



# ADONY VÁROS POLGÁRMESTERE



H-2457 Adony, Kossuth L. 4. \* e-mail:adony.ronyecz@invitel.hu

Előterjesztést készítette: Dombiné Szűcs Ágnes igazgatási ügyintéző

5  
.....napirend

## Előterjesztés

Adony Város Önkormányzat Képviselő-testületének 2019. február 28 -i ülésére

**Tárgy: Javaslát egyes védőoltások költségeinek átvállalásáról szóló rendelet megalkotására**

Tisztelt Képviselő-testület!

Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 4. pontja alapján a helyi közügyek, valamint a helyben biztosítható közfeladatok körében ellátandó helyi önkormányzati feladatok különösen: egészségügyi alapellátás, az egészséges életmód segítését célzó szolgáltatások.

Az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. Törvény 3. § a) pontja szerint az egészségügyi alapellátás feladatai a megelőző ellátások keretében a lakosság fertőző betegségekkel szembeni ellenálló képességének fokozása, szükség esetén kialakítása.

Önkormányzatunk az egészségmegőrzés és betegségmegelőzés érdekében eddig is kiemelt feladatként támogatta a különböző szűrővizsgálatok településünkön való megszervezését. A Helyi Esélyegyenlőségi Program Intézkedési Tervében is vállalta a következő 5 évre az Egészségügyi Központtal közösen történő elősegítését.

Az alábbiakban összegyűjtöttük azokat a megelőzési céllal adható oltásokat, melyeket Önkormányzatunk a jövőben a költségvetésünk adta anyagi lehetőségeket figyelembe véve támogathatna:

I.

Képviselő- testületünk a méhnyakrák és a nemi szemölcsök elleni védőoltás támogatásáról a 6/2010. (III. 30.) számú rendeletet alkotta, mely rendeletet az alábbiak miatt javasolt hatályon kívül helyezni:

- A felhatalmazó rendelkezések már nem helytállóak
- A 14. éves leánygyermek oltása már államilag támogatott
- A korábban használt Silguard oltóanyag mely 3 dózisban került beadásra már nem kapható.

Az elmúlt években megkerestük a fiúgyermeket nevelő szülőket és tájékoztattuk őket a Humán Papilloma (HPV) oltás támogatásának lehetőségéről. (A támogatott szülőknek egy

oltóanyag árát kellett megfizetni 4 részletben, a következő két oltóanyag árát önkormányzatunk fizette meg.)

Év	Jogosultak közül kérte az oltás beadását (fő)	Egy oltóanyag ára (Ft)	Önkormányzati támogatás 3 oltásból 2 oltás támogatásával(Ft)	50%-os önkormányzati támogatás 29.450,- Ft/oltóanyaggal számolva (Ft)	50%-os önkormányzati támogatás összege gyermekenként (Ft)
2015	2	17.325,-	69.300,- Ft	58.900,-	29.450,-
2016	3	17.990,-	107.940,- Ft	88.350,-	29.450,-
2017	3	17.990,-	107.940,- Ft	88.350,-	29.450,-
2018	-	-	-		

A 2018. évben történt visszaesés a Silguard oltóanyagról a médiában elhangzó és különböző közösségi oldalakon megjelenő negatív kritikáknak és a szülők tájékoztatatlanságának tudható be. A csatolt tájékoztató alapján továbbra is javasolt ennek a védőoltási programnak a folytatása és támogatása.

A fiúgyermek oltása a jövőben a Gardasil oltóanyaggal lehetséges, mely a korábban használt Silguard oltóanyagnál hatékonyabb és két dózisban történik az oltás. Egy oltás ára helyi gyógyszerárban 29.450,- Ft. A 2019. évben 24 jogosult adonyi gyermek van. Amennyiben a képviselő – testület úgy dönt, hogy továbbra is folytatja az oltási programot, szükséges döntenie a támogatás mértékéről.

