



Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Opinia Rady Przejrzystości

nr 292/2017 z dnia 11 września 2017 roku

o projekcie programu Ministerstwa Zdrowia

„Ogólnopolski program edukacyjny dotyczący przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP)”

Rada Przejrzystości opiniuje negatywnie projekt programu polityki zdrowotnej Ministerstwa Zdrowia „Ogólnopolski program edukacyjny dotyczący przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP)”.

Uzasadnienie

Projekt dotyczy bardzo ważnego problemu, zarówno pod względem medycznym, jak i socjologicznym, jakim jest palenie tytoniu. Przesłane do oceny planowane działania dotyczą przede wszystkim prowadzenia akcji edukacyjnej oraz poradnictwa antynikotynowego. Zapobieganie POChP wpisuje się w główne zadania „Programu Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”.

Projekt zawiera liczne błędy, pomimo faktu, że już wcześniej sugerowano możliwość jego poprawy.

Program powinien być skierowany do innych jednostek chorobowych odnikotynowych. Kryteria włączenia powinny lepiej definiować wiek.

Czas realizacji projektu jest źle zdefiniowany.

Działania adresowane są do grupy osób w wieku 40-67 lat, której liczbę szacuje się na około 6 mln, a populację docelową wnioskodawca określa na około 4 mln osób. Nie została oszacowana populacja „osób młodszych”, które będą mogły zgłaszać się do poradni antynikotynowych. Dowody naukowe oraz opinie ekspertów potwierdzają zasadność włączenia do programów antynikotynowych również osób młodszych. W ramach planowanych szkoleń dla pracowników ochrony zdrowia niezbędnym wydaje się być określenie ich liczby, proporcjonalnie do ilości osób w poszczególnych województwach. Poradnie antynikotynowe stanowią wsparcie dla wszystkich uzależnionych od tytoniu i zawężenie populacji jedynie do chorych z POChP nie jest działaniem prawidłowym (pominięto inne jednostki chorobowe np raka płuc).

Wnioskodawca planując utworzenie w każdym województwie co najmniej dwóch poradni antynikotynowych, nie podaje sposobu finansowania tych



placówek po zakończonym programie, tym bardziej, że również spełnienie wymagań kadrowych (np. psychologów klinicznych, psychiatrów) może przysporzyć znaczne trudności w zrealizowaniu tego zamierzenia.

Brakuje informacji szczegółowych na temat współpracy z placówkami POZ, placówkami medycyny pracy oraz innymi jednostkami.

Proponowane w projekcie usługi medyczne w części pokrywają świadczenia w ramach obecnego programu finansowanego przez NFZ, zwłaszcza w ramach poradnictwa antynikotynowego. Wymaga to bardziej precyzyjnego określenia, tym bardziej, że projekt programu edukacyjnego POChP w znacznej swej części jest zbieżny z obecnie realizowanym przez NFZ.

W ocenianej inicjatywie cele szczegółowe nie są sformułowane w pełni z regułą S.M.A.R.T., a cel główny jest trudno mierzalny. Analizując zaproponowany budżet całkowity w wysokości 15 mln zł dostrzeżono w nim niejasności, jak również niedoszacowania dla poszczególnych działań. Brak jest przedstawienia kosztów jednostkowych wielu planowanych interwencji (pozostałe określono mało precyzyjnie). Również koszty całkowite przedstawione zostały zbyt ogólnikowo, a całe przedsięwzięcie sprawia wrażenie niedoszacowanego. Szczególnie widoczne to jest w planowaniu tworzenia na terenie Polski nowych poradni. Na ten cel przeznaczono 130 tys. zł rocznie dla jednej placówki. Dysponując kwotą ok. 11 tys. zł miesięcznie żadna poradnia nie będzie w stanie sprostać zadaniom (koszty administracji, wynagrodzenia specjalistów itp.). W planowanym budżecie brak jest wyodrębnienia środków finansowych przeznaczonych na wyposażenie tworzonych nowych placówek. Podobne niedoszacowania znajdują się w środkach przeznaczonych na działalność informacyjno-edukacyjną oraz na zamierzone szkolenia pracowników. W celu oceny jakości udzielanych świadczeń wnioskodawca zakłada prowadzenie ankiety satysfakcji, jednak nie przedstawił jej wzoru.

Przewodniczący Rady Przejrzystości

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 48a ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu OT.440.4.2017 „Ogólnopolski program edukacyjny dotyczący przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP) realizowany przez: Ministra Zdrowia”, Warszawa, wrzesień 2017 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy profilaktyki i wczesnego wykrywania przewlekłej obturacyjnej choroby płuc – wspólne podstawy oceny”, czerwiec 2012 r.