



Opinia
Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych
nr 20/2010 z dnia [REDACTED]
o projekcie programu zdrowotnego
„Program Zdrowotny dla Gminy [REDACTED]
na lata 2010-2013”

Po zapoznaniu się z opinią Rady Konsultacyjnej nr 20/2010 z dnia [REDACTED], przedstawiam opinię dotyczącą projektu programu zdrowotnego „Program Zdrowotny dla Gminy [REDACTED] na lata 2010-2013”.

Za wskazaniem Rady stwierdzam, że projekt „Program Zdrowotny dla Gminy [REDACTED] na lata 2010-2013” dotyczy istotnego społecznie problemu, jednakże przedstawiony projekt nie pozwala na jego ocenę w świetle art. 31a ust.1 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

Projekt pt. „Program zdrowotny dla Gminy [REDACTED] na lata 2010-2013” nie jest projektem programu zdrowotnego w znaczeniu HTA, ponieważ nie zawiera dobrze zdefiniowanego problemu zdrowotnego, ani lokalnych danych epidemiologicznych. Z tego powodu nie można określić m.in.:

1. znaczenia projektu dla sytuacji zdrowotnej obywateli gminy,
2. skuteczności i bezpieczeństwa podjętych działań,
3. skutków następstw wymienionych w projekcie chorób lub stanu zdrowia,
4. wskaźników epidemiologicznych,
5. stosunku uzyskiwanych korzyści zdrowotnych do ryzyka zdrowotnego,
6. stosunku kosztów do uzyskiwanych efektów zdrowotnych,
7. skutków finansowych dla systemu ochrony zdrowia.

W projekcie podano, że najczęstszymi przyczynami chorób układu sercowo-naczyniowego, choroby nadciśnieniowej oraz choroby niedokrwiennej serca w Gminie są (na podstawie danych gromadzonych w ośrodkach zdrowia): palenie tytoniu, nadużywanie alkoholu, niewłaściwe odżywianie i mała aktywność fizyczna. Stąd, w celu poprawy wskaźników zachorowalności na wymienione schorzenia przedstawiono strategię różnorodnych działań będących odpowiedzią na rozpoznane potrzeby zdrowotne mieszkańców Gminy, m.in.:

1. podniesienie aktywności fizycznej wśród lokalnej społeczności,
2. poprawę sposobu odżywiania się młodzieży szkół, społeczności oraz zwiększenie edukacji zdrowotnej w zakresie promocji zdrowia,
3. zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu oraz zmniejszenie i zmiany struktury spożycia alkoholu,



-
4. zmniejszenie skutków wypadków drogowych, sprawność pomocy doraźnej w nagłym zagrożeniu życia,
 5. uczestniczenie w ważnych dniach dla promocji zdrowia.

Przyjęcie ogólnego założenia (zamiast jednego spójnego i ściśle określonego problemu zdrowotnego) uniemożliwia precyzyjne oszacowanie wpływu wymienionych w projekcie czynników na stan zdrowia populacji w Gminie [REDACTED].

Podsumowując, „Program zdrowotny dla Gminy [REDACTED] na lata 2010-2013” jest zapisem różnorodnych działań o charakterze społecznym (zasiłki, dożywianie), administracyjnym (nadzór nad przestrzeganiem ustawy o wychowaniu w trzeźwości) oraz profilaktyki zdrowotnej (np. gimnastyka korekcyjna w szkołach, kształtowanie prawidłowych nawyków żywieniowych, organizowanie w szkołach promocji zdrowia, higieny osobistej itd.). Program przedstawia strategię działań prozdrowotnych w oparciu o rozpoznane potrzeby lokalnej populacji, które są zbieżne z celami strategicznymi NFZ na lata 2007-2017.