

UZASADNIENIE

1. Przedmiot regulacji:

Ogłoszenie konkursu ofert na wybór w 2016 r. realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim” w zakresie przeprowadzania badań diagnostycznych krwi (w kierunku HBsAg i na obecność przeciwciał anty-HCV).

2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2015 r. poz. 1392 z późn. zm.) zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, nie zastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Stosownie do art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.) w przypadku programów polityki zdrowotnej wyboru realizatora tego programu dokonuje się w drodze konkursu ofert. W art. 48b ust. 5 cyt. ustawy precyzuje się, iż o przeprowadzeniu ww. konkursu ofert jednostka samorządu terytorialnego ogłasza w swojej siedzibie i na swojej stronie internetowej co najmniej na 15 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Zgodnie z art. 48b ust. 3 w ogłoszeniu tym określa się w szczególności: przedmiot konkursu ofert, wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej oraz termin i miejsce składania ofert.

Program polityki zdrowotnej będący przedmiotem konkursu ofert został przyjęty do realizacji uchwałą Nr 5/103/16 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 3 lutego 2016 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim”.

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

Projekt uchwały nie podlega procedurze uzgodnień.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

W Polsce wirusem HCV jest zakażonych ponad 700 000 osób, przy czym dotychczas zdiagnozowanych zostało zaledwie około 20-30 tys., co oznacza, że 90% nosicieli nie jest świadomych zakażenia i może przekazywać wirusa kolejnym osobom. Na WZW typu C nie ma szczepionki, natomiast zakażenie można skutecznie leczyć o ile zostanie wcześniej wykryte. Zakażenia w 80% przypadków przechodzą w postać przewlekłą, która bardzo często nie jest rozpoznawana ze względu na mało charakterystyczne objawy: osłabienie, rozdrażnienie, zaburzenia pokarmowe, objawy grypopochodne. Wirusem można zarazić się m.in. w placówkach ochrony zdrowia, podczas wizyty u kosmetyczki, przy wykonywaniu tatuażu. Zakażenia HCV jest najczęstszą przyczyną przeszczepu wątroby. W województwie kujawsko-pomorskim w 2013 r. na nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych chorowało 48 mężczyzn i 59 kobiet. W 2013 r. zmarło z tego powodu 101 osób.

Wątroba jest narządem, który funkcjonuje jako część układu trawiennego, pełniąc funkcje energetyczne, oczyszczające i magazynujące. Namnażający się wirus zapalenia wątroby typu B powoli i systematycznie niszczy wątrobę. Zakażenie HBV początkowo powoduje zapalenie wątroby i z czasem może doprowadzić do upośledzenia zdolności wątroby do regeneracji, efektem czego jest włóknienie, a następnie marskość wątroby. U większości osób zakażonych HBV lub HCV nie występują żadne objawy, w związku z czym osoby z przewlekłym zakażeniem mogą żyć wiele lat, nie wiedząc o tym. Światowa Organizacja Zdrowia szacuje, że zakażonych HCV na świecie jest około 3% populacji (od 170 do 200 mln ludzi.) Każdego roku grupa zakażonych powiększa się o kolejne 3-4 mln. Według szacunków WHO,

przy braku wykrywalności HCV i właściwej terapii liczba zgonów spowodowanych WZW C w najbliższych latach zwiększy się kilkukrotnie.

Głównym celem „Programu Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim” jest zwiększenie wykrywalności bezobjawowych zakażeń WZW B i C. Programem objęci zostaną mieszkańcy województwa kujawsko-pomorskiego. W latach 2013-2015 r. w ramach programu przebadano 16 606 osób, WZW B wykryto u 72 pacjentów, a WZW C u 156 osób. Szacuje się, iż w 2016 roku programem zostanie objętych łącznie 2 826 osób. Program realizowany będzie we współpracy z samorządami terytorialnymi. Wolę realizacji programu w 2016 r. zadeklarowały 23 samorzady, których zadaniem będzie prowadzenie kampanii medialnej i naboru uczestników programu, pokrycie kosztów przeprowadzenia badań diagnostycznych dla mieszkańców gminy/powiatu w 50%.

Przewiduje się następujące efekty realizacji programu:

- 1) zmniejszenie zapadalności na marskość wątroby,
- 2) zmniejszenie zapadalności na raka wątroby,
- 3) zmniejszenie śmiertelności z powodu raka wątroby,
- 4) ograniczenie szerzenia się zakażeń WZW.

Zasadność realizacji programu potwierdził również Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych wydając pozytywną opinię o projekcie.

Realizatorzy „Programu Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim” wybrani w drodze przedmiotowego konkursu ofert odpowiedzialni będą za przeprowadzenie badań diagnostycznych krwi (w kierunku HBsAg i na obecność przeciwciał anty-HCV) wraz:

- 1) z wypełnieniem kwestionariusza uczestnika programu,
- 2) uzupełnieniem informacji o wyniku badania na stosownym formularzu,
- 3) prowadzeniem rejestracji uczestników programu oraz dokumentacji medycznej związanej z jego realizacją,
- 4) sporządzaniem miesięcznych sprawozdań z realizacji programu i przekazywanie ich do koordynatora programu.

5. Ocena skutków regulacji:

„Program Wykrywania Zakażeń WZW B i C w Województwie Kujawsko-Pomorskim” finansowany będzie z budżetu Województwa Kujawsko-Pomorskiego oraz budżetu samorządów terytorialnych, które wyraziły wolę jego realizacji. Koszt realizacji zadań będących przedmiotem konkursu ofert szacowany jest na 169.560,00 zł, w tym z budżetu województwa 84.780,00 zł. Realizatorami przedmiotowego programu będą podmioty wyłonione w drodze konkursu ofert.