

UZASADNIENIE

1. Przedmiot regulacji:

Ogłoszenie konkursu ofert na wybór w 2020 roku realizatorów programu polityki zdrowotnej pn. „Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej” w zakresie przeprowadzania badań przesiewowych (USG aorty brzusznej).

2. Omówienie podstawy prawnej:

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz. U. z 2019 r. poz. 512, 1571 i 1815) zarząd województwa wykonuje zadania należące do samorządu województwa, nie zastrzeżone na rzecz sejmiku województwa i wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych.

Stosownie do art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.) w przypadku programów polityki zdrowotnej wyboru realizatora tego programu dokonuje się w drodze konkursu ofert. W art. 48b ust. 2 cyt. ustawy precyzuje się, iż o przeprowadzeniu ww. konkursu ofert jednostka samorządu terytorialnego ogłasza w swojej siedzibie i na swojej stronie internetowej co najmniej na 15 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Zgodnie z art. 48b ust. 3 w ogłoszeniu tym określa się w szczególności: przedmiot konkursu ofert, wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej oraz termin i miejsce składania ofert.

Program zdrowotny będący przedmiotem konkursu ofert został przyjęty do realizacji uchwałą Nr 3/51/20 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 22 stycznia 2020 roku w sprawie przyjęcia do realizacji w 2020 roku programu polityki zdrowotnej pn. „Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej”.

3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):

Projekt uchwały nie podlega procedurze uzgodnień.

4. Uzasadnienie merytoryczne:

Częstość występowania tętniaka aorty brzusznej szacuje się na 7,6% u mężczyzn w wieku 65 lat i więcej, w porównaniu z częstością występowania u kobiet w tej samej grupie wiekowej – 1,3%. Z każdą kolejną dekadą częstość występowania tętniaka u mężczyzn zwiększa się o około 6%. Chociaż tętniak aorty brzusznej może nie dawać objawów przez wiele lat, to ostatecznie 1 na 3 pęka, jeśli nie był wcześniej rozpoznany. Współczynnik umieralności ogólnej dla pacjentów z pękniętym tętniakiem aorty brzusznej wynosi 65%, a około połowa tych zgonów następuje zanim pacjent dotrze na sale operacyjną. Natomiast śmiertelność pooperacyjna (do 30 dni) dla operacji naprawczych tętniaka aorty w trybie planowym wśród pacjentów poddanych wcześniej badaniu przesiewowemu wynosi 3%, w porównaniu z 9% dla pacjentów którzy nie uczestniczyli w tych badaniach. Odpowiednią strategią dla zmniejszenia śmiertelności związanej z tętniakiem aorty brzusznej jest wczesna wykrywalność choroby w okresie bezobjawowym. Dla osiągnięcia tego celu szeroko akceptowaną metodą jest badanie ultrasonograficzne, którego czułość wynosi 95%, a specyficzność bliska jest 100%. Strategia taka prowadzi do zmniejszenia śmiertelności dla tętniaka aorty brzusznej wśród mężczyzn w wieku 65-74 lata o 42%.

Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wyraził pozytywną opinię o projekcie przedmiotowego programu (opinia nr 170/2011 z dnia 5 grudnia 2011 r.) pod warunkiem włączenia do programu jedynie palących mężczyzn i wykonanie badań USG przez osoby certyfikowane. Ww. projekt zakładał realizację programu w 2011 roku. Z uwagi na fakt, iż opinia Prezesa AOTMiT wpłynęła pod koniec 2011 r. program realizowany był od 2012 r. Zgodnie z art. 48a ust. 5 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.) program polityki zdrowotnej będący kontynuacją w niezmienionej formie programu, dla którego wydano pozytywną opinię nie wymaga powtórnej oceny przez Prezesa AOTMiT.

Zakłada się, iż w ramach „Kujawsko-Pomorskiego Programu Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej” badaniom poddani będą mężczyźni w wieku 65-74 lata, palący papierosy. Częstość występowania tętniaka aorty brzusznej wśród mężczyzn rośnie bowiem z wiekiem. Wskaźnik ten dla mężczyzn w 65 r. ż. wynosi od 4%. Przewiduje się następujące efekty społeczne i medyczne wdrożenia programu: zmniejszenie umieralności z powodu tętniaka aorty brzusznej, poprawa zgłaszalności mężczyzn na badanie przesiewowe, zwiększenia świadomości mężczyzn w zakresie wczesnego wykrywania tętniaka aorty brzusznej.

W ramach programu środki finansowe zostaną przeznaczone na pokrycie kosztów wykonania badań przesiewowych (usg aorty brzusznej) wraz z interpretacją wyników oraz elementami edukacji zdrowotnej. Program stanowi kontynuację zadania realizowanego w latach 2012-2019, w ramach którego z usg aorty brzusznej skorzystało 5 097 mężczyzn, u 326 wykryto nieprawidłowości. Szacuje się, iż w 2020 roku programem zostanie objętych 1000 osób.

Realizatorzy „Kujawsko-Pomorskiego Programu Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej” wybrani w drodze przedmiotowego konkursu ofert odpowiedzialni będą za przeprowadzenie badań przesiewowych w kierunku tętniaka aorty brzusznej (USG aorty brzusznej) wraz z:

- 1) określeniem średnicy aorty,
- 2) interpretacją uzyskanych wyników, udzieleniem porady lekarskiej oraz zaleceń dotyczących dalszego postępowania,
- 3) zastosowaniem elementów edukacji zdrowotnej wśród uczestników programu,
- 4) wydrukowaniem i wypełnieniem kwestionariusza uczestnika programu,
- 5) wydrukowaniem i uzupełnieniem informacji o wyniku badania na stosownym formularzu,
- 6) wydrukowaniem i przeprowadzeniem ankiety satysfakcji pacjenta,
- 7) prowadzeniem rejestracji uczestników programu oraz dokumentacji medycznej związanej z jego realizacją,
- 8) sporządzaniem miesięcznych sprawozdań z realizacji programu i przekazywanie ich do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.

5. Ocena skutków regulacji:

„Kujawsko-Pomorski Program Badań Przesiewowych w Kierunku Tętniaka Aorty Brzuszej” finansowany będzie w roku 2020 z budżetu Województwa Kujawsko-Pomorskiego na 2020 rok. Koszt realizacji zadań będących przedmiotem konkursu ofert szacowany jest na **50.000 zł** - zadanie budżetowe: „Województwo Promujące Zdrowie”, dział 851, rozdział 85149, § 2780/Z – 39.000,00 zł, § 2780/N – 11.000,00 zł. Realizatorami przedmiotowego programu będą podmioty wyłonione w drodze konkursu ofert.