## II.

Jelentős közösségi járványokat képes okozni a **rotavírus**, mellyel az 5 év alatti gyermekek 90%-a megfertőződik. Hányást, hasmenést, lázát, súlyos esetben kiszáradást okoz. Sajnos egy-egy ilyen esetben a gyermekek a szülőket is megfertőzik, akik emiatt kiesnek a munkából. Ennek megelőzésére javasolt a csecsemők 6-20 hetes oltása, mely 2-3 hónapos korban szájon át adandó oltóanyag formájában történik. A védőoltás tájékoztatása alapján a Rotarix nevű oltóanyaggal történik oltásuk 2 dózisban, melynek hozzávetőleges ára 24.000,- Ft / vakcina. Tekintve, hogy összességében ez a költség nagy terhet ró a kisgyermekes szülőkre és oltóanyaggal megelőzhető megbetegedések száma igen jelentős lehet, javasolt ezen oltás támogatásának megfontolása is.

Év	született gyermekek száma (fő)	saját költségen kérték az oltást a szülők (fő)	50%-os önkormányzati támogatás összege- lett volna (Ft/év)	50%-os önkormányzati támogatás összege gyermekenként (Ft)
2017	31	6	144.000,-	24.000,-
2018	34	8	192.000,-	24.000,-

Fent említett védőoltások költségeinek átvállalása esetén, az arra jogosultaknak a kérelem benyújtásán kívül, csatolniuk kell a házi orvos javaslatát is.

Figyelembe véve, hogy a HPV elleni oltóanyagot az elmúlt években is támogattuk, illetve a rotavírus elleni oltóanyag támogatása most kerül bevezetésre, az alábbi költségvetési vonzattal lehet számolni:

HPV elleni oltás:

Átlagosan 5 fő támogatott esetében :  $5 \text{ fő} \times 29.450,- \text{ Ft/fő} = 147.250,- \text{ Ft/év}$

Rotavírus elleni oltás:

Átlagosan 12 fő támogatott esetében:  $12 \text{ fő} \times 24.000,- \text{ Ft/fő} = 288.000,- \text{ Ft/év}$

**Összesen: 435.250,- Ft/év**

A támogatások nyújtásához szükséges összeg a 2019. évi költségvetésben rendelkezésre áll. Az oltóanyagok árai éppen aktuális árak, tehát az év közben változhat.

A védőoltásokra vonatkozóan kértük a háziorvosaink szakmai véleményét, akik a HPV elleni és a rotavírus elleni oltóanyagok önkormányzatunk általi népszerűsítését és támogatással történő beadását is javasolják.

A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény (a továbbiakban: Jat.) 17. §-ának rendelkezései szerint: *A jogszabály előkészítője – a jogszabály feltételezett hatásaihoz igazodó részletességű – előzetes hatásvizsgálat elvégzésével felméri a szabályozás várható következményeit. Az előzetes hatásvizsgálat eredményéről önkormányzati rendelet esetén a helyi önkormányzat képviselő-testületét tájékoztatni kell.*

A rendelet-tervezet hatásvizsgálatának bemutatása az előterjesztés mellékletét képező „Előzetes hatásvizsgálati lap”-on történik.

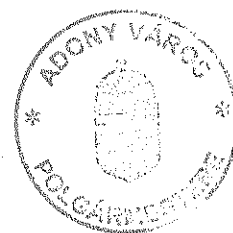
A Jat. 18. §-a kimondja az indokolási kötelezettséget, vagyis a jogszabály tervezetéhez a jogszabály előkészítőjének indokolást kell csatolni, amelyben bemutatja azokat a társadalmi, gazdasági, szakmai okokat és célokat, amelyek a javasolt szabályozást szükségesség teszik; továbbá ismerteti a jogi szabályozás várható hatásait. Ezen kötelezettségnek az előterjesztésben tettem eleget.

Az önkormányzat szervezeti és működési szabályzatáról szóló 23/2013. (XII.31.) önkormányzati rendelet 47. § -a értelmében a rendelet-tervezetet társadalmi egyeztetésre kell bocsátani. A társadalmi egyeztetés formája az önkormányzat honlapján megadott elérhetőségen keresztül biztosított véleményezés. A rendelet-tervezetet az önkormányzat honlapján - [www.adony.hu](http://www.adony.hu) - véleményezésre közzétettük, javaslat, vélemény nem érkezett.

