

Urząd Miejski w Starachowicach
27-200 Starachowice, ul. Radomska 45
8636.25.BOM
Wpłynęło dn. 30-06-2025
Przyjęto przez : Aleksandra Malesza



URZĄD MIEJSKI
w Starachowicach
Sekretariat Prezydenta Miasta
wpłynęło:2025-07-04.....

Handwritten signature and date: 01.07.2025 r.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO W RAMACH BUDŻETU MIASTA STARACHOWICE

Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie	Barbara Głowacka-Lewkowicz
Adres zameldowania	ul. Marszałka Piłsudskiego ania: 15
Data urodzenia	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

OPIS ZADANIA

Nazwa zadania:
PROGRAM Wczesnej Diagnostyki Nowotworowej
Lokalizacja nieruchomości w obrębie, której winno zostać zrealizowane zadanie:
Granice (obszar) miasta Starachowice
Szacunkowy koszt realizacji zadania* <i>z zastrzeżeniem, iż wartość prac nie może przekraczać łącznie kwoty dla Budżetu Obywatelskiego</i>
556 250 zł

*przedstawione koszty są szacunkowe i poglądowe, koszt realizacji może ulec zmianie w zależności od ostatecznego zakresu inwestycji

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADANIA

Uzasadnienie realizacji zadania

Proszę w kilku zdaniach opisać np.:

- *Jaki problem rozwiąże zrealizowanie zadania?*
- *Wpływ realizacji zadania na życie mieszkańców wraz z planowanymi do osiągnięcia rezultatami?*
 - *Na ile jest on niezbędny do realizacji?*
- *Wskazać lokalizację zadania np.: na załączonej mapce.*

Zgony na choroby nowotworowe są drugą przyczyną śmierci po chorobach układu sercowo-naczyniowego. Rocznie u ok 170 tys. osób rozpoznawany jest nowotwór złośliwy, natomiast na raka umiera w Polsce ponad 100 tys. osób. W 2023r. z powodu nowotworów w województwie świętokrzyskim zmarło 3206 osób, co było trzecim wynikiem po województwie małopolskim i mazowieckim (według danych GUS). W powiecie starachowickim po chorobach układu krążenia nowotwory są najczęstszą przyczyną zgonów. Przy czym zauważa się progres zgonów na nowotwory w stosunku do chorób układu sercowo-naczyniowego (ich zakres jest bardzo pojemny). W Starachowicach brak jest jakiegokolwiek programu zdrowotnego w wymiarze powszechnym, co zapewne nie powoduje poprawy atrakcyjności miasta.

Opracowanie i wdrożenie w Starachowicach **programu związanego z wczesną diagnostyką w kierunku choroby nowotworowej dla mieszkanki i mieszkańców Starachowic** byłoby innowacyjnym podejściem w kierunku przebadania uczestnika/uczestniczki/ programu z ewentualnym wskazaniem do dalszej diagnostyki (obrazowej, czy badań histopatologicznych) Metodologia oparta została na powszechnie wykonywanych markerach nowotworowych z pobranych krwi. Markery są substancjami obecnymi w krwi, moczu, tkankach organizmu. Markery pozwalają na wykrycie i zidentyfikowanie substancji białkowych wytwarzanych przez komórki nowotworowe. Dlatego markery są badaniami pomocniczymi w diagnostyce chorób nowotworowych. Wnioskodawczyni proponuje opracowanie jednego z poniższych wariantów: (ostateczny wybór przez organy gminy)

a) roczny program wczesnej diagnostyki nowotworowej w ramach budżetu obywatelskiego przy udziale ekspertów, ewentualnie podmiotów wykonujących działalność leczniczą, NGO (Stowarzyszenie Wrażliwi Społecznie). Wariant preferowany - do wyczerpania środków.

b) samorządowy programu polityki zdrowotnej (program pilotażowy z opinią AOTMiT). Wariant ostateczny – determinowany okresem realizacji powyżej 1 roku.

W pierwszym przypadku gmina opracowuje (np. wkładem własnym) syntetyczny program zawierający m.in. diagnozę społeczną miasta, w tym analizę potrzeb zdrowotnych, określenie celów i mierników efektywności, monitoringu i ewaluacji, procedur i kryteriów programu jak: dostępu/wykluczenia/ uczestnika do programu, ostateczną populację objętą programem, zasady kwalifikacji (wypracowanie kwestionariusza osobowego), opcja udział ekspertów i przedstawicieli podmiotów wykonujących działalność leczniczą w opracowaniu programu dla ostatecznego wskazania markerów itp. Realizacja zadania byłaby w 2026 r. w ramach tzw. „modelu krakowskiego” (zakończony podobny projekt w 2024r.).

