – 50 % przypadków. Większość ostrych zakażeń HCV przebiega bezobjawowo co prowadzi do utajonego rozwoju choroby, a ok. 80 - 85% zakażeń HCV przechodzi w postać przewlekłą skutecznie niszcząc wątrobę chorego (co często wykrywa się przypadkowo lub po wielu latach z rozpoznaniem poważnych uszkodzeń wątroby). Najgroźniejszym powikłaniem przewlekłego zakażenia HCV jest postępujące włóknienie wątroby, które może doprowadzić do marskości i niewydolności tego narządu oraz raka wątroby (HCV jest wirusem onkogennym). W Polsce dominują zakażenia genotypem 1, który jest bardzo oporny na leczenie.

Dane Państwowej Inspekcji Sanitarnej świadczą o stale narastającej liczbie osób zakażonych. Obserwacje kliniczne wskazują również na systematycznie wzrastającą liczbę przewlekłe chorych oraz umierających z powodu powikłań wirusowego zapalenia wątroby typu C, w tym raka wątroby. Jeżeli nie zostaną podjęte szybkie i zdecydowane działania w kierunku zdiagnozowania jak największej liczby zakażonych, w ciągu najbliższych 20 lat dojdzie do licznej manifestacji późnych następstw WZW typu C. Mogą one wystąpić u około 150000 przewlekłe zakażonych HCV, co w Polsce może przybrać dramatyczny wymiar społeczny i finansowy.

a) Drogi zakażenia

Wirus zapalenia wątroby typu C przenosi się głównie przez krew. Szacuje się, że w Polsce 80% zakażeń HCV jest skutkiem zabiegów medycznych, zwłaszcza drobnych, takich jak zastrzyki lub pobieranie krwi. Do zakażenia może dojść również podczas: wizyty u fryzjera, kosmetyczki, manikiurzystki, stomatologa, podczas tatuowania ciała czy kolczykowania, a także poprzez kontakt z krwią domowników poprzez używanie tej samej maszynki do golenia czy nożyczek do paznokci. Znacznie rzadziej dochodzi do zakażenia noworodków urodzonych przez matki zarażone wirusem HCV.

b) Grupy ryzyka

Wirusem HCV może zakazić się każdy, ale do grup szczególnego ryzyka należą:

- osoby powyżej 18 roku życia,
- osoby, u których przetaczano krew lub preparaty krwiopochodne przed 1993 r.,
- osoby wielokrotnie hospitalizowane,
- osoby, u których były wykonywane drobne zabiegi chirurgiczne (np. usuwanie znamion, usuwanie zęba), dializy, badania endoskopowe,

- osoby z dolegliwościami dyspeptycznymi,
- osoby z przebyłym WZW typu B,
- osoby u których stwierdzono kiedykolwiek w przeszłości wartość aminotransferaz nawet nieznacznie przekraczającą górną granicę normy,
- osoby przyjmujące narkotyki drogą dożylną,
- osoby poddające się zabiegom upiększającym (tatuaż, kolczykowanie)
- osoby z ryzykownymi kontaktami seksualnymi,
- osoby korzystające ze wspólnych narzędzi kosmetycznych i szczoteczek do zębów.

c) Diagnostyka zakażenia HCV

Potwierdzeniem zakażenia HCV jest wykrycie przeciwciał HCV. Podstawowym przesiewowym badaniem diagnostycznym jest oznaczenie w surowicy krwi swoistych przeciwciał anty - HCV przy użyciu specyficznych testów. W celu potwierdzenia dodatnich wyników stosowane są testy uzupełniające na obecność wirusa HCV RNA - wykrywające materiał genetyczny wirusa HCV w surowicy krwi. Z powodu braku szczepionki nie ma możliwości skutecznego zapobiegania zakażeniu wirusem HCV. W związku z bezobjawowym przebiegiem choroby, należy podjąć działania mające na celu zwiększenie wykrywalności zakażeń wirusem HCV.

2. Epidemiologia.

Wirusowe zapalenie wątroby typu C to problem epidemiologiczny i społeczny dotyczący ok 3% populacji świata. Rocznie zakażeniu ulega ok 3 - 4 mln osób. Według prognoz WHO, przy braku wykrywalności wirusa HCV, a co za tym idzie właściwej terapii, liczba zgonów spowodowanych przez WZW C w najbliższych latach zwiększy się kilkukrotnie.

