

## UZASADNIENIE

### 1. Przedmiot regulacji:

Przyjęcie „Programu profilaktyki WZW B i C w województwie kujawsko-pomorskim”.

### 2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 913, 1000, 1432 i 2500) zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, nie zastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Stosownie do art. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.), do zadań własnych w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych przez samorząd województwa należy m.in.: opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów polityki zdrowotnej wynikających z rozeznaczonych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa – po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami i powiatami oraz podejmowanie innych działań wynikających z rozeznaczonych potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa. W art. 48 ust. 1 cyt. ustawy określone jest szczegółowo, iż programy polityki zdrowotnej mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie oraz jednostki samorządu terytorialnego.

### 3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Stosownie do art. 48a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych minister oraz jednostka samorządu terytorialnego sporządza projekt programu polityki zdrowotnej, który przekazuje do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) celem jego zaopiniowania. Projekt przedmiotowego programu polityki zdrowotnej w dniu 28 sierpnia 2019 r. został przesłany drogą pocztową do AOTMiT. Opinia Prezesa AOTMiT nr 143/2019 z dnia 4 października 2019 r. wpłynęła do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu w dniu 11 października 2019 r. Prezes AOTMiT po zapoznaniu się z opinią Rady Przejrzystości wyraził pozytywną opinię o „Programie profilaktyki WZW B i C w województwie kujawsko-pomorskim” pod warunkiem:

- przekonstrowania celów programowych i mierników efektywności; częściowo odstąpiono od zmian w tym zakresie (pismo o sygn. BP.0712.1.2020.KW z dn. 03.01.2020);
- uszczegółowienia zapisów dotyczących działań szkoleniowych dla lekarzy i pracowników;
- doprecyzowania ewaluacji w kontekście zaproponowanych wskaźników dotyczących oceny efektywności planowanych działań;

Z art. 9 pkt 1 ww. ustawy wynika, iż programy polityki zdrowotnej opracowywane i realizowane przez samorząd województwa należy skonsultować z właściwymi terytorialnie gminami i powiatami. Projekt został rozesłany do konsultacji jednostek samorządu terytorialnego drogą elektroniczną w dn. 09.03.2020 r. W wyznaczonym terminie tj. do dnia 16.03.2020 nie zgłoszono żadnych uwag.

### 4. Uzasadnienie merytoryczne:

Przewlekłe Wirusowe Zakażenie Wątroby (WZW) stanowi poważny czynnik ryzyka wystąpienia raka pierwotnego wątroby. Od roku 2014 w województwie kujawsko-pomorskim utrzymuje się wysoka zapadalność na WZW typu B i C. W 2017 roku zapadalność dla WZW typu B stanowiła drugą najwyższą wartość w kraju – 12,4. Natomiast w przypadku WZW typu C zapadalność była na poziomie 18,5, co dawało pierwsze miejsce w rankingu.

W 50% przypadków osób zakażonych HCV choroba przebiega bezobjawowo. Późna diagnostyka i przewlekły stan zapalny w 20% przypadków prowadzi do marskości wątroby. Ponadto, w zakresie leczenia WZW C dokonano w ostatnich latach olbrzymi postęp terapeutyczny. Zostały wynalezione i wprowadzone na rynek nowe leki, których wysoka skuteczność kliniczna prowadzi do wyleczenia pacjenta.

Proponowane w Programie badania diagnostyczne; badanie krwi na obecność antygeny powierzchniowego HbsAg, badanie krwi na obecność przeciwciał anti-HCV, oraz szczepienia uodporniające czynnie na HBV są działaniami o dużej wadze ze względu na skutki zdrowotne i ekonomiczne, zarówno w odniesieniu do jednostki jak i ogółu społeczeństwa. Dzięki wczesnej diagnostyce zakażeni WZW mają szansę uniknąć przykrych konsekwencji przewlekłego stanu choroby, w tym rozwoju raka wątrobowokomórkowego (HCC). Realizacja Programu ma wartość edukacyjną i w znacznym stopniu przyczyni się do wzrostu wiedzy na temat problematyki związanej z WZW, a w przyszłości do spadku zachorowalności.

Projekt programu wpisuje się w następujący priorytet zdrowotny: „zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, w tym przeciwdziałanie skutkom nieprawidłowej antybiotykoterapii”, należący do priorytetów zdrowotnych wymienionych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 27 lutego 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 469). Szacuje się, że działaniami informacyjno-edukacyjnymi zostanie objętych 265 551 osób, z czego z badań przesiewowych skorzystają 39 833 osoby, a 11 950 osób zostanie czynnie uodpornionych na HBV.

## **5. Ocena skutków regulacji:**

„Program profilaktyki WZW B i C w województwie kujawsko-pomorskim” będzie realizowany w latach 2020-2023 przez beneficjentów wybranych w drodze konkursu ogłoszonego przez Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym. Całkowita alokacja na konkurs wynosi 10 494 709 zł, w tym 10% będzie pochodziło z Budżetu Państwa, 5% będzie stanowił wkład własny beneficjenta, natomiast 85% będzie finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.