

Uchwała Nr 250/VII/2017
Rady Miasta Józefowa
z dnia 27 stycznia 2017 r.

w sprawie uchwalenia programu polityki zdrowotnej pn. „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446 z późn. zm.) w związku z art. 7 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2016 r., poz. 1793 ze zm.) – Rada Miasta Józefowa uchwała co następuje:

§ 1

Uchwała się program polityki zdrowotnej pn. „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia” stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2

1. Realizator programu zostanie wyłoniony w drodze konkursu ofert.
2. Upoważnia się Burmistrza Miasta Józefowa do przeprowadzenia konkursu ofert.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Józefowa.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta Józefowa

Cezary Łukaszewski

UZASADNIENIE

Zadaniem własnym gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, jest opracowywanie i realizacja programów z rozpoznawanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców.

Rada Miasta Józefowa kontynuuje podejmowanie działań zmierzających do polepszenia stanu zdrowia mieszkańców, uchwalając po raz kolejny realizację programu polityki zdrowotnej w zakresie zwiększenia dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia. Z ubiegłorocznej edycji programu skorzystało 498 mieszkańców Józefowa.

Choroby oczu mimo że nie stanowią bezpośredniego zagrożenia dla życia człowieka, znacząco zmniejszają możliwość aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym, a także ograniczają aktywność zawodową i utrudniają życie codzienne. Choroby narządu wzroku, które zostały uznane za społeczne to: jaskra, zwyrodnienie plamki związane z wiekiem = AMD, retinopatia cukrzycowa oraz zaćma. Przyjmuje się, że na jaskrę choruje około 70 milionów ludzi na świecie. Według danych WHO do 2000 r. niemal 7 mln ludzi na świecie straciło nieodwracalnie wzrok z powodu jaskrowego zaniku nerwu wzrokowego. Szacuje się, że w Europie jest 160 tys. niewidomych osób z powodu jaskry. W Polsce choroba ta, podobnie jak zaćma, dotyczy nawet 800 tys. osób, i podobnie jak zaćma rozwija się bez wyraźnych objawów, prowadząc do całkowitej utraty zdolności widzenia.

Przewodniczący Rady Miasta Józefowa

Cezary Łukaszewski

Program polityki zdrowotnej
„Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej
50 roku życia”

1. Wstęp

Rozwój polityki zdrowotnej, sprzyjającej dokonywaniu przez ludzi wyborów korzystnych dla ich zdrowia, zależy od polityków, administracji rządowej i samorządowej. Jednym z najważniejszych zadań gminy, które wynikają z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. Oo samorządzie gminnym jest zaspokajanie zbiorowych potrzeb mieszkańców, w tym również z zakresu ochrony zdrowia. Do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców (art. 7 ust. 1 pkt. 1 oraz art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793). Gmina Józefów od wielu lat realizuje zadania służące ochronie zdrowia. Gmina po raz kolejny planuje wprowadzić program, mający na celu zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych.

2. Opis problemu zdrowotnego i epidemiologia

W ciągu ostatnich 13 lat przeciętna długość życia wzrosła o 4,6 roku w przypadku mężczyzn i o 4 lata w przypadku kobiet. W 2004 roku wynosiła 70,7 lat dla mężczyzn i 79,2 lat dla kobiet. Mimo to stan zdrowia Polaków jest gorszy niż mieszkańców pozostałych krajów Unii Europejskiej. Według szacunków WHO z 2002 r. Polacy żyją w zdrowiu przeciętnie 65,8 lat (63,1 mężczyźni i 68,5 lat kobiety), a więc około 4,9 lat krócej niż przeciętnie mieszkańcy krajów UE.

Choroby oczu mimo że nie stanowią bezpośredniego zagrożenia dla życia człowieka, znacząco zmniejszają możliwości aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym, a także ograniczają aktywność zawodową i utrudniają życie codzienne. Choroby narządu wzroku, które zostały uznane za społeczne to: jaskra (dotycząca 1-2% całej populacji), zwyrodnienie

plamki związane z wiekiem = AMD (50-60 lat – 5%, po 80 r.ż. – 30%), retinopatia cukrzycowa oraz zaćma (około 800 tyś. chorych). Przyjmuje się, że na jaskrę choruje około 70 milionów ludzi na świecie. Według danych WHO do 2000 roku niemal 7 milionów ludzi na świecie straciło nieodwracalnie wzrok z powodu jaskrowego zaniku nerwu wzrokowego. Szacuje się, że w Europie jest 160 tyś niewidomych z powodu jaskry. W Polsce choroba ta, podobnie jak zaćma, dotyczy nawet 800 tyś. osób, i podobnie jak zaćma rozwija się bez wyraźnych objawów, prowadząc do całkowitej utraty zdolności widzenia.

