



Република Србија
Град Крагујевац
Градско веће
Број: 50-44/24-V
Датум: 28. март 2024. године
Крагујевац

ГРАД КРАГУЈЕВАЦ
СКУПШТИНА ГРАДА КРАГУЈЕВЦА

29 MAR 2024

Приймљено

Орган	Орг. јед.	Број	Прилог	Вредност
1		50-54		

СКУПШТИНА ГРАДА КРАГУЈЕВЦА
- за Председника Скупштине града Крагујевца -

У складу са чланом 119. став 2. Пословника Скупштине града Крагујевца ("Службени лист града Крагујевца", број 16/21) достављамо Вам, како бисте уврстили у предложени дневни ред седнице Скупштине града Крагујевца

- Предлог одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“

Уколико у дневни ред седнице Скупштине града уврстите Предлог одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“, за представника предлагача на седници Скупштине града Крагујевца, Градско веће одредило је Јелену Павић, члана Градског већа за здравствену и социјалну заштиту.

Заменик Градоначелника,
Дејан Ружић



Република Србија
Град Крагујевац
Градско веће
Број: 50-44/24-V
Датум: 28. март 2024. године
К р а г у ј е в а ц

Градско веће, на основу члана 46. став 1. тачка 1. у вези члана 66. став 5. Закона о локалној самоуправи ("Службени гласник Републике Србије", број 129/07, 83/14- др. закон, 101/16-др. закон, 47/18 и 111/21 – др. закон), члана 59. став 1. тачка 1. Статута града Крагујевца ("Службени лист града Крагујевца", број 8/19), члана 2. став 1. тачка 1. Одлуке о Градском већу ("Службени лист града Крагујевца", број 8/22-пречишћен текст) и члана 49. став 3. Пословника о раду Градског већа ("Службени лист града Крагујевца", број 13/24), на седници одржаној дана 28. марта 2024. године, доноси

З А К Љ У Ч А К

о утврђивању Предлога одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“

I Утврђује се Предлог одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“, и упућује се Скупштини града Крагујевца, на разматрање и доношење.

II За представника предлагача на седници Скупштине града Крагујевца одређује се Јелена Павић, члан Градског већа за здравствену и социјалну заштиту.

О б р а з л о ж е њ е

Правни основ за доношење Закључка о утврђивању Предлога одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“, (у даљем тексту: Закључак), садржан је у члану 46. став 1. тачка 1. у вези члана 66. став 5. Закона о локалној самоуправи ("Службени гласник Републике Србије", број 129/07, 83/14-др. закон, 101/16-др. закон, 47/18 и 111/21 – др. закон), члану 59. став 1. тачка 1. Статута града Крагујевца ("Службени лист града Крагујевца", број 8/19), члану 2. став 1. тачка 1. Одлуке о Градском већу ("Службени лист града Крагујевца", број 8/22-пречишћен текст) и члану 49. став 3. Пословника о раду Градског већа ("Службени лист града Крагујевца", број 13/24), којима је утврђено да је Градско веће предлагач аката које доноси Скупштина града Крагујевца, као и да закључком одлучује о процедуралним питањима и иницира доношење и предлагање одлука и других аката, као и начин решавања појединих питања.

Разлог за доношење овог закључка је процедуралног карактера и основ је за упућивање Предлога одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“, Скупштини града Крагујевца, на разматрање и доношење.

Заменик Градоначелника,

Дејан Ружић, с.р.



Република Србија
Град Крагујевац
Градска управа за друштвене
делатности
Број: XXV- 218 /24
Датум: 27. март 2024. године
К р а г у ј е в а ц

ГРАДСКОМ ВЕЋУ
-председнику-

Градска управа за друштвене делатности припремила је, у складу са чланом 52. став 1. тачка 1. у вези члана 66. став 7. Закона о локалној самоуправи („Службени гласник Републике Србије“, бр. 129/07, 83/14-др. закон, 101/16-др. закон, 47/18 и 111/21-др. закон), чланом 68. став 1. тачка 1. Статута града Крагујевца („Службени лист града Крагујевца“, број 8/19) и чланом 11. став 1. алинеја четврта Одлуке о организацији Градских управа града Крагујевца „Службени лист града Крагујевца“, број 37/21-пречишћен текст и 14/23) и упућује Градском већу на разматрање и одлучивање:

