

## Regulamin udziału w programie pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” w latach 2024-2027.

### §1 Informacja o programie

1. Nazwa programu: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego”.
2. Program jest finansowany ze środków Województwa Wielkopolskiego.
3. Program realizowany jest od 20.12.2024 do 31.12.2027 r. na terenie województwa wielkopolskiego.
4. Niniejszy regulamin określa zasady uczestnictwa w Programie pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego”.

### §2 Definicje

Użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia oznaczają:

1. Program – program pn.: „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego”.
2. Realizator – Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie  
ul. Garbary 15, 61- 866 Poznań.
3. POZ – placówka podstawowej opieki zdrowotnej.
4. Świadczeniobiorca – uczestnik programu, który korzysta ze świadczeń tj. badań, świadczeń edukacyjno-informacyjnych, szkoleń dla pracowników i pracodawców.
5. Biuro programu – Zakład Epidemiologii i Profilaktyki Nowotworów, Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań.
6. Zleceniodawca – Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu.
7. Miejsce zamieszkania - należy przez to rozumieć, zgodnie z normą Kodeksu cywilnego (art. 25 KC) miejscowość, w której wnioskodawca przebywa z zamiarem stałego pobytu, będącą ośrodkiem życia codziennego wnioskodawcy, w którym skoncentrowane są jego plany życiowe (cechy ośrodka osobistych i majątkowych interesów); o miejscu zamieszkania nie decyduje jedynie fakt przebywania w określonym mieście, ale również zamiar stałego pobytu i chęć skoncentrowania swoich interesów życiowych w danym miejscu; można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

### §3 Cele Programu

1. Cel główny Programu:

Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy z zakresu nowotworów głowy i szyi, obejmującej zagadnienia teoretyczne i praktyczne, wśród 70% uczestników programu.

2. Cele szczegółowe Programu:

- I. Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy z teoretycznej i praktycznej wśród 80% personelu medycznego w zakresie profilaktyki pierwotnej, diagnozowania, różnicowania i leczenia nowotworów głowy i szyi.
- II. Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 80% świadczeniobiorców w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz profilaktyki wtórnej głowy i szyi.
- III. Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 50% osób we włączonych do programu zakładach pracy w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz profilaktyki wtórnej głowy i szyi, ze szczególnym uwzględnieniem czynników środowiskowych.
- IV. Zwiększenie liczby wykrywanych na wczesnym etapie zaawansowania nowotworów głowy i szyi w populacji kwalifikującej się do programu.
- V. Zwiększenie dostępności do wiedzy i edukacji dla świadczeniobiorców programu w okresie jego trwania w zakresie czynników ryzyka nowotworów głowy i szyi poprzez rozpowszechnianie materiałów edukacyjno-informacyjnych.
- VI. Zwiększenie dostępności do badań w Programie poprzez rozpowszechnianie materiałów edukacyjnych wysyłanych do: gabinetów lekarzy POZ oraz innych specjalności mających kontakt z osobami z grupy ryzyka nowotworów głowy i szyi (m.in. stomatolodzy, chirurdzy szczękowo-twarzowi), a także poprzez ogłoszenia w prasie lokalnej, mediach społecznościowych i na stronie internetowej Zleceniodawcy i Realizatora.

### §4 Kryteria udziału w Programie

1. Program jest skierowany do osób w wieku 40-65 lat z grupy ryzyka nowotworów głowy i szyi, z miejscem zamieszkania na terenie województwa wielkopolskiego.
2. Uczestnikami Programu mogą być osoby w wieku 40-65 lat, z grupy ryzyka nowotworów głowy i szyi, czyli występuje u nich co najmniej jeden z czynników ryzyka:
  - są wieloletnimi palaczami,

- nadużywają alkoholu,
  - mają podwyższone ryzyko zakażenia HPV,
  - przez ponad 3 tygodnie występuje jeden z objawów niezwiązanych z infekcją górnych dróg oddechowych tj. pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie lub problemy z połykaniem.
3. Osoba spełniająca kryteria włączenia do Programu będzie mogła wziąć udział w badaniach przesiewowych ponownie po okresie 24 miesięcy.
  4. Czynnikiem wykluczającym kwalifikację uczestnika do Programu jest:
    - już zdiagnozowany nowotwór głowy i szyi,
    - pozostawanie pod opieką poradni onkologicznej,
    - uczestnictwo w ciągu ostatnich 24 miesięcy w programie o podobnym charakterze, finansowanym ze środków publicznych,
    - wykonanie badania otolaryngologicznego z użyciem nasofiberoskopu w ciągu ostatnich 24 miesięcy.