Kérem a Tisztelt Képviselő-testületet, hogy az előterjesztést megtárgyalni és a döntését meghozni szíveskedjen.

Adony, 2019. február 7.

  
**Ronyecz Péter**  
polgármester



## ELŐZETES HATÁSVIZSGÁLATI LAP

(A jogalkotásról szóló 2010. évi CXXX. törvény 17. §-a alapján)


**A tervezett jogszabály:** Adony Város Önkormányzat Képviselő-testületének egyes védőoltások költségeinek átvállalásáról szóló rendeletének elfogadása

### A tervezett jogszabály várható következményei, különösen

- 1) **Társadalmi hatásai:** A gyermekek egészségének megóvását segítő prevenció rendelet szerinti támogatásától pozitív társadalmi kihatás várható a szülők részéről.
- 2) **Gazdasági hatásai:** Nem releváns.
- 3) **Költségvetési hatásai:** A tervezetnek a költségvetésre kihatása van, de a képviselő-testület a szükséges fedezetet a 2019. évi költségvetésében biztosítja.
- 4) **Környezeti és egészségi következményei:** A rendeletnek környezeti következményei nincsenek, pozitív egészségügyi következményei várhatóak a védőoltások által biztosított védelem okán.
- 5) **Adminisztratív terheket befolyásoló hatásai:** A rendelet alapján benyújtott kérelmek elbírálásán kívül nem eredményez az alkalmazása során többlet adminisztrációs terhet.
- 6) **A jogszabály megalkotásának szükségessége:** Az önkormányzatnak a lakosság egészségmegőrzésének érdekében, lehetősége van egyes védőoltások költségeinek részbeni vagy teljes támogatására.
- 7) **A jogalkotás elmaradásának várható következményei:** A jogalkotás elmaradása esetén a gyermekek a HPV és a rotavírus ellen teljesen védtelenek lennének, így több, a fenti kórokozók általi megbetegedés is előfordulhat.
- 8) **Alkalmazásához szükséges személyi, szervezeti, tárgyi és pénzügyi feltételek:** A jelenlegi feltételeken felül többletet nem igényel.

Adony, 2019. február 7.

Földi Ilona  
jegyző nevében és megbízásából

  
Bokor Erika  
aljegyző



## Adony Város Önkormányzat Képviselő-testületének

...../2019. (III. ....)

### önkormányzati rendelete

#### egyes védőoltások költségeinek átvállalásáról

Adony Város Önkormányzat Képviselő-testülete az alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében meghatározott eredeti jogalkotói hatáskörében, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 4. pontjában meghatározott feladatkörében, valamint az egészségügyi alapellátásról szóló 2015. évi CXXIII. Törvény 3.§ a) pontjára figyelemmel a következőket rendeli el:

#### 1. A rendelet célja

1. § E rendelet célja, hogy Adony Város Önkormányzata (a továbbiakban: önkormányzat) az önkéntesség és az egyéni felelősség hangsúlyozásával, az egészségmegőrzés keretében támogassa a méhnyakrák és a nemi szervi szemölcsök kialakulásáért elsősorban felelős Humán Papillóma Vírus elleni védőoltás (a továbbiakban: HPV), valamint a rotavírus elleni védőoltás beadását a leginkább érintett körben.

#### 2. A rendelet hatálya

2. § A rendelet hatálya kiterjed a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai alapján Adony város közigazgatási területén lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen is Adonyban élő személyekre.

#### 3. A humán- papilloma vírus (HPV) elleni védőoltás költségei átvállalásának feltételei és szabályai

3.§ (1) Az önkormányzat a rendelet hatálya alá tartozó a kérelem benyújtásának évében 13. életévüket betöltő fiú gyermekek részére a HPV elleni oltóanyag vételárának 50%-át – adómentes természetbeni juttatásként- átvállalja.