- Нацрт одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“

Нацрт одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“ припремљен је у складу са одредбама:

- члана 14. став 2. и члана 22. став 2. Закона о јавном здрављу („Службени гласник Републике Србије“, број 15/16), у вези са чланом 16. став 3. и став 5. Правилника о ближим условима и обавезама за деловање у области јавног здравља („Службени гласник Републике Србије“, број 94/19),
- члана 180. став 2. Пословника Скупштине града Крагујевца („Службени лист града Крагујевца“, број 16/21) и
- одредбама Правилника о припреми, достављању и контроли нацрта/предлога аката који се упућују Градском већу („Службени лист града Крагујевца“, број 14/24 и 15/24).

Предлажемо да у Дневни ред седнице уврстите Нацрт одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“ и уколико то учините, за представника предлагача на седници Градског већа одређује се Јелена Павић, члан Градског већа за здравствену и социјалну заштиту.

Прилог:

Мишљење Градске управе за финансије и јавне набавке
Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса
као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“

ВД НАЧЕЛНИКА,

Тамара Јовановић,с.р.

Скупштина града Крагујевца, на основу члана 14. став 2. и члана 22. став 2. Закона о јавном здрављу („Службени гласник Републике Србије“, број 15/16), у вези са чланом 16. став 3. и став 5. Правилника о ближим условима и обавезама за деловање у области јавног здравља („Службени гласник Републике Србије“, број 94/19) и члана 180. став 2. Пословника Скупштине града Крагујевца („Службени лист града Крагујевца“, број 16/21), на седници одржаној дана _____ 2024. године, доноси

ОДЛУКУ
О ДОНОШЕЊУ ПРОГРАМА
„ИМУНИЗАЦИЈА ПРОТИВ ХУМАНОГ ПАПИЛОМА ВИРУСА КАО ПРЕДИКТОР ОЧУВАЊА
РЕПРОДУКТИВНОГ ЗДРАВЉА У АДОЛЕСЦЕНТСКОЈ ПОПУЛАЦИЈИ“

I Доноси се Програм „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“ (у даљем тексту: Програм), који је предложио Институт за јавно здравље Крагујевац, као носилац активности у области деловања јавног здравља за територију града Крагујевца.

Програм ће се реализовати током 2024. године, представља програм из области јавног здравља и саставни је део ове одлуке.

II Спровођење Програма прати Савет за здравље града Крагујевца, даје мишљење на Извештај о остваривању Програма и предлаже мере за његово унапређење.

III Ову одлуку објавити у „Службеном листу града Крагујевца“.

IV Ова одлука ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном листу града Крагујевца“.

Образложење

Правни основ за доношење Одлуке о доношењу Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“ садржан је у одредбама члана 14. став 2. и члана 22. став 2. Закона о јавном здрављу („Службени гласник Републике Србије“, број 15/16) и члана 180. став 2. Пословника Скупштине града Крагујевца („Службени лист града Крагујевца“, број 16/21), којима је прописано да јединица локалне самоуправе доноси и финансира посебне програме из области јавног здравља за своју територију, да јединице локалне самоуправе финансирају програме из области јавног здравља за своју територију које спроводе институти и заводи за јавно здравље самостално или у сарадњи са другим учесницима, као и да Скупштина града у вршењу своје надлежности доноси одлуке. Чланом 16. став 3. и став 5. Правилника о ближим условима и обавезама за деловање у области јавног здравља („Службени гласник Републике Србије“, број 94/19) прописано је да су програми из области јавног здравља који се финансирају из буџета јединице локалне самоуправе усмерени ка реализацији приоритета дефинисаних планом јавног здравља, као и на друге активности према процени и могућностима носилаца и учесника у области јавног здравља и да се реализација наведених програма спроводи директним уговарањем између јединица локалне самоуправе и института, односно завода за јавно здравље у складу са надлежностима прописаним законом.