Zdrowie człowieka zależy od wielu wzajemnie powiązanych czynników, wśród których ważną rolę odgrywa służba zdrowia. W przypadku, gdy działania służby zdrowia są niewystarczające w stosunku do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców, gmina ma obowiązek uzupełnienia tych działań poprzez opracowanie i wprowadzenie programów polityki zdrowotnej. W związku z powyższym Gmina Józefów opracowała po raz kolejny program polityki zdrowotnej, mający na celu zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych, w tym również badań diagnostycznych takich jak tonometria, badanie dna oka oraz autorefraktometria, dla mieszkańców Gminy powyżej 50 roku życia.

3. Populacja podlegająca jednostce samorządu

Józefów położony jest w Polsce Środkowej, w centralnym rejonie województwa mazowieckiego, na północno-zachodnim krańcu powiatu otwockiego. W Gminie Józefów zamieszkuje ponad 19 000 osób, z czego około 6500 osób powyżej 50 roku życia.

4. Obecne postępowanie w omawianym problemie zdrowotnym ze szczególnym uwzględnieniem gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Na terenie Gminy Józefów znajduje się SP ZOZ Przychodnia Miejska, która już od kilkunastu lat posiada kontrakt na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z zakresu okulistyki. Zapotrzebowanie na ww. świadczenie jest tak duże, że co roku przychodnia rejestruje nadwykonania, które nie zawsze są w całości refundowane przez NFZ. W 2012 roku była to kwota około 6 000 zł.

W 2012 r. na 2301 wszystkich zarejestrowanych wizyt okulistycznych, wizyt mieszkańców po 50 r.ż. było 1568. Podobny rozdział zaobserwowano w pierwszym półroczu

2013 r.– na 928 wszystkich wizyt okulistycznych, 602 stanowiły wizyty mieszkańców po 50 r.ż.

Niezwykle istotnym i niezbędnym elementem każdej wizyty lekarskiej są badania diagnostyczne. Poniżej przedstawiono dane dotyczące badań diagnostycznych wykonanych w SP ZOZ Przychodnia Miejska w 2012 i 2013 r.

	Tonometria	Badanie dna oka	Autorefraktometria
2012 r.	1125	324	1199
I półrocze 2013 r.	919	869	873

Mając na uwadze powyżej przedstawione dane oraz fakt jak duże znaczenie w ograniczeniu aktywności zawodowej mają choroby narządu wzroku, Gmina Józefów zaplanowała realizację programu polityki zdrowotnej, będącego uzupełnieniem ambulatoryjnej opieki specjalistycznej finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia.

5. Cele programu

a. Cel główny:

Poprawa stanu zdrowia i jakości życia mieszkańców Gminy Józefów poprzez ułatwiony dostęp do porad lekarskich i badań specjalistycznych.

b. Cele szczegółowe:

- Szybki kontakt chorego z lekarzem,
- Możliwość wykonania w szybkim czasie zleconych przez lekarza badań: tonometria, badanie dna oka oraz autorefraktometria,
- Wczesne wykrywanie i włączenie leczenia, zapobieganie nawrotom oraz dalszemu postępowaniu chorób oczu,
- Zapobieganie groźnym powikłaniom ww. schorzeń,
- uzyskanie jak największej frekwencji.

c. Oczekiwane efekty

- Zwiększenie ilości świadczeń z zakresu okulistyki, poprzez ułatwiony dostęp do specjalistów oraz badań specjalistycznych.

d. Mierniki efektywności

- liczba osób która wzięła udział w programie.