(2) A két oltásból álló védőoltás 1. vakcinájának beadására adott év április hónapjában, a második vakcina beadására a következő tanév szeptemberében kerül sor.

(3) A támogatás feltétele a szülő által fizetendő 1. vakcina ára befizetésének igazolása. Az 1. vakcina ára megfizetésének elmulasztása a támogatásra való jogosultság megszűnését vonja maga után.

(4) A támogatást megállapító határozatban rendelkezni kell a saját erő befizetésének határidejéről. A saját erő befizetése történhet a kérelmező választása szerint egy összegben vagy két egyenlő részletben. A részletfizetésnél az utolsó részlet megfizetésének határideje megegyezik az egy összegben történő befizetés határidejével.

(5) Amennyiben a szülő a neki felróható okból a következő oltást nem adhatja be gyermekének, úgy az addig fizetett támogatást köteles visszafizetni.

4.§ (1) A védőoltás iránti kérelmet a 3.§ (1) bekezdésében meghatározott gyermek törvényes képviselője (szülő felügyeletet gyakorló szülője, gyámolt esetben gyámja) nyújthatja be tárgyév március 15-éig az Adonyi Közös Önkormányzati Hivatalhoz (2457 Adony, Kossuth L. u. 4.) a rendelt 1. számú melléklete szerinti formanyomtatványon.

- (2) Az (1) bekezdésben meghatározott határidő elmulasztása jogvesztő.
- (3) A kérelemhez csatolni kell:
  - a) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
  - b) a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolatát,
  - c) a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülők, vagy gyám e rendelet 2. melléklete szerinti beleegyező nyilatkozatát,
  - d) a házi gyermekorvos által kiállított vény másolatát.

**5.§** A jogosultsági feltételek igazolásához szükséges vényt a gyermek házi gyermekorvosa állítja ki, továbbá az oltást is ő adja be a gyermeknek.

- 6.§ (1) A kérelmet benyújtó törvényes képviselő az oltóanyagokat a jogosultsági feltételek igazolását követően, a védőoltás költségeinek átvállalásáról szóló határozat egy eredeti példánya, valamint a házi gyermekorvos által kiállított vény átadásával, az adonyi gyógyszertárban válthatja ki.
- (2) A kérelmet benyújtó törvényes képviselőnek a költségek átvállalásáról szóló döntés kézbesítését követően- a határozatban szereplő tájékoztatás szerint- kell gondoskodnia a gyermek védőoltásának beadatásáról.

#### **4. A rotavírus elleni védőoltás költségei átvállalásának feltételei és szabályai**

- 7.§ (1) Az önkormányzat a rendelet hatálya alá tartozó a kérelem benyújtásának évében 6 hetes és 12 hetes közötti korú gyermekek részére a rotavírus elleni oltóanyag vételárának 50%-át – adómentes természetbeni juttatásként- átvállalja.
- (2) A két oltásból álló védőoltás beadására a gyermek házi gyermekorvosával történt egyeztetésnek megfelelő sorrendben kerül sor, a gyermek 2 és 3 hónapos korában.
- (3) A támogatás feltétele a szülő által fizetendő 1. vakcina ára befizetésének igazolása. Az 1. vakcina ára megfizetésének elmulasztása a támogatásra való jogosultság megszűnését vonja maga után.
- (4) A támogatást megállapító határozatban rendelkezni kell a saját erő befizetésének határidejéről. A saját erő befizetése történhet a kérelmező választása szerint egy összegben vagy két egyenlő részletben. A részletfizetésnél az utolsó részlet megfizetésének határideje megegyezik az egy összegben történő befizetés határidejével.
- (5) Amennyiben a szülő a neki felróható okból a következő oltást nem adhatja be gyermekének, úgy az addig fizetett támogatást köteles visszafizetni.