Widząc skalę problemu, Światowa Organizacja Zdrowia 21 maja 2010 roku uznała wirusowe zapalenie wątroby typu C za jedno z największych zagrożeń epidemiologicznych. WHO, podczas 63. Światowego Zgromadzenia Zdrowia, przyjęła pierwszą w historii rezolucję na temat wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, wzywającą rządy krajów członkowskich WHO do podjęcia środków na rzecz wzrostu świadomości, poprawy profilaktyki i diagnostyki WZW.

Na podstawie badań epidemiologicznych i szacunków Polskiej Grupy Ekspertów HCV liczba zakażonych w Polsce może wynosić ok. 730 tys. czyli 1,9% populacji, przy czym z tej grupy zdiagnozowanych jest jedynie kilka procent.

Uwzględniając szacunki Polskiej Grupy Ekspertów HCV należy się spodziewać, że przeciwciała anty HCV mogą występować u ok. 1100 mieszkańców Leszna. Wiedza społeczeństwa na temat WZW C jest niewystraszająca. Ludzie nie rozróżniają typów wirusowego zapalenia wątroby. Polacy nie są świadomi zagrożenia ze strony HCV, nie wiedzą, jak przenosi się wirus i w jakich sytuacjach może dojść do zakażenia.

3. Populacja podlegająca jednostce samorządu terytorialnego i populacja kwalifikująca się do włączenia do programu.

Populacja mieszkańców miasta Leszna liczy 61411 osób (dane z rejestru mieszkańców miasta Leszna na dzień 31.03.2016 r.). Uwzględniając szacunki Polskiej Grupy Ekspertów HCV można przypuszczać, że przeciwciała anty HCV mogą występować u ok. 1100 mieszkańców miasta Leszna. Działania informacyjno - edukacyjne oraz badania laboratoryjne przeciwciał HCV będą skierowane do wszystkich pełnoletnich mieszkańców miasta.

4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Aktualnie lekarz podstawowej opieki zdrowotnej nie jest uprawniony do wydania skierowania na bezpłatne badanie na obecność przeciwciał anty HCV. Może je wydać tylko lekarz specjalista, co stanowi barierę przy wykonywaniu badań. W ramach świadczeń powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego pacjent z podejrzeniem WZW C kierowany jest przez lekarza POZ do poradni specjalistycznej, gdzie zlecane są potrzebne badania diagnostyczne.

Obecnie realizowany jest projekt ogólnopolski pt. „Zapobieganie zakażeniom HCV”, zaplanowany na lata 2012-2016, który obejmuje 5 modułów, w tym: „Usprawnienie diagnostyki HCV, oszacowanie występowania HCV w populacji ogólnej oraz analiza czynników związanych z występowaniem HCV”. W ramach ww. programu w wybranych placówkach na terenie 10 województw wykonywać można bezpłatne testy na obecność przeciwciał anty – HCV, jednak województwo wielkopolskie, w tym Miasto Leszno nie zostało objęte programem.

5. Uzasadnienie potrzeby wdrożenia programu.

Zagrożenie WZW C wynika z dużego rozprzestrzenienia się wirusa HCV co spowodowane jest brakiem szczepionki przeciw wirusowi HCV (w przeciwieństwie do typów A i B) oraz niewielkim odsetkiem osób zdiagnozowanych (zarażonych wirusem a nieświadomych tego faktu i przyczyniających się do transmisji wirusa). Jedynym skutecznym sposobem profilaktyki HCV jest stałe podnoszenie świadomości społeczeństwa w zakresie unikania narażenia na zakażenie – planowane działania przyczynią się do wzrostu świadomości społecznej na temat zagrożeń wynikających z zakażeń wirusem HCV, a także propagowanie właściwych zachowań ograniczających transmisję wirusa. Poprzez badania na obecność przeciwciał anty – HCV można skutecznie wyeliminować zakażenia u 50 – 90% chorych (zależnie od genotypu). Możliwe wczesne wykrycie zakażenia wirusem HCV zwiększa szanse na skuteczne leczenie przeciwwirusowe. Rozpoznanie zakażenia w pierwszym roku od chwili wystąpienia zakażenia daje wysokie, ok. 90-100% szanse wyleczenia.