Разлог за доношење ове одлуке садржан је у потреби доношења посебног програма из области јавног здравља, којим се уређује питање имунизације против хуманог папилома вируса као предиктора очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији. Инфекција хуманим папилома вируса (ХПВ) је једна од најчешћих полно преносивих инфекција. На територији наше земље вакцина против ХПВ је препоручена, коју о трошку Републичког фонда за здравствено осигурање могу да приме девојчице и дечаци узраста од 9 до 19 година, а пре првог сексуалног односа. Ефекти који се очекују: Подизање нивоа знања који ће утицати на повећан обухват имунизације, као и креирање здравствено-васпитних активности у циљу промоције и очувања репродуктивног здравља.

Институт за јавно здравље Крагујевац израдио је Предлог Програма, у складу са приоритетима дефинисаним Планом јавног здравља града Крагујевца за период 2019-2026. године са Акционим планом

за спровођење Плана јавног здравља за период 2019-2026. године („Службени лист града Крагујевца“, број 13/19).

Општи циљ Програма је очување репродуктивног здравља у популацији школске деце узраста 9-19 година старости.

Специфични циљеви Програма:

1. Подизање нивоа знања и здравствене писмености родитеља деце школског узраста о значају вакцинације против ХПВ-а.
2. Подизање нивоа знања и здравствене писмености популације младих о значају вакцинације против ХПВ-а.
3. Подизање нивоа знања и здравствене писмености просветних радника о значају вакцинације против ХПВ-а.
4. Подизање нивоа знања и здравствене писмености здравствених радника о значају вакцинације против ХПВ-а.

Средства за реализацију Програма „Имунизација против хуманог папилома вируса као предиктор очувања репродуктивног здравља у адолесцентској популацији“ у износу од 900.000,00 динара планирана су Одлуком о у буџету града Крагујевца за 2024.годину („Службени лист града Крагујевца“, број 13/24).

СКУПШТИНА ГРАДА КРАГУЈЕВЦА

Број: _____
У Крагујевцу, _____ 2024.године

ПРЕДСЕДНИК,

Ивица Момчиловић



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КРАГУЈЕВАЦ
INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH KRAGUJEVAC



Датум Date 22.03.2024.

Наш знак/Our ref 01-2001

ГРАД КРАГУЈЕВАЦ

ПРОГРАМ

ИМУНИЗАЦИЈА ПРОТИВ ХУМАНОГ ПАПИЛОМА ВИРУСА КАО ПРЕДИКТОР ОЧУВАЊА
РЕПРОДУКТИВНОГ ЗДРАВЉА У АДОЛЕСЦЕНТСКОЈ ПОПУЛАЦИЈИ

У Крагујевцу,

ВД Директора ИЗЈЗ Крагујевац
Спец. др мед. Небојша Ранковић

Никола Пашић 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22



УВОД

У земљама у развоју полно преносиве инфекције (ППИ) и њихове компликације се налазе међу првих пет најчешћих разлога за посету лекару, док у развијеним земљама света ове инфекције се налазе међу првих десет узрока обољевања код мушкараца и представљају други узрок обољевања у популацији жена. ППИ јесу један од најзначајнијих јавноздравствених проблем и у популацији адолесцената. Млади старости 15-24 година чине 25% сексуално активне популације, а преко 60% свих нових-стечено оболелих од ППИ у свету региструје се баш у овој узрадној групи (18).

Ризично понашање подразумева рано ступање у сексуалне односе, већи број сексуалних партнера, некоришћење поузданих метода контрацепције. Као последица незнања, непотпуне или нетачне информисаности или олаког схватања очувања репродуктивног здравља јављају се нежељена трудноћа која се најчешће завршава абортусом или ППИ које могу имати дуготрајне последице како на физичко, тако и на ментално здравље.

Преваленца ризичног сексуалног понашања варира од 5,1% до 50%. Индивиде које показују једну врсту ризичног понашања обично практикују и друга ризична понашања. Забрињавајући су и подаци о релативно ниској стопи контрацепције код младих. Чак и када на почетку сексуалне активности користе контрацептивна средства, највећи број адолесцената наставља са традиционалним и недовољно ефикасним методом прекинутог сношаја што их разликује од младих из западноевропских земаља који се најчешће одлучују за контрацептивну пилулу. Стид да набаве контрацепцију, страх од одласка код лекара и бојазан да ће околина сазнати да су сексуално активни су, поред недовољног знања и предрасуда о контрацепцији, главни разлози ризичног понашања. Као честа последица ризичног понашања, јесу ППИ а неке од најчешћих су изазване Хуманим папилома вирусом.