Wariant opracowania pilotażowego programu zdrowotnego byłby - przedsięwzięciem wymagającym głębszej wiedzy, który przed wdrożeniem powinien uzyskać pozytywną opinię AOTMiT. Niemniej jednak pozytywna ocena agencji dla pilotażowego programu rokuje szansą dofinansowania przez NFZ na dalsze lata (o ile gmina tak zdecyduje). Dodatkowo pilotażowy program polityki zdrowotnej (wykraczający poza 1 rok), powinien wskazywać, pogłębić diagnozę i analizę potrzeb zdrowotnych mieszkańców miasta w tym w aspekcie zachorowalności na nowotwory, ocenę czy nowe rozwiązania są możliwe do wdrożenia w dalszych latach z perspektywą oczekiwanych rezultatów (np. analiza wyników

danych markerów i ocena w których z nich występowały najczęściej podwyższone wartości). Takie podejście pozwala też wykryć potencjalne problemy (przy wdrażaniu w większym zakresie), zebrać niezbędne dane, czy też zredukować ryzyko (niepowodzenie podczas wdrożenia zadania na większą skalę). Niezależnie od wyboru wariantu (w kalkulacji przedstawionych kosztów założono wydatki na opracowanie programu) zalecam powołanie zarządzeniem prezydenta zespołu zadaniowego ds. w/w programu.

Mając powyższe na uwadze do zadania w ramach budżetu obywatelskiego proponuję zakwalifikować odpowiednio 500 kobiet i 500 mężczyzn. Sugeruję główne kryterium dostępu osoby z grupy podwyższonego ryzyka (np. występowanie w rodzinie zachorowania na nowotwory), natomiast wykluczone powinny być osoby leczone onkologicznie (w zał. proponowane kryteria dostępu/wykluczenia). Zastrzegam, że ostateczne i szczegółowe kryteria dostępu/ wykluczenia/ byłyby zapisane w opracowanym dokumencie programu.

Podane w moim zadaniu markery nowotworowe są na bazie zdobytych informacji od lekarzy, pracowni laboratoryjnych oraz w oparciu o zarządzenie nr 34/2025 prezesa NFZ z 2 maja 2025r. (wykluczenie pokrywania się badań). Propozycje podanych markerów są dodatkowo po przeprowadzonej szczegółowej analizie materiałów i statystyk chorób nowotworowych (zachorowalność kobiet: piersi, płuca, szyjka macicy; zachorowalność mężczyzn: prostata, płuca, jelito grube). Ponadto wybrane markery są najbardziej powszechne w onkologii, jako badanie pomocnicze. Dlatego zostały opracowane dwa pakiety (osobno dla kobiet i mężczyzn). **Pakiet nowotworowy damski**, zawiera takie markery (w oznaczeniu P - podstawowy, U-uzupełniający) jak:

CEA - (P; jelito grube, odbytnica, płuca; U: przełyk, żołądek, wątroba, trzustka, piersi, szyjka macicy, pęcherz moczowy)

CA 19-9 - (P: trzustka; U: jajniki, żołądek, drogi żółciowe, jelito gr., odbytnica)

CA 125 - (P; jajniki i endometrium U: płuca)

CA 15-3 - (P: piersi)

Cyfra 21-1 - (P: płuca, U: głowa ,szyja ,szyjka macicy, przełyk, pęcherz moczowy).

SCC-Ag – (w komórkach nabłonka płaskiego np. szyjki macicy skory, głowy, jamy ustnej, szyi, przewodu pokarmowego, dróg moczowych

Pakiet nowotworowy męski zawiera takie markery (w oznaczeniu P- podstawowy, U-uzupełniający) jak:

CEA - (P; jelito grube, odbytnica, płuca; U: przełyk, żołądek, wątroba, trzustka, pęcherz moczowy)

CA 19-9 - (P: trzustka; U: żołądek, drogi żółciowe, jelito gr., odbytnica)

AFP - (P: pierwotny rak wątroby, U: jądra)

PSA panel - (P: gruczoł krokowy- prostata)

Cyfra 21-1 - (P: płuca, U: głowa ,szyja, przełyk, pęcherz moczowy).

SCC-Ag – (w komórkach nabłonka płaskiego np. głowy, szyi, skory, jamy ustnej, przewodu pokarmowego, dróg moczowych)

Pakiet z pierwotnej wersji podstawowej został rozszerzony o marker SCC – Ag, bowiem stosunkowo często występuje zachorowalność na nowotwory płaskonabłonkowe jak np. szyjka macicy, jama ustna , skóra, przewód pokarmowy (w zał. materiał).