Rekomendacje dotyczące profilaktyki HCV w strategiach zdrowotnych w aspekcie chorób zakaźnych:

- w 2010 roku Światowa Organizacja Zdrowia uznała wirusowe zapalenie wątroby typu C za jedno z największych zagrożeń epidemiologicznych. WHO, podczas 63. Światowego Zgromadzenia Zdrowia przyjęła pierwszą w historii rezolucję na temat wirusowego zapalenia wątroby typu B i C, wzywającą rządy krajów członkowskich WHO do podjęcia środków na rzecz wzrostu świadomości, poprawy profilaktyki i diagnostyki WZW,
- Strategia Światowej Organizacji Zdrowia dla Regionu Europejskiego HEALTH 2020, przyjęta przez Komitet Regionalny WHO dla Europy we wrześniu 2012 roku jako jeden z 4 priorytetowych obszarów działań wymienia profilaktykę chorób zakaźnych,
- w strategii Światowej Organizacji Zdrowia HEALTH 21 przyjętej podczas XXXI Światowego Zgromadzenia Zdrowia w maju 1998 roku, wśród 21 celów dla Regionu Europejskiego znajduje się Cel 7. Redukcja chorób zakaźnych – Do roku 2020 powinny zostać znacznie ograniczone niekorzystne skutki zdrowotne chorób zakaźnych, dzięki systematycznie wprowadzanym programom zwalczania chorób infekcyjnych o istotnym znaczeniu dla zdrowia publicznego.

II. Cele programu.

1. Cel główny.

Przeprowadzenie bezpłatnych badań diagnostycznych w kierunku wykrycia przeciwciał anty – HCV oraz edukacja społeczności lokalnej w zakresie zapobiegania zakażeniom HCV.

2. Cele szczegółowe.

- 1) zwiększenie dostępności do bezpłatnych badań diagnostycznych na obecność przeciwciał anty – HCV w grupie osób objętych programem,
- 2) wzrost świadomości zdrowotnej społeczności lokalnej w zakresie potrzeby wczesnego wykrywania wirusa, czyli wykonywania testów na obecność wirusa HCV we krwi - testów anty HCV,
- 3) zwiększenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie czynników ryzyka WZW C oraz możliwości wczesnego wykrycia i leczenia choroby poprzez prowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej,
- 4) zapobieganie odległym następstwom zakażenia wirusem HCV (zapalenie, włóknienie, marskość wątroby, rak wątroby, niewydolność wątroby).

3. Oczekiwane efekty.

- 1) wzrost poziomu diagnostyki w kierunku zakażeń HCV poprzez wykonywanie badań przesiewowych na obecność przeciwciał anty - HCV wśród adresatów programu,
- 2) wczesne wykrycie zakażonych wirusem HCV w grupie badanych,

- 3) zmniejszenie liczby odległych następstw zakażenia wirusem HCV w populacji badanej.

4. Mierniki efektywności odpowiadające celom programu.

- 1) ilość rozprawdzonych materiałów informacyjno – edukacyjnych,
- 2) ilość przeprowadzonych ankiet kwalifikujących do objęcia częścią diagnostyczną programu,
- 3) liczba osób zakwalifikowanych do części diagnostycznej programu,
- 4) liczba osób przebadanych,
- 5) liczba osób z wynikiem dodatnim na obecność przeciwciał anty – HCV,
- 6) liczba osób skierowanych do dalszej diagnostyki.

III. Adresaci programu.

1. Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe.

Adresatami programu w części edukacyjno – informacyjnej oraz diagnostycznej będą pełnoletni mieszkańcy miasta Leszna o wzmożonym ryzyku zakażenia wirusem HCV określonym na podstawie ankiety. Grupa osób pełnoletnich w mieście Lesznie wynosi 50507 osób (stan na dzień 31.03.2016 r.). Diagnostyką zostanie objęte 4,9 % populacji docelowej czyli ok. 2500 osób. Szacowanie populacji nastąpiło na podstawie danych Polskiej Grupy Ekspertów HCV (1,9%) wraz z uwzględnieniem możliwości finansowych miasta Leszna, które pozwalają na objęcie programem większej ilości osób.