### **§5 Rekrutacja Uczestników Programu**

1. Rolą lekarzy POZ oraz innych specjalności jest wytypowanie wśród pacjentów osób, którzy kwalifikują się do Programu (są w grupie ryzyka i mają 40-65 lat) i przekazanie materiałów edukacyjnych otrzymanych od Realizatora Programu dotyczących czynników ryzyka zachorowania na nowotwory głowy i szyi oraz danych teleadresowych ośrodka Realizatora.
2. Uczestnik może samodzielnie zgłosić do Programu.
3. Warunkiem udziału w Programie poza spełnieniem kryteriów, o których mowa w §4 jest wypełnienie niezbędnej dokumentacji (załącznik: 1 - 3).
4. Etap podstawowy obejmuje w pierwszej kolejności wypełnienie pre-testu sprawdzającego poziom wiedzy oraz ankiety czynników ryzyka (zał. 4-5), świadczenie edukacyjno-informacyjne oraz wypełnienie post-testu sprawdzającego wzrost wiedzy (zał. 6), a następnie wizytę diagnostyczno-terapeutyczną. W przypadku stwierdzenia u pacjenta wysokiego prawdopodobieństwa obecności nowotworu głowy i szyi lekarz specjalista kieruje pacjenta na dalsze badania realizowane w ramach Programu, czyli pogłębioną diagnostykę. Wyniki badań diagnostycznych są przedstawiane Pacjentowi podczas drugiej realizowanej w ramach Programu wizyty diagnostyczno-terapeutycznej.

5. O przyjęciu do Programu decyduje kolejność zgłoszeń (do wyczerpania limitu).
6. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości płci, zasady niedyskryminacji oraz dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.
7. Osoby, które chciałyby zgłosić szczególne potrzeby proszone są o kontakt z biurem Programu.
8. W celu zapewnienia dogodnych warunków udziału w Programie zgłoszenie szczególnych potrzeb powinno nastąpić na 7 dni przed planowaną wizytą.
9. Formularze zgłoszeniowe są weryfikowane pod kątem spełnienia warunków udziału w Programie przez Koordynatora projektu lub innego wyznaczonego pracownika Realizatora Programu.
10. Na każdym etapie Programu pacjent ma prawo do rezygnacji z dalszego udziału poprzez wypełnienie formularza pisemnej rezygnacji z dalszego udziału w Programie (zał. 8).

#### **§6 Rekrutacja na szkolenia dla personelu medycznego**

1. Szkolenia odbędą się w formie e-learningu (w trybie ciągłym do wyczerpania limitu) lub stacjonarnie (rekrutacja Uczestników odbywać się będzie na konkretny termin).
2. Rekrutacja ograniczona jest do personelu medycznego, który ma być zaangażowany w realizację Programu (lekarze, fizjoterapeuci, pielęgniarki, koordynatorzy opieki medycznej i inni).
3. Szkolenia odbędą się w 2025 r. dla 60 osób personelu medycznego. Forma przeprowadzenia szkoleń, terminy oraz miejsce zostaną ustalone po rozpoczęciu Programu i nie będą stanowiły bariery do wzięcia udziału w szkoleniu (miejsca dostosowane architektonicznie do osób ze szczególnymi potrzebami, terminy niekolidujące z zawodowymi obowiązkami, i in.).
4. Rekrutacja trwa do wyczerpania limitu miejsc. Decyduje kolejność zgłoszeń.
5. Warunkiem udziału w szkoleniu jest złożenie formularza zgłoszeniowego oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (zał. 10, 3).
6. Uczestnik szkolenia jest zobowiązany do wypełnienia przed szkoleniem pre-testu (zał. 4), a po jego zakończeniu wypełnienie post-testu sprawdzającego wzrost wiedzy (zał. 6). Warunkiem otrzymania certyfikatu jest uzyskanie min. 60% poprawnych odpowiedzi dla post-testu w porównaniu z pre-testem.
7. Personel medyczny weźmie udział w szkoleniu w zakresie czynników ryzyka nowotworów głowy i szyi oraz rekomendacji rozwiązań ukierunkowanych na rozpoznawanie i określanie stopnia nowotworów. Lekarze realizujący wizyty diagnostyczne –