Инфекција хуманим папилома вирусима (ХПВ) је једна од најчешћих полно преносивих инфекција. Већина (80%) сексуално активних особа бива инфицирана у неком тренутку током живота.

ХПВ се преносе директним контактом са кожом и слузокожом особе која је заражена вирусом сексуалним путем (контакт преко коже, вагинални, орални, анални секс), а веома ретко са мајке на дете током порођаја. Инфекција се може добити у контакту са особом која нема знаке и симптоме инфекције. Генотипови ХПВ-а су класификовани у нискоризичне и високоризичне подтипове. Високоризични генотипови су (ХПВ-18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59 и 68), подтипови средњег ризика су (ХПВ-53, 65), а подтипови ниског ризика су (ХПВ-6, 11, 42, 43, 44). Од прилике око 40 типова изазива промене у аногениталној регији. Највише инфицираних је у узрасту 20 - 25 година. Код већине инфицираних особа (9 од 10) организам се ослободи вируса унутар 1-2 године сопственим имунолошким механизмима без третмана и последица.

У случају перзистенције вирусне инфекције изазване нискоризичним (неонкогеним) типовима 6 и 11 долази до појаве бенигних тумора (гениталне брадавице - кондиломи и папиломи ларинкса) и абнормалности ћелија грлића материце ниског степена. Типови 6 и 11 проузрокују 90% свих гениталних брадавица.

У случају перзистенције вирусне инфекције изазване високоризичним (онкогеним) типовима 16 и 18 долази до појаве карцинома грлића материце и аногениталне регије (вагине, вулве, ануса, пениса), карцином корена језика, крајника, задњег зида ждрела.

Никола Пашић 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КРАГУЈЕВАЦ
INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH KRAGUJEVAC



Иако је карцином грлића материце у великој мери могуће спречити, редовним прегледима, раним откривањем и лечењем преканцерозних абнормалности, увођењем имунизације он и даље остаје један од главних узрока mortalитет и морбидитета код жена на глобалном нивоу. Глобално, 485 000 нових случајева рака грлића материце и 236 000 смрти услед рака грлића материце годишње, сврстава га међу првих 10 врста рака. Стандардизована стопа инциденције за рак грлића материце је значајно нижа у економски развијеним државама у поређењу са сиромашнима.

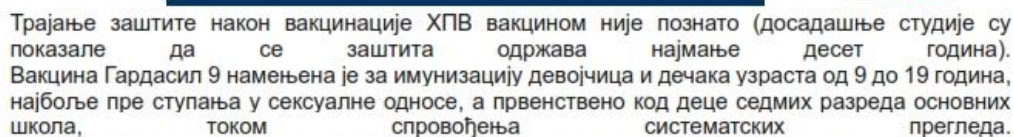
Већина случајева карцинома грлића материце (70%) појављује се у земљама у развоју, а више од једне петине свих нових случајева се дијагностикује у Индији. У подсахарској Африци, региструје се 34,8 нових случајева на 100 000 жена годишње, а 22,5 на 100 000 жена умре од ове болести. Ови подаци могу да се упореде са 6,6 и 2,5 на 100 000 жена у Северној Америци. Уочене разлике у учесталости и смртности од рака се углавном могу објаснити неједнакостима у скринингу на карцином грлића материце. Развијене земље са свеобухватним програмима скрининга рака бележе континуиран пад учесталости и смртности од рака грлића материце, док многе земље у развоју имају пораст у броју нових случајева. У Србији је карцином грлића материце заузима значајно место у укупној структури обољевања и умирања. Са 1 300 ново дијагностикованих пацијената и 500 смртоносних исхода годишње, ова малигна болест је друга водећа болест по обољевању и шеста по смртности у популацији жена. Обољевање од рака грлића материце на основу старости имала је растући тренд појаве након 30. и највише учесталости међу старосним групама 45-49 и 70-74 година живота. Тренутни подаци указују на неповољне промене у старосној структури у којој се више вредности морбидитета крећу према млађим старосним групама.