Co więcej w/w pakiet nie pokrywa się z żadnym ogólnopolskim dostępnym dodatkowym badaniem profilaktycznym np. „Moje Zdrowie – bilans osoby dorosłej”. W moim zadaniu marker PSA jest w formie panelu (PSA,FPSA, wskaźnik FPSA/PSA). Taki panel przy równoczesnym oznaczeniu parametrów: PSA całkowitego i jego wolnej frakcji wylicza (w %) ryzyko wykrycia nowotworu. Samo oznaczenie wolnej frakcji PSA nie ma znaczenia klinicznego, stąd propozycja całego panelu (innowacyjna propozycja). Tego typu badania brak jest w dostępnych innych programach profilaktycznych. Ze względu na brak wystandaryzowanych metod oznaczania markerów nowotworowych- badania powinny być

wykonywane zestawami tego samego producenta i w jednym laboratorium (miarodajna norma odpowiednia dla wartości referencyjnej). Uczestnicy programu będą objęci bezpłatną wizytą lekarską (finansowana w ramach zadania z BO) obejmującą badanie podmiotowe (wywiad) oraz przedmiotowe (fizykalne) w trakcie której nastąpi ocena stanu zdrowia oraz ew. zalecenia podyktowane analizą wyników markerów.

Warto dodać, że pomysłodawcą przedsięwzięcia jest Paweł Lewkowicz, natomiast Stowarzyszenie Wrażliwi Społecznie (SWS), w którym jestem wiodącą członkinią podjęło uchwałę o wszechstronnym wsparciu zadania związanego z wczesną diagnostyką nowotworową mieszkańców gminy Starachowice. Wspominając SWS warto podkreślić, że stowarzyszenie deklaruje włączenie się w kampanię informacyjno-promocyjną na rzecz urzeczywistnienia zadania. W ramach dobrej praktyki przeprowadzono rozmowy z urzędnikami krakowskiego magistratu w zakresie realizacji podobnego zadania z budżetu obywatelskiego w 2024r.

Zadanie (program) ma na celu ochronę i promocję zdrowia ludzkiego - największej wartości człowieka. Ponadto uczestnicy projektu będą podlegać tzw. "skróconej ścieżce", (bez wstępnej wizyty lekarskiej, skierowania na badania). Podwyższony marker nie oznacza nowotworu, podobnie jak jego prawidłowe stężenie. Jednakże markery nowotworowe znajdują pewne zastosowanie na różnych etapach szeroko pojmowanego procesu diagnostycznego. Stężenia markerów są zazwyczaj zależne od zaawansowania stanu zdrowia osoby badanej, mające najsilniejszy wpływ na czas przeżycia chorych (im szybsza diagnostyka tym lepsze rokowanie).

Wpływ projektu na życie mieszkańców i rezultaty

- sprawdzenie kondycji zdrowotnej mężczyzn i kobiet
- poprawa komfortu mieszkank/ mieszkańców/ Starachowic
- ocena efektywności badania pomocniczego wskutek oznaczenia więcej niż jednego markera
- realizacja zasady „lepiej zapobiegać niż leczyć”
- opcja dalszej diagnostyki w kierunku ewentualnego wykrycia wczesnej fazy nowotworowej (duża szansa na jego wyleczenie)
- promocja miasta na arenie ogólnopolskiej
- poprawa jakości życia mieszkańców (bezpłatne, odformalizowane badania w miejscu zamieszkania)
- zaoszczędzenie wydatków z budżetu gospodarstwa domowego danego uczestnika(bezpłatność badania).

Niezbędność projektu do realizacji wynika z okoliczności, iż zdrowie ludzkie jest najważniejsze, więc wczesna bezpłatna diagnostyka nowotworowa z szybką ścieżką bez stania w kolejkach do lekarza i wstępnej wizyty lekarskiej jest komfortowa dla użytkownika projektu (zadania). Tym bardziej, że choroby nowotworowe mają tendencję wzrostową, szczególnie w regionie świętokrzyskim. Wdrażanie programów wczesnej diagnostyki nowotworowej zapewne zwiększy atrakcyjność osiedleńczą w Starachowicach, mogąc przeciwdziałać kryzysowi demograficznemu i zwiększyć prestiż organów Gminy Starachowice.

Podsumowując, z punktu widzenia dużej dynamiki chorób onkologicznych i szybko postępującym procesom nowotworowym wczesna diagnostyka zaproponowana w przedmiotowym zadaniu (projekcie) jest konstytutywna dla zdrowia mieszanek i mieszkańców Starachowic.