6. Adresaci programu

a. Oszacowanie populacji, której włączenie do programu jest możliwe

Do programu zaproszone zostaną osoby kończące w bieżącym roku kalendarzowym 50 lat oraz starsze, mieszkające na terenie Gminy Józefów. Jest to populacja około 6500 mieszkańców.

b. Tryb zapraszania do programu

- Informacje udzielane w SPZOZ Przychodnia Miejska w Józefowie.
- Informacja o programie na stronie internetowej gminy.
- Informacja na tablicach ogłoszeń.
- Ogłoszenia parafialne.
- Informacja w lokalnej prasie.

7. Organizacja programu

Świadczenia w ramach programu tj.:

- w przypadku wizyt okulistycznych – porada lekarska oraz badania: tonometria, badanie dna oka i autorefraktometria,

udzielane są w SP ZOZ Przychodni Miejskiej w Józefowie przez okulistę, posiadającego uprawnienia do przeprowadzenia ww. badań diagnostycznych, raz w tygodniu w godzinach popołudniowych.

Każda osoba, która ukończyła 50 rok życia, i jest mieszkańcem Gminy Józefów może się zgłosić na wizytę do lekarza specjalisty sprawującego opiekę lekarską w Przychodni Miejskiej. Podczas wizyty zostanie przeprowadzony wywiad lekarski i sprawdzona zostanie posiadana przez pacjenta dokumentacja medyczna. Ponadto każdemu pacjentowi zostanie wykonana tonometria, autorefraktometria oraz badanie dna oka. Następnie na podstawie badań i załączonej dokumentacji zostanie postawiona diagnoza i opracowany dalszy plan leczenia. Komputerowe badanie ostrości wzroku będą przeprowadzane na autorefraktometrze RM8800/KR8800, zakupionego przez SP ZOZ Przychodnia Miejska pod koniec 2009 r. Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego jest przeprowadzany przez skomputerowany tonometr

firmy Topcon CT-80A, także zakupiony pod koniec 2009 r. Badanie dna oka będzie przeprowadzane na oftalmoskopie Beta 200S firmy Heine, zakupionego na początku 2010 r. Do badania będzie używana również lampa szczelinowa firmy Topcon SLD2. Wszystkie urządzenia mają aktualne przeglądy.

Pełne uczestnictwo w programie polega na zrealizowaniu wizyty u specjalisty wraz z przeprowadzeniem zleconych przez lekarza badań diagnostycznych. Uczestnik programu może zrezygnować z udziału w programie na każdym jego etapie.

Realizator programu prowadzi rejestr zrealizowanych wizyt i przeprowadzonych badaniach wraz z potwierdzeniem uczestników programu o dokonanych świadczeniach.

8. Koszty realizacji

a. Koszty jednostkowe

Planowane jest przeprowadzenie:

- około 480 wizyt okulistycznych, tj. porada lekarska oraz przeprowadzenie tonometrii, autorefraktometrii, badania dna oka – koszt 1 wizyty wynosi około 100 zł.

b. Planowane koszty całkowite

Środki na realizację programu zostały zabezpieczone w budżecie Gminy Józefów na rok 2017 w dziale 851, rozdział 85149 w kwocie 50 000zł.

c. Źródła finansowania, partnerstwo

Program zostanie w całości zrealizowany ze środków pochodzących z budżetu Gminy.

9. Monitorowanie i ewaluacja

Monitorowanie przebiegu programu prowadzone będzie poprzez zbieranie danych dostarczonych przez realizatora zadań poprzez przedstawianie comiesięcznych sprawozdań. Dzięki temu potencjalne zagrożenia lub trudności będą natychmiast eliminowane lub korygowane. Dane o ilości uczestników programu znane będą po jego zakończeniu na podstawie liczby osób, które zostały przebadane .

Ocena efektywności programu zostanie przeprowadzona na podstawie danych dotyczących:

- ilości osób, które w roku 2017 zgłoszą się do okulisty w ramach programu,
- ilości przeprowadzonych badań diagnostycznych,

- porównania ilości zapisów do okulisty przyjmującego w ramach kontraktu z NFZ w roku 2016 i 2017.

Okres realizacji programu: Program realizowany będzie od marca do grudnia 2017 r.

Piśmiennictwo:

1. Sytuacja Zdrowotna Ludności Polski i jej uwarunkowania, którą można znaleźć w formie elektronicznej na www.npzig.pl
2. www.who.int/en