



Opinia

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych

nr 188/2013 z dnia 8 lipca 2013 r.

o projekcie programu „Udzielanie porad dla mieszkańców Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku”

Po zapoznaniu się z opinią Rady Przejrzystości wydaję pozytywną opinię o projekcie programu zdrowotnego „Udzielanie porad dla mieszkańców Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgniarских w ramach porad udzielanych przez lekarzy ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku”.

Uzasadnienie

Projekt programu gminy Połaniec ma na celu poprawę zdrowia i jakości życia mieszkańców gminy poprzez ułatwienie dostępu do porad lekarskich oraz zabiegów pielęgniarских i szybką pomoc w nagłych wypadkach. Projekt został starannie przygotowany i zawiera wszystkie elementy dobrze zaprojektowanego programu zdrowotnego. Jego autorzy oszacowali budżet na realizację programu, przewidzieli przeprowadzenie akcji informacyjnej, zaplanowali monitorowanie i ewaluację.

Przedmiot opinii

Przedmiotem opinii jest program zdrowotny gminy Połaniec z zakresu dostępności do świadczeń. Program jest adresowany do osób zamieszkałych na terenie gminy Połaniec, u których nastąpiło nagłe pogorszenie stanu zdrowia lub którzy zostali dotknięci nagłą chorobą. Jego autorzy zakładają zapewnienie pomocy w nagłych wypadkach oraz ułatwienie dostępu do opieki lekarskiej i pielęgniarских od poniedziałku do piątku w godzinach 18.30-22.30 oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 20.00. Program ma być realizowany od dnia podpisania umowy do końca 2013 roku. Planowane koszty całkowite realizacji programu oszacowano 180 020 zł.

Problem zdrowotny

Nocna i świąteczna opieka to przedłużenie podstawowej opieki lekarskiej i pielęgniarских. Pomoc świadczona jest codziennie, po godzinach pracy przychodni, od godz.18.00 do godz. 8.00 rano następnego dnia. Opieka całodobowa działa również przez 24 h na dobę w soboty i niedziele, a także w dni świąteczne i inne dni ustawowo wolne od pracy. Ze świadczeń opieki nocnej i świątecznej pacjent może skorzystać w przypadku lżejszych, nagłych dolegliwości, z powodu których na co dzień zgłasza się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej. Pacjent, który z powodu dysfunkcji narządów ruchu lub przewlekłej choroby nie może osobiście zgłosić się do przychodni ma prawo poprosić o wizytę domową.



Alternatywne świadczenia

Zasady korzystania ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej określają następujące akty prawne:

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 139, poz. 1139 z późn. zm.);
- Zarządzenie Nr 85/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 grudnia 2010 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (z późn. zm.);
- Ustawa z dnia 29 października 2010 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych (Dz. U. Nr 225, poz. 1465).

Wnioski z oceny przeprowadzonej przez Agencję

Przedmiotowy program z zakresu dostępności do świadczeń dotyczy świadczenia porad lekarskich i pielęgniarskich w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Celem głównym programu jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców gminy Połaniec, głównie poprzez szybką pomoc w nagłych wypadkach zachorowalności oraz poprawę jakości życia chorych poprzez ułatwiony dostęp do porad lekarskich oraz zabiegów pielęgniarskich.

Program jest adresowany do mieszkańców gminy Połaniec, u których nastąpiło nagłe pogorszenie stanu zdrowia lub którzy zostali dotknięci nagłą chorobą. W oparciu o dane uzyskane od realizatora programu w latach poprzednich szacuje się, że z tego rodzaju usług medycznych korzysta około 4000 mieszkańców gminy.

Autorzy zakładają zapewnienie pomocy w nagłych wypadkach oraz ułatwienie dostępu do opieki lekarskiej i pielęgniarskiej od poniedziałku do piątku w godzinach 18.30-22.30 oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 20.00.

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna powinna zagwarantować udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej realizowanych przez lekarzy lub pielęgniarki od poniedziałku do piątku w godzinach od 18.00 do 8.00 rano dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 do 8:00 dnia następnego. Godziny podane przez autorów programu nie zapewniają zatem całodobowej opieki.

Jednak ze względu na odległość od najbliższej placówki posiadającej kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (30 km, miasto Staszów) inicjatywę gminy jest należy uznać za wartościową, która z pewnością ułatwi mieszkańcom gminy Połaniec dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej.

Zgodnie z informacją Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w 2013 roku placówką realizującą świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej znajdującą się najbliżej gminy jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Staszowie, gdzie na dyżurze znajduje się 2 lekarzy i 2 pielęgniarki.

Zgodnie z Informatorem o umowach, w mieście Połaniec umowę na świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w 2013 roku zawarło z Narodowym Funduszem Zdrowia pięciu świadczeniodawców: 4 pielęgniarki środowiskowo-rodzinne oraz 1 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Połańcu.

Zgodnie z informacją podaną przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej obejmują:

- poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych (w bezpośrednim kontakcie z pacjentem), telefonicznie lub w miejscu zamieszkania pacjenta (w przypadkach medycznie uzasadnionych);
- świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Autorzy programu nie uwzględnili w projekcie programu możliwości udzielania świadczeń telefonicznie oraz w miejscu zamieszkania pacjenta.

Projekt programu przewiduje przeprowadzenie akcji informacyjnej, co powinno zapewnić dotarcie do populacji docelowej z informacją o realizacji.

Program zakłada monitorowanie i ewaluację (ocenę zgłaszalności do programu, ocenę jakości świadczeń w programie oraz ocenę efektywności programu).

Podano planowane koszty całkowite realizacji programu – 180 020 zł oraz koszty jednostkowe (koszt wynagrodzenia lekarzy i pielęgniarek, koszt leków, środków jednorazowego użytku, środków czystości, materiałów biurowych oraz drobnego sprzętu medycznego).

Odnosząc projekt opiniowanego programu do ogólnych kryteriów dobrze zaprojektowanego programu zdrowotnego (sformułowanych przez American Public Health Association) można stwierdzić, że:

I. Program odnosi się do zapewnienia dostępu do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

II. Dostępność działań programu dla beneficjentów - przewiduje się przeprowadzenie akcji informacyjnej, co powinno zapewnić dotarcie do populacji docelowej z informacją o realizacji.

III. Skuteczność działań – autorzy nie odnieśli się do skuteczności planowanych działań.

IV. Podano planowane koszty całkowite realizacji programu – 180 020 zł oraz koszty jednostkowe (koszt wynagrodzenia lekarzy i pielęgniarek, koszt leków, środków jednorazowego użytku, środków czystości, materiałów biurowych oraz drobnego sprzętu medycznego).

V. Program zakłada monitorowanie i ewaluację (ocenę zgłaszalności do programu, ocenę jakości świadczeń w programie oraz ocenę efektywności programu).

Biorąc pod uwagę powyższe argumenty, wydaję opinię jak na wstępie.

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem „Udzielanie porad dla mieszkańców Gminy Połaniec w przypadku zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia oraz zabiegów pielęgnarskich w ramach porad udzielanych przez lekarzy ze szczególnym uwzględnieniem przyczyn zachorowań i zapobiegania im w 2013 roku” realizowany przez gminę Połaniec, AOTM-OT-441-331/2012, Warszawa, czerwiec 2013 i aneksu: „Programy z zakresu profilaktyki chorób sercowo-naczyniowych – wspólne podstawy oceny, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, luty 2013.

Inne wykorzystane źródła danych, oprócz wskazanych w ww. raporcie:

1. Nie dotyczy