Ewentualne załączniki i dodatkowe materiały: • Mapy. • Zdjęcia. • Inne (np. dodatkowe ekspertyzy, rekomendacje, plany, kosztorysy, analizy prawne).	
a) Kalkulacja kosztów zadania b) Oferty handlowe c) Propozycje kryteriów dostępu /wykluczenia/ do programu d) Opis raka płaskonabłonkowego	
Harmonogram działań związanych z wykonaniem zadania: (w przypadku większej ilości zadań proszę dodać kolejny wiersz)	
Opis działania: Proszę podać niezbędne zdaniem Państwa działania do wykonania zadania.	
1.	Opracowanie rocznego gminnego programu (lub pilotażowego programu polityki zdrowotnej pow. 1 roku) wczesnej diagnostyki nowotworowej dla mieszkanki i mieszkańców Starachowic. Powołanie zarządzeniem prezydenta zespołu zadaniowego ds. programu. Możliwość konsultacji z ekspertami i podmiotami wykonującymi działalność leczniczą(- maj 2026r.).
2.	Wyłonienie realizatora programu, zgodnie z zasadami konkurencyjności- czerwiec 2026r.
3.	Kampania edukacyjno- informacyjna i rekrutacja do programu (deklaracja udziału, kryteria dostępności/wykluczenia/ uczestnika/uczestniczki/ w programie) – lipiec 2026r.
4.	Wykonanie procedury medycznej (pobranie krwi). Interpretacja wyników badań laboratoryjnych markerów przez lekarza POZ (w tym badanie podmiotowe i przedmiotowe) - sierpień -grudzień 2026r.
5.	wariant dopuszczający: dokończenie programu w 2027r. w przypadku dostępności środków (tzw. wydatków niewygasających, w sytuacji opracowania programu pilotażowego).

OŚWIADCZENIA:

- Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 666, poz. 1333) wyrażam zgodę na zrzeczenie się praw autorskich do niniejszego zadania.
- Oświadczam, że wszystkie dane podane w formularzu oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Podpis (imię i nazwisko) i data składającego formularz:

Barbara Glowacka-Lewkowiec dn. 30.06.2025 r.

* Załącznik obligatoryjny - zadanie musi zostać poparte przez min.10 osób, które ukończyły 16 lat i są zameldowane w Starachowicach.

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Starachowicach, ul. Radomska 45 moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami Starachowic dotyczących budżetu Miasta Starachowice „Budżetu Obywatelskiego”.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ust. 2 ogłoszonego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Starachowice,
2. Inspektor Ochrony Danych osobowych jest Pan Wojciech Gawęcki (numerem telefonu: 41 273 82 18, email: wojciech.gawecki@starachowice.eu)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami Starachowic dotyczących budżetu Miasta Starachowice „Budżetu Obywatelskiego”.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Prezydent Miasta Starachowice
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 180 dni od dnia opublikowania wyników głosowania na projekty zgłoszone w ramach konsultacji społecznych dotyczących budżetu Miasta Starachowice „Budżetu Obywatelskiego”
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, a także otrzymania kopii oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem przeprowadzenia konsultacji, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w konsultacjach.

OŚWIADCZENIA:

- Zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 666, poz. 1333) wyrażam zgodę na zrzeczenie się praw autorskich do niniejszego zadania.
- Oświadczam, że wszystkie dane podane w formularzu oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Podpis (imię i nazwisko) i data składającego formularz:

Barbara Głowacko-Lewkowicz

dn. 30.06.2025 r.

Kalkulacja kosztów dla zadania

PROGRAM WCZESNEJ DIAGNOSTYKI NOWOTWOROWEJ

Pakiet damski

LP	NAZWA	CENA (w zł)
1	CEA	44
2	CA 19-9	43
3	CA 125	43
4	CA 15-3	43
5	CYFRA 21-1	100
6	SCC-Ag	105
Suma		378

378zł +120 zł (wizyta lekarska) =498 zł x500 = **249 000zł**

Pakiet męski

LP	NAZWA	CENA
1	CEA	44
2	CA 19-9	43
3	AFP	48
4	PSA (PANEL)	83
5	CYFRA 21-1	100
6	SCC-Ag	105
Suma		423

423 zł +120(wizyta lekarska)= 543 zł x400 = **271 500 zł**

KOSZTY ŁĄCZNIE

520 500 zł + 30 750 zł (opracowanie programu) + 5 000 zł (promocja i obsługa programu)

556 250 zł