2. Tryb zapraszania do programu.

Zaproszenie do programu będzie się odbywać poprzez kampanię informacyjno – edukacyjną. Planowane formy działań informacyjno - edukacyjnych w ramach kampanii:

- 1) informacja w środkach masowego przekazu,
- 2) informacja o programie na stronie internetowej Urzędu Miasta Leszna i tablicy ogłoszeń,
- 3) dystrybucja materiałów edukacyjnych (ulotki informacyjne, plakaty itp.) na terenie miasta Leszna:
 - uczelnie wyższe,
 - szpital,
 - przychodnie,
 - apteki,
 - parafie,

IV. Organizacja programu.

1. Części składowe, etapy i działania organizacyjne.

- 1) Opracowanie programu.
- 2) Wybór realizatora programu – konkurs ofert (zgodnie z art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 ze zm.).
- 3) Realizacja programu:
 - a) dotarcie z informacją o programie do osób spełniających kryteria udziału,
 - b) rekrutacja osób do udziału w programie, przeprowadzenie ankiety kwalifikującej, wyrażenie zgody przez pacjenta na przeprowadzenie badań przesiewowych w kierunku wykrycia wirusa HCV,
 - c) zorganizowanie i przeprowadzenie badań przesiewowych w kierunku wykrycia wirusa HCV u pełnoletnich mieszkańców miasta Leszna z grup ryzyka,
 - d) poinformowanie pacjentów z dodatnim wynikiem testu o konieczności udania się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej aby otrzymać skierowanie do poradni specjalistycznej w celu przeprowadzenia dalszej diagnostyki i ewentualnego leczenia w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
 - e) monitorowanie realizacji badań,
 - f) prowadzenie odpowiedniej dokumentacji, sporządzanie sprawozdań z realizacji programu.

2. Planowane interwencje.

Program realizowany będzie z udziałem podmiotów leczniczych wyłonionych w drodze konkursu ofert, których pracownicy dysponują odpowiednimi kwalifikacjami oraz doświadczeniem w przeprowadzeniu badań. Część edukacyjna programu realizowana będzie poprzez prowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej na terenie miasta Leszna. Edukacja populacji ogólnej ma na celu zwiększenie świadomości zdrowotnej, zwrócenie uwagi na bezpieczne zachowania zdrowotne i zachęcenie do dbania o zdrowie poprzez profilaktyczne badanie diagnostyczne w kierunku wykrycia wirusa HCV.

Część diagnostyczna programu, polegająca na wykonaniu testów anty - HCV zostanie skierowana do pełnoletnich mieszkańców miasta Leszna o wzmożonym ryzyku zakażenia wirusem HCV. W ramach tej części programu nastąpi realizacja badań na obecność przeciwciał anty – HCV przez podmiot leczniczy wyłoniony w drodze konkursu ofert. Po zdiagnozowaniu zakażenia HCV pacjent zostanie poinformowany o konieczności udania się do swojego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w celu otrzymania skierowania do specjalisty, aby kontynuować dalszą diagnostykę oraz rozpocząć ewentualne leczenie w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

3. Kryteria i sposób kwalifikacji uczestników programu.

- 1) Działania informacyjno – edukacyjne adresowane będą do pełnoletnich mieszkańców miasta Leszna.
- 2) Kryteria uczestnictwa w części diagnostycznej programu:
 - a) pełnoletni mieszkańcy miasta Leszna z grup ryzyka zakażenia wirusem HCV (osoby spełniające przynajmniej jedno kryterium określone w ankiecie, stanowiącej załącznik do niniejszego programu, kwalifikowane są do grupy ryzyka),
 - b) zamieszkanie na terenie miasta Leszna,
 - c) wyrażenie zgody przez pacjenta na przeprowadzenie badania w kierunku zakażenia HCV.

4. Zasady udzielania świadczeń w ramach programu.

Działaniami zostaną objęci mieszkańcy miasta Leszna, spełniający kryteria programu. Badania prowadzone będą w miejscach wyznaczonych przez realizatorów wyłonionych w ramach konkursu ofert. Badania wykonywane będą w wyznaczonych terminach (dniach tygodnia), godzinach – zgodnie z ofertą podmiotów leczniczych zakwalifikowanych do realizacji programu.