- 8.§ (1) A védőoltás iránti kérelmet a 7.§ (1) bekezdésében meghatározott gyermek törvényes képviselője (szülő felügyeletet gyakorló szülője, gyámolt esetben gyámja) nyújthatja be a kérelemmel érintett gyermek 6 hetes koráig az Adonyi Közös Önkormányzati Hivatalhoz (2457 Adony, Kossuth L. u. 4.) a rendelt 3. számú melléklete szerinti formanyomtatványon.
- (2) Az (1) bekezdésben meghatározott határidő elmulasztása jogvesztő.
- (3) A kérelemhez csatolni kell:
  - e) a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
  - f) a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolatát,
  - g) a szülői felügyeleti jogot gyakorló szülők, vagy gyám e rendelet 4. melléklete szerinti beleegyező nyilatkozatát,
  - h) a házi gyermekorvos által kiállított vény másolatát.

**9.§** A jogosultsági feltételek igazolásához szükséges vényt a gyermek házi gyermekorvosa állítja ki, továbbá az oltást is ő adja be a gyermeknek.

- 10.§** (1) A kérelmet benyújtó törvényes képviselő az oltóanyagokat a jogosultsági feltételek igazolását követően, a védőoltás költségeinek átvállalásáról szóló határozat egy eredeti példánya, valamint a házi gyermekorvos által kiállított vény átadásával, az adonyi gyógyszertárban válthatja ki.
- (2) A kérelmet benyújtó törvényes képviselőnek a költségek átvállalásáról szóló döntés kézbesítését követően- a határozatban szereplő tájékoztatás szerint- kell gondoskodnia a gyermek védőoltásának beadatásáról.

## **5. Eljárási rendelkezések**

- 11.§** (1) Jelen rendelet szerint benyújtott kérelmek elbírálása a képviselő-testület által átruházott hatáskörben a polgármester hatáskörébe tartozik.
- (2) A védőoltási költségek átvállalásának pénzügyi fedezetét a Képviselő- testület az önkormányzat éves költségvetési rendeletében külön előirányzatban megjelölt összeg elkülönítésével biztosítja.

## **6. Záró rendelkezések**

- 12.§** (1) Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba.
- (2) Hatályát veszti a méhnyakrák és a nemi szemölcsök elleni védőoltás támogatásáról szóló 6/2010. (III. 30.) önkormányzati rendelet.

Ronyecz Péter  
polgármester

Földi Ilona  
jegyző  
nevében és megbízásából:

Bokor Erika  
aljegyző

A rendelet kihirdetve:.....

Földi Ilona  
Jegyző  
nevében és megbízásából:

Bokor Erika  
aljegyző

1. melléklet a ...../2019.(III. ....) önkormányzati rendelethez

## KÉRELEM

### a HPV elleni védőoltás támogatására

#### A kérelmező személyi adatai:

Név: ..... Születési név: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Anyja neve:.....

Bejelentett lakóhely: .....

Telefonszám: .....

#### Beoltandó gyermekem:

Név:.....

Születési hely:..... Születési idő:.....

Bejelentett lakóhely:.....

Vállalom az oltások 50%-os mértékű önrészenek a) vagy b) pont közül egyet alá kell húzni!

a) egy összegben

b) két egyenlő részletben

történi megfizetését.

Tudomásul veszem, hogy a programban megjelölt időpontok kötöttek, így a programban más időpontban nem vehetek részt!

Tudomásul veszem, hogy ez egy két oltásból álló oltássorozat. A második oltás hat hónappal az első oltást követően esedékes. A védettség csak a két oltást követően biztosított. Ezért vállalom, hogy figyelemmel kísérem a teljes oltási sor beadását.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és a regisztrációs adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a támogatás visszafizetését vonhatja maga után. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történi felhasználásához.

A kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)

Alulírott, ..... (név), jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben szereplő, a HPV elleni oltáshoz szükséges saját személyes adataimat, valamint gyermekem személyes adatait Adony Város Önkormányzata tárolja, kezelje, arról célhoz kötötteen nyilvántartást vezessen.

Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történi védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Adony,.....