terapeutyczne zostaną przeszkoleni w zakresie potrzeb kierowania pacjentów na szczegółowe badania w przypadku obecności objawów związanych z nowotworami głowy i szyi.

8. Kryteria udziału personelu medycznego w szkoleniu:

Personel medyczny zaangażowany w realizację Programu, który będzie miał kontakt z uczestnikami Programu Polityki Zdrowotnej:

- lekarze przeprowadzający wizyty diagnostyczno-terapeutyczne,
- osoby realizujące działania informacyjno-edukacyjne, np.: lekarze, fizjoterapeuci, pielęgniarki, asystenci medyczni, edukatorzy zdrowotni, koordynatorzy opieki medycznej lub inni przedstawiciele zawodów medycznych.

9. Kryteria wykluczające udział personelu medycznego w szkoleniu:

- ukończenie szkolenia dla personelu medycznego obejmującego tę samą tematykę i poziom szczegółowości w ciągu poprzednich 2 lat,
- wiedza i doświadczenie w przedmiotowym zakresie na poziomie eksperckim.

10. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości płci, zasady niedyskryminacji oraz dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.

11. Osoby, które chciałyby zgłosić szczególne potrzeby proszone są o kontakt z biurem Programu.

12. W celu zapewnienia dogodnych warunków udziału w szkoleniu zgłoszenie szczególnych potrzeb powinno nastąpić na 7 dni przed terminem szkolenia.

### **§7 Rekrutacja na szkolenia dla pracowników zakładów pracy**

1. Szkolenie odbędzie się stacjonarnie, a rekrutacja Uczestników jest ograniczona do pracowników zakładów pracy narażonych na czynniki zwiększające ryzyko wystąpienia nowotworów głowy i szyi.

2. Szkolenia odbędą się w latach 2025-2027 dla łącznie 60 pracowników bądź pracodawców zakładów pracy. Liczba uczestników na szkoleniu zależeć będzie od wielkości zatrudnienia w danym zakładzie. Forma przeprowadzenia szkoleń, terminy oraz miejsce zostaną ustalone po rozpoczęciu Programu i nie będą stanowiły bariery do wzięcia udziału w szkoleniu (miejsca dostosowane architektonicznie do osób ze szczególnymi potrzebami, terminy niekolidujące z zawodowymi obowiązkami, i in.). Szkolenia odbywać się będą w zakładach pracy lub w jednostce Realizatora.

3. Biuro projektu będzie przeprowadzać rekrutację zakładów pracy. Pracodawcy będą mieli możliwość zgłoszenia zakładu pracy do udziału w szkoleniu. Rekrutacja będzie trwać do wyczerpania limitu miejsc.
4. Warunkiem udziału w szkoleniu jest złożenie formularza zgłoszeniowego oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (zał. 11, 3).
5. Uczestnik szkolenia jest zobowiązany do wypełnienia przed szkoleniem pre-testu (zał. 4), a po jego zakończeniu wypełnienia post-testu sprawdzającego wzrost wiedzy (zał. 6).
6. Pracownicy zakładów pracy wezmą udział w szkoleniu w zakresie czynników ryzyka nowotworów głowy i szyi, niebezpieczeństwa związanego z ekspozycją na pyły zawiesinowe powstające podczas realizacji czynności zawodowych, edukacji nt. konieczności stosowania się do zasad bezpieczeństwa i higieny w miejscu pracy ze szczególnym uwzględnieniem stosowania środków ochronnych układu oddechowego, a także w zakresie dostępności do programu profilaktyki nowotworów głowy i szyi.
7. Kryteria udziału pracowników zakładów pracy w szkoleniu:
  - pracodawcy i pracownicy zakładów pracy zgłoszeni do Programu, w których występuje ekspozycja na substancje szkodliwe bądź pyły zawiesinowe powstające na skutek wykonywanych czynności zawodowych.
8. Kryteria wykluczające pracowników zakładów pracy w szkoleniu:
  - uczestnictwo w działaniach edukacyjnych obejmujących tę samą tematykę w ciągu poprzednich 2 lat.
9. Rekrutacja odbywa się z uwzględnieniem zasady równości płci, zasady niedyskryminacji oraz dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.
10. Osoby, które chciałyby zgłosić szczególne potrzeby proszone są o kontakt z biurem Programu.
11. W celu zapewnienia dogodnych warunków udziału w szkoleniu zgłoszenie szczególnych potrzeb powinno nastąpić na 7 dni przed terminem szkolenia.