5. Sposób powiązania działań programu ze świadczeniami zdrowotnymi finansowanymi ze środków publicznych.

Realizacja tego programu stanowi uzupełnienie świadczeń zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Badanie w kierunku wykrycia przeciwciał anty – HCV jest badaniem refundowanym przez NFZ tylko po uzyskaniu skierowania od lekarza specjalisty z zakresu leczenia chorób zakaźnych. Uzyskanie skierowania wiąże się z długoterminowym oczekiwaniem na wizytę, dlatego realizacja przedmiotowego programu ułatwi mieszkańcom Leszna dostęp do diagnostyki w kierunku wykrycia bezobjawowych zakażeń wirusem HCV.

Przebadane w ramach programu osoby z pozytywnym wynikiem testu na obecność przeciwciał anty – HCV we krwi zgłaszają się do lekarza POZ po skierowanie do poradni specjalistycznej – hepatologicznej (w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego - świadczeń finansowanych przez NFZ), w której wykonywane są dalsze badania diagnostyczne mające na celu potwierdzenie lub wykluczenie czynnego zakażenia (badanie na obecność wirusa HCV RNA tzw. badanie metodą PCR). W przypadku dodatniego wyniku badania na obecność HCV RNA lekarz prowadzący w poradni hepatologicznej może zlecić dodatkowe badania, niezbędne do podjęcia leczenia.

6. Sposób zakończenia udziału w programie i możliwości kontynuacji otrzymywania świadczeń zdrowotnych, jeżeli istnieją wskazania.

Osoby zdiagnozowane w ramach programu z pozytywnym wynikiem testu na obecność przeciwciał anty HCV we krwi otrzymują skierowanie od lekarza POZ do poradni specjalistycznej w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ.

W przypadku rozpoczęcia finansowania badań w kierunku anty HCV w ramach skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, możliwe będzie korzystanie ze świadczeń na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a realizacja niniejszego programu zostanie zaprzestana.

7. Bezpieczeństwo planowanych interwencji.

Program realizowany będzie przez podmiot leczniczy, który zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert. Badania przeprowadzone będą z zachowaniem wszelkich warunków zgodnie z obowiązującymi przepisami. Przed wykonaniem badania pacjent musi wyrazić na to zgodę. Testy w kierunku wykrycia zakażenia HCV są bezpieczne, potencjalne szkody zdrowotne oraz konsekwencje psychologiczne i społeczne wynikają z rozpoznania choroby lub fałszywych wyników testu.

8. Kompetencje/warunki niezbędne do realizacji programu.

Badania realizowane będą przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Przeprowadzone przez personel medyczny – pielęgniarki i lekarzy. Badania realizowane będą w pomieszczeniach, które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739). Szczegółowe warunki realizacji świadczeń w ramach programu zostaną określone w ogłoszeniu konkursowym na wybór realizatora niniejszego programu.

9. Dowody skuteczności planowanych działań.

Dowody skuteczności oraz efektywności kosztowej: w zakresie profilaktyki HCV potwierdzają liczne opracowania:

- wytyczne Polskiej Grupy Ekspertów HCV 2013,
- Raport Instytutu Ochrony Zdrowia - Rekomendacje 2013-2014, Diagnostyka i terapia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C w Polsce.

V. Koszty.

1. Koszty jednostkowe.

Koszty jednostkowe: cenę jednostkową brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu zaplanowano w wysokości do 30,00 zł. Natomiast rzeczywisty koszt jednostkowy zostanie określony po rozstrzygnięciu konkursu ofert na wybór realizatora programu.

Zakres świadczenia w ramach programu dla pojedynczego pacjenta obejmuje:

- 1) koszt zakupu świadczeń zdrowotnych - testów na obecność przeciwciał anty – HCV,
- 2) kwalifikowanie do części diagnostycznej programu poprzez przeprowadzenie anonimowej ankiety,
- 3) pobranie krwi do badania,
- 4) wykonanie badania krwi w kierunku obecności przeciwciał anty - HCV zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi,
- 5) opisanie wyników testu,
- 6) poinformowanie pacjentów z dodatnim wynikiem testu o konieczności udania się do lekarza POZ celem otrzymania skierowania do poradni specjalistycznej, uprawniającego do dalszego leczenia w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
- 7) sporządzanie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych badań – zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 8) prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu oraz sporządzenie sprawozdania z jego realizacji.