Популациони организовани скрининг на територији читаве земље као и имунизација против ХПВ-а, са значајним обухватом циљне популације од пресудног је утицаја на смањење морбидитета и mortalитета од карцинома грлића материце

Вакцина против ХПВ је у употреби од 2006. године. Исте године је регистрована у Србији. Ова вакцина је уведена у више од 110 земаља света. Вакцинација дечака је уведена у 40 земаља. ХПВ вакцина штити од инфекција проузрокованих типовима хуманих папилома вируса садржаних у вакцини. Према препорукама СЗО, имунизација против обољења изазваних ХПВ препоручује се када је превенција рака грлића материце јавноздравствени приоритет и када постоји економска одрживост имунизације у дужем периоду. Европски центар за превенцију и контролу болест (ЕЦДЦ) је октобра 2012. године препоручио спровођење имунизације против обољења изазваних ХПВ код девојчица узраста 12-14 година. Гардасил 9 вакцина превенира инфекцију ХПВ типовима 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58. Гардасил 9 је одобрена од стране ФДА 2014. године, а од стране ЕМА-е 2015. год., а стављена је на листу Б РФЗО 2022. године. Вакцина је произведена рекомбинантном ДНК технологијом. Не може изазвати инфекцију и није онкогена. Вакцина не садржи конзервансе и антибиотике. ХПВ вакцине су високо имуногене и као такве подстичу стварање високог титра неутралишућих антитела, за разлику од природне инфекције након које је стварање титра антитела слабо. Више од 99% прималаца развија одговарајући ниво антитела на типове ХПВ укључене у вакцину месец дана после комплетне серије. Вакцине немају терапијски ефекат на постојећу инфекцију или болест. Претходна инфекција једним типом не умањује ефикасност вакцине у заштити од инфекције другим типовима који се налазе у вакцини. Гардасил 9 штити против типова ХПВ који узрокују приближно 90% карцинома цервикса и 90% гениталних кондилиома.

Никола Пашин 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22



Деци узраста од 9 до навршених 14 година живота даје се у 2 дозе са размаком од 6 месеци, а особама од навршених 15 година даје се у 3 дозе по шеми 0, 2, 6 месеци.. Заштита ХПВ вакцином је дуготрајна, најмање 10 година, при чему не губи на ефикасности. У случају да између две дозе ХПВ вакцине протекне период који је дужи од предвиђеног, није потребно поновно започињање имунизације. Чак и ако су прошли месеци или године од последње дозе, вакцинацију треба комплетирати недостајућим дозама. Највећа ефикасност ХПВ вакцине доказана је у периоду пре отпочињања сексуалних односа јер постоји вероватноћа да ће до преноса ХПВ доћи већ код првог сексуалног односа или приликом контакта за инфицираним делом коже или слузокоже. Такође, вакцинацијом се ствара бољи имунитет у детињству, који ће се супротставити инфекцији насталој касније током живота. Иако је имуни одговор слабији, ХПВ вакцина се може дати и имунодефицијентним особама. Пожељно је да се комплетна серија вакцинације спроведе оном ХПВ вакцином којом је и започета. Вакцина се може дати истовремено са било којом другом живом или мртвом вакцином, а размаци између давања различитих вакцина нису потребни. Идеално време за спровођење вакцинације је пре потенцијалног излагања ХПВ, али се вакцинација може спроводити и у случају претходног излагања сексуалним контактом. Није неопходно рутинско тестирање на ХПВ инфекцију пре започињања вакцинације. Вакцине не пружају терапијску потпору код особа са већ присутном ХПВ инфекцијом, полним брадавицама или лезијама грлића материце.

На територији наше земље вакцина против ХПВ је препоручена коју о трошку Републичког фонда за здравствено осигурање могу да приме девојчице и дечаци узраста од 9 до 19 година, а пре првог сексуалног односа. Најидеалнији период за примање вакцине је између 12. и 14. године.

Циљ програма подразумева подизање знања и нивоа здравствене писмености родитеља деце школског узраста (превасходно 7. и 8. разред основних школа) и популаије младих старости 9-19 година о значају имунизације против ХПВ-а. Такође, као неопхдност намеће се и скретање пажње здравственим радницима као и општој популацији о значају вакцинације против овог вируса

Никола Пашић 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КРАГУЈЕВАЦ
INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH KRAGUJEVAC



ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА

Општи циљ:

Очување репродуктивног здравља у популацији школске деце узраста 9-19 година старости.