### **§8 Obowiązki uczestników Programu**

Uczestnicy Programu zobowiązani są do:

- aktywnego uczestnictwa we wszystkich etapach Programu, przestrzegania niniejszego regulaminu,
- wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- wypełnianie wszelkich wymaganych dokumentów/ankiet związanych z realizowanymi w ramach udziału w Programie,

- po zakończeniu projektu pacjent zobowiązany jest do wypełnienia: „Anonimowej ankiety badającej oczekiwania i satysfakcję pacjenta uczestniczącego w badaniach w ramach Programu (zał. 9)

### §9 Postanowienia końcowe

#### 1. Dane kontaktowe:

- Prof. dr hab. n. med. Wojciech Golusiński - Kierownik projektu tel. 618850929 adres e- mail: wojciech.golusinski@wco.pl
- Dr n. med. Liucija Weselik - Opiekun medyczny tel. 618850928 adres e-mail: liucija.weselik@wco.pl
- Dr n. med. Agnieszka Dyzmann-Sroka - Opiekun merytoryczny tel. 618850 915 adres e-mail: agnieszka.dyzmann-sroka@wco.pl
- Mgr Piotr Polaczyk - Koordynator programu tel. 61 88 50 729 Adres e-mail: piotr.polaczyk@wco.pl

2. Regulamin jest dostępny w Biurze Programu oraz na stronie Realizatora Programu (<https://wco.pl/dla-pacjenta/programy-badan-profilaktycznych-w-wco/>)

3. Realizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu w trakcie trwania Programu.

4. Sprawy nieuregulowane niniejszym Regulaminem oraz wszelkie decyzje związane z realizacją Programu rozstrzygane są przez Realizatora Programu.

5. Regulamin zostały oparty o Program Polityki Zdrowotnej „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego” Załącznik do Uchwały Zarządu Województwa Wielkopolskiego Nr 825 /2024 z 30 października 2024 r. (dostępny na stronie internetowej: [https://bip.umww.pl/292---489---k\\_85---k\\_81---ogloszenie-konkursu-ofert-na-wybor-realizatorow-2024103057](https://bip.umww.pl/292---489---k_85---k_81---ogloszenie-konkursu-ofert-na-wybor-realizatorow-2024103057)).

6. Regulamin udziału w Programie wchodzi w życie z dniem jego rozpoczęcia.

#### Załączniki:

Załącznik nr 1: Wzór świadomej zgody i oświadczenie o miejscu zamieszkania dla uczestników Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego.



Załącznik nr 2: Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w ramach realizacji Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego.

Załącznik nr 3: OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679).

Załącznik nr 4: Pre- test dla uczestników Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego.

Załącznik nr 5: Ankieta dotycząca czynników ryzyka - WYPEŁNIA PACJENT.

Załącznik nr 6: Post- test dla uczestników Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego.

Załącznik nr 7: Karta badania profilaktycznego pacjenta – WYPEŁNIA LEKARZ.

Załącznik nr 8: Wzór pisemnej rezygnacji z dalszego udziału w Programie profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego.

Załącznik nr 9: Anonimowa ankieta badająca oczekiwania i satysfakcję pacjenta uczestniczącego w badaniach w ramach Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego.

Załącznik nr 10: FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKOLENIE PERSONELU MEDYCZNEGO.

Załącznik nr 11: FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – SZKOLENIE W ZAKŁADACH PRACY.