.....  
támogatást kérelmező aláírása

## REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

### Beoltandó gyermekekre vonatkozó adatok

Név:.....

Születési hely és idő:.....

Anyja neve:.....

Bejelentett lakóhely:.....

TAJ száma:.....Gyermekorvos neve:.....

### Beleegyező nyilatkozat

Alulírott

Név:.....szül. idő:.....

Bejelentett lakóhely:..... szig.szám:.....

szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő\* gyám\* (a megfelelő aláhúzendő)

és

Név:.....szül. idő:.....

Bejelentett lakóhely:..... szig.szám:.....

szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő

mint.....(gyermek neve) nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a Humán Papillóma Vírus (HPV) elleni oltóanyaggal történő védőoltásról szóló felvilágosítást megértettem és tudomásul vettem. Kijelentem és elismerem, hogy a védőoltás felhasználására vonatkozó betegtájékoztatót a jelen nyilatkozatom aláírása előtt megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem. Mindezen felvilágosítások és információk alapján kérem és hozzájárulok ahhoz, hogy a HPV védőoltást a fent megjelölt gyermek részére beadják.

Adony,.....

.....  
törvényes képviselő aláírása

.....  
törvényes képviselő aláírása

## KÉRELEM

### *a rotavírus elleni védőoltás támogatására*

#### **A kérelmező személyi adatai:**

Név: ..... Születési név: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Anyja neve:.....

Bejelentett lakóhely: .....

Telefonszám: .....

#### **Beoltandó gyermekem:**

Név:.....

Születési hely:..... Születési idő:.....

Bejelentett lakóhely:.....

Vállalom az oltások 50%-os mértékű önrészének a) vagy b) pont közül egyet alá kell húzni!

a) egy összegben

b) két egyenlő részletben

történi megfizetését.

Tudomásul veszem, hogy a programban megjelölt időpontok kötöttek, így a programban más időpontban nem vehetek részt!

Tudomásul veszem, hogy ez egy két oltásból álló szájon át adandó oltássorozat. Az oltásokat a gyermeknek 2-3 hónapos korában kell megkapnia. A védettség csak a két oltást követően biztosított. Ezért vállalom, hogy figyelemmel kísérem a teljes oltási sor beadását.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és a regisztrációs adatlapon közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a támogatás visszafizetését vonhatja maga után. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

A kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)*

Alulírott, ..... (név), jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben szereplő, a HPV elleni oltáshoz szükséges saját személyes adataimat, valamint gyermekem személyes adatait Adony Város Önkormányzata tárolja, kezelje, arról célhoz kötötten nyilvántartást vezessen.

Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.

Adony,.....

.....  
**támogatást kérelmező aláírása**

## REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

### Beoltandó gyermekekre vonatkozó adatok

Név:.....

Születési hely és idő:.....

Anyja neve:.....

Bejelentett lakóhely:.....

TAJ száma:.....Gyermekorvos neve:.....

### Beleegyező nyilatkozat

Alulírott

Név:.....szül. idő:.....

Bejelentett lakóhely:..... szig.szám:.....

szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő\* gyám\* (a megfelelő aláhúzendő)

és

Név:.....szül. idő:.....

Bejelentett lakóhely:..... szig.szám:.....

szülői felügyeleti joggal rendelkező szülő

mint.....(gyermek neve) nevű gyermek törvényes képviselője nyilatkozom, hogy a rotavírus elleni oltóanyaggal történő védőoltásról szóló felvilágosítást megértettem és tudomásul vettem. Kijelentem és elismerem, hogy a védőoltás felhasználására vonatkozó betegtájékoztatót a jelen nyilatkozatom aláírása előtt megismertem, az abban foglaltakat tudomásul veszem. Mindezen felvilágosítások és információk alapján kérem és hozzájárulok ahhoz, hogy a rotavírus elleni védőoltást a fent megjelölt gyermek részére beadják.

Adony,.....