Специфични циљеви:

1. Подизање нивоа знања и здравствене писмеости родитеља деце школског узраста о значају вакцинације против ХПВ-а
2. Подизање нивоа знања и здравствене писмеости популације младих о значају вакцинације против ХПВ-а
3. Подизање нивоа знања и здравствене писмеости просветних радника о значају вакцинације против ХПВ-а
4. Подизање нивоа знања и здравствене писмеости здравствених радника о значају вакцинације против ХПВ-а.

АКТИВНОСТИ ПРОГРАМА

У циљу спровођења активности дефинишу се приоритетни програмски задаци за 2023. годину:

1. Анкетно истраживање намењено родитељима деце школског узраста о знању и ставовима везаним за ХПВ имунизацију
2. Формирање оперативних база и унос података о анкетираним испитаницима на територији Града Крагујевца
3. Статистичка обрада података
4. Осмишљавање и постављање прилога на сајт Института
5. Конференција за представнике медија
6. Медијске активности
7. Публиковање резултата
8. Израда здравствено-васпитног материјала
9. Индивидуални здравствено-васпитни рад са популацијом младих
10. Организовање трибине, предавања за здравствене раднике
11. Организовање трибине за родитеље и просветне раднике
12. Едукације намењене студентској популацији
13. Осмишавање здравствено-васпитних стратегија

МЕТОДОЛОГИЈА СПРОВОЂЕЊА ПРОГРАМА

За процену знања и ставова родитеља о значају ХПВ имунизације спровешће се студија пресека, користиће се случајни узорак, као инструмент истраживања употребиће се анонимни упитник. За едукативни аспект користиће се комуникацијске, стратегије стицања вештине као и организационе стратегије

Никола Пашинћ 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22



Индикатори који ће се пратити:

1. Организовање Кампање -1
2. Број анкетираних родитеља - 400
3. Формирање базе и унос података о анкетираним испитаницима-1
4. Статистичка обрада података
5. Израда анализе о ставовима и знању родитеља-1
6. Израда предлога мера и препорука за очување и унапређење репродуктивног здравља -1
7. Осмишљавање и постављање прилога на сајт Института-3
8. Конференција за представнике медија-1
9. Медијске активности-3
10. Публиковање резултата-1
11. Организовање координативног састанка у циљу упознавања актера јавног здравља о значају програма
12. Број едукованих родитеља-500
13. Број едукованих студената-200
14. Број едукованих просветних радника-100
15. Број едукованих у популацији младих-100
16. Број едукованих здравствених радника-100
14. Индивидуални здравствено васпитни рад са популацијом младих – 150
15. Креирање здравствено васпитних стратегија

ОЧЕКИВАНИ ЕФЕКТИ

- Подизање нивоа знања који ће утицати на повећан обухват имунизације
- Креирање здравствено-васпитних активности у циљу промоције и очувања репродуктивног здравља

РИЗИЦИ ПО ПРОЈЕКАТ

Потенцијални ризици:

- Немогућност спровођења здравствено-васпитних активности због епидемиолошке ситуације
- Слаб одазив циљне популације.
- Неадекватна сарадња са локалном заједницом.
- Неадекватна сарадња са Скупштином града Крагујевца.
- Недостатак финансијских средстава.

Начин превазилажења потенцијалних ризика:

- Тражење нових финансијских извора.
- Склапање споразума са локалном заједницом.
- Одлагање спровођења активности због новонастале епидемиолошке ситуације



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КРАГУЈЕВАЦ
INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH KRAGUJEVAC