Na działania informacyjno – edukacyjne w ramach programu zaplanowano środki w wysokości 5.000,00 zł.

2. Planowane koszty całkowite.

Wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację programu w roku 2016 wyniesie 80.000,00 zł. Diagnostyką zostanie objęte 4,9 % populacji docelowej czyli ok. 2500 osób. Szacowanie populacji nastąpiło na podstawie danych Polskiej Grupy Ekspertów HCV(1,9%) wraz z uwzględnieniem możliwości finansowych miasta Leszna, które pozwalają na objęcie programem szerszej populacji.

Lp.	Element programu	Koszty realizacji
1.	Działania informacyjno – edukacyjne	5.000,00 zł
2.	Badania diagnostyczne – 2500 osób	75.000,00 zł
3.	Razem	80.000,00 zł

3. Źródło finansowania.

Program w całości będzie finansowany z budżetu miasta Leszna.

4. Argumenty przemawiające za tym, że wykorzystanie dostępnych zasobów jest optymalne.

Dane epidemiologiczne wskazują, że skala zakażeń HCV stanowi poważny problem z zakresu zdrowia publicznego. Program umożliwi wykonanie bezpłatnych badań na obecność przeciwciał anty – HCV osobom z grupy ryzyka.

VI. Monitorowanie i ewaluacja.

1. Ocena zgłaszalności do programu.

Zgłaszalność do programu będzie monitorowana w trakcie trwania programu oraz po zakończeniu programu na podstawie list uczestnictwa. Realizator programu zobowiązany będzie do składania raz w miesiącu sprawozdania z realizacji programu.

2. Ocena jakości świadczeń w programie.

Organizator programu wyznaczy osobę odpowiedzialną za stały monitoring jakości świadczeń w programie. Ponadto każdy uczestnik programu będzie miał możliwość zgłaszania uwag pisemnych do organizatora programu w zakresie jakości uzyskanych świadczeń na każdym jego etapie.

3. Ocena efektywności programu.

Ocena efektywności programu dokonana zostanie na podstawie wskaźników do ewaluacji:

- 1) liczba wypełnionych ankiet kwalifikacyjnych,
- 2) liczba osób zakwalifikowanych do badania,
- 3) liczba osób niezakwalifikowanych do badania,
- 4) liczba osób u których wykonano testy anty-HCV,
- 5) liczba dodatnich wyników badania anty-HCV.

4. Okres realizacji programu.

Program zaplanowano do realizacji w roku 2016.

Program został opracowany na podstawie:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych.
2. Ogólnopolski projekt pn. "Zapobieganie zakażeniom HCV" zaplanowany na lata 2012-2016.
3. www.stat.gov.pl
4. www.aotm.gov.pl
5. www.wzwc.pl
6. www.szmp.pl
7. Dane Urzędu Miasta Leszna.

ANKIETA
Ocena ryzyka zakażenia wirusem C zapalenia wątroby

Płeć: kobieta mężczyzna

Wiek:

Nr badania:

Liczba pobyków w szpitalu

	TAK	NIE
Podajrzewam u siebie zakażenie HCV		
Jestem pracownikiem opieki zdrowotnej		
Byłem hospitalizowana/y		
Przeprowadzono u mnie następujące zabiegi medyczne i inne:		
- drobne zabiegi medyczne, np. usunięcie znamienia, usunięcie zęba, szycie rany		
- zabiegi diagnostyczne takie jak: kolonoskopia, gastroscopia, bronchoskopia		
- leczenie dializami		
- zabiegi operacyjne		
- zastrzyki, kroplówki		
- przetoczenie krwi lub produktów krwiopochodnych przed 1992 rokiem		
- akupunktura		
Posiadam lub posiadałam/em tatuaż i/lub kolczyki		
Dożylne przyjmowanie narkotyków (nawet jeden raz)		
Mieszkam/ mieszkałam/em z osobą zakażoną HCV		
Przebywałam/em w zakładzie karnym/areszcie śledczym		
Stwierdzono u mnie nieprawidłowy wzrost enzymu aminotransferazy alaninowej (ALT)		
Byłam/em leczona/y z powodu przewlekłego WZW typu B		

Wypełnia pracownik placówki:

Data badania:

Wynik badania:

.....
Pieczęć placówki

.....
Data i podpis pracownika