.....  
törvényes képviselő aláírása

.....  
törvényes képviselő aláírása

# HPV és a férfiak – Prevenció jelentősége

A Humán Papilloma Vírus (HPV) világszerte ismert, a **leggyakoribb** szexuális úton terjedő fertőzés, mely nőkben férfiakban egyaránt jelen van és különböző betegségeket okozhat. Nemzetközi adatok alapján a nők 80%-a a férfiak 50% fertőződik élete folyamán.

Sok fajtája ismeretes, bizonyos törzsek **nemi szervi szemölcsöt** okoznak, mely igen gyakori, minden 10. embernél előfordulhat, magasabb kockázatú törzsek pedig **rákot okozhatnak**, azaz daganatok kialakulásáért felelősek. A daganatos megbetegedések ritkábbak, de halálos kimenetelűek lehetnek.

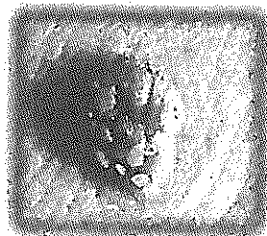
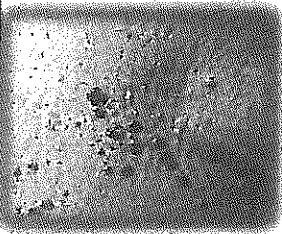
A HPV **leggyakrabban nemi úton terjed**, tekintettel azonban arra, hogy a hámvírusok családjába tartozik, **hámsérülés esetén közvetlen kontaktus során is számolni kell vele**, szemmel nem látható hámsérülés esetén is kialakul a fertőzés (pl.: borotválkozás alkalmával), illetve bőr-bőr érintkezéskor is átterjedhet. Mivel a HPV általában nem okoz tüneteket, a legtöbb férfi és nő úgy kapja el és adja tovább a vírust, hogy észre sem veszi.



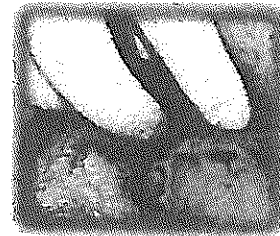
**Milyen megbetegedést okoz a HPV?** A HPV-vel való fertőződés során legtöbbször nem alakul ki semmilyen tünet vagy egészségügyi probléma. A HPV egyes típusai azonban szemölcsök megjelenését okozzák a nemi szerveken vagy azok környékén, más típusok a pénisz, a végbélnyílás, illetve a szájgarat rosszindulatú daganatát idézik elő.

## Nemi szervi szemölcs:

Egy vagy több kinövés a péniszen, a heréken, a lágyékon, a combokon vagy a végbélnyílásban, illetve annak környékén, ezek lehetnek egyszerűek, csoportosak, emelkedők, laposak, vagy karfiol szerűek. Általában nem fájdalmasak.



**A pénisz rosszindulatú daganata:** kezdeti tünetek a színváltozás, a bőr megvastagodása, illetve szövetszaporulat a pénisz területén. Későbbi tünetek: kinövés vagy seb a pénisz területén. Általában fájdalommentes, váladékozik, és hetekig nem gyógyul, de néhány esetben a seb fájhat, illetve vérezhet.



**A végbélnyílás rosszindulatú daganata:** jellemzően vérzés, fájdalom, váladékozás, nyirokcsomó duzzanat, illetve székletürítési szokások megváltozása tapasztalható, de előfordul tünetmentes kialakulás is.

**A pénisz rosszindulatú daganata:** kezdeti tünetek a színváltozás, a bőr megvastagodása, illetve szövetszaporulat a pénisz területén. Későbbi tünetek: kinövés vagy seb a pénisz területén. Általában fájdalommentes, váladékozik, és hetekig

nem gyógyul, de néhány esetben a seb fájhat, illetve vérezhet.

**A szájgarat rosszindulatú daganata:** nem múló torokfájás, fülfájás, köhögés, nyelés vagy légzés során jelentkező fájdalom vagy nehezítettség, rekedtség, vagy egyéb hangváltozás, duzzanat vagy tömörttség a nyak területén