ПРАВНИ ОКВИР

- Закон о здравственој заштити („Сл. гласник РС”, бр. 25/2019)
- Закон о здравственом осигурању („Сл. гласник РС”, бр. 25/2019)
- Закон о правима пацијената („Сл. гласник РС”, бр. 45/2013 и 25/2019 - др. закон)
- Закон о забрани дискриминације („Сл. гласник РС”, бр. 22/2009)
- Закон о равноправности полова („Сл. гласник РС”, бр. 104/2009)
- Закон о заштити лица са менталним сметњама („Сл. гласник РС”, бр. 45/2013)
- Закон о јавном здрављу („Сл. гласник РС”, бр. 15/2016)
- Закон о поступку прекида трудноће у здравственој установи („Сл. гласник РС”, бр. 16/95 и 101/2005 - др. закон)
- Уредба о националном програму очувања и унапређења сексуалног и репродуктивног здравља грађана републике Србије („Сл. гласник РС”, бр. 120/2017)
- Стратегија подстицања рађања („Сл. гласник РС”, бр. 25/2018)
- Стратегија за превенцију и контролу ХИВ инфекције и АИДС-а у Републици Србији, 2018–2025. године („Сл. гласник РС”, број 61 од 8. августа 2018.)
- Стратегија за превенцију и контролу хроничних незаразних болести („Сл. гласник РС”, број 22 од 30. марта 2009.)
- Национална стратегија за младе за период од 2015. до 2025. године
- Стратегија подстицања рађања („Сл. гласник РС”, бр. 25/2018)
- Стратегија јавног здравља у Републици Србији 2018. – 2026. године

Међународна регулатива

- Стратегија укључивања родне анализе и акције (2009),
- Конвенција о правима лица са инвалидитетом (2008),
- Конвенција о правима детета (1990),
- Конвенција о људским правима и биомедицини (1997)
- Конвенција Савета Европе о спречавању и борби против насиља над женама и насиља у породици (2011).
- Политика „Здравље 2020”, усвојена 2012. године на 62. састанку Регионалног комитета СЗО
- Агенда одрживог развоја 2030 коју је усвојила Генерална скупштина УН 2015 и Циљеви одрживог развоја
- Глобална стратегија за здравље жена, деце и адолесцената (2016–2030)

ОДРЖИВОСТ ПРОЈЕКТА

- Континуирана сарадња са партнерским организацијама.
- Опредељење додатних финансијских средстава за превентивне активности на нивоу локалне заједнице.
- Превентивне програме спроводити у континуитету.

Никола Пашић 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ КРАГУЈЕВАЦ
INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH KRAGUJEVAC



ПОТРЕБНА ФИНАНСИЈСКА СРЕДСТВА

ОПИС АКТИВНОСТИ	ИЗНОС У ДИНАРИМА
1. Рад на терену (анкетирање)	100.000,00
2. Креирање базе, унос података и статистичка обрада	150.000,00
3. Дескриптивно-епидемиолошка анализа прикупљених података и израда публикације	200.000,00
4. Креирање материјала и сповођење здравствено-васпитног рада (трибине, едукације, саветодавни рад)	400.000,00
5. Стални трошкови	50.000,00
Укупно динара за Програм	900.000,00

Финансијска средства која се потражују од Скупштине Града Крагујевца за реализацију програмског задатка „**ИМУНИЗАЦИЈА ПРОТИВ ХУМАНОГ ПАПИЛОМА ВИРУСА КАО ПРЕДИКТОР ОЧУВАЊА РЕПРОДУКТИВНОГ ЗДРАВЉА У АДОЛЕСЦЕНТСКОЈ ПОПУЛАЦИЈИ**“ у 2024. години, износе 900.000,00 динара.

ПОДАЦИ О УЧЕСНИЦИМА ПРОГРАМСКОГ ЗАДАТКА

1. специјалиста социјалне медицине - 5
2. специјалиста здравствене статистике и информатике – 1
3. специјалиста епидемиологије - 2
4. медицинска сестра, техничар - 7
5. информатичар - 2

РУКОВОДИЛАЦ ПРОГРАМА

Руководилац програма је проф. др Ивана Симић Вукомановић, начелница Центра за промоцију здравља

НОСИЛАЦ ПРОГРАМА

Институт за јавно здравље Крагујевац, Николе Пашића 1, 34000 Крагујевац; ВД спец. др мед. Небојша Ранковић

Никола Пашић 1, 34000 Крагујевац, тел: 034/504-501, факс: 034/331-344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs жиро рачун: 840-340667-22 ПИБ: 102135344

1 Nikola Pasic Street, 34000 Kragujevac, phone: +381 34 504 501, fax: +381 34 331 344, info@izjzkg.rs
www.izjzkg.rs giro account: 840-340667-22