



**Opinia**  
**Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych**  
**nr 136/2013 z dnia 20 maja 2013 r.**  
**o projekcie programu „Program wyrównywania dostępności**  
**opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania**  
**na terenie Miasta Krakowa”**

Po zapoznaniu się z opinią Rady Przejrzystości wydaję pozytywną opinię o projekcie programu zdrowotnego „Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa”.

**Uzasadnienie**

Opiniowany program dotyczy istotnego problemu społecznego, jakim jest dostęp do opieki zdrowotnej w miejscu nauczania uczniów szkół zawodowych i specjalnych.

**Przedmiot opinii**

Przedmiotem opinii jest program zdrowotny, którego głównym celem jest zwiększenie dostępności profilaktycznej opieki zdrowotnej dla uczniów krakowskich szkół specjalnych i integracyjnych. Program przewiduje uzupełnienie świadczeń dostępnych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia z zastrzeżeniem, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w dniach i godzinach poza harmonogramem pracy pielęgniarki szkolnej, określonym w umowie z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ. Realizację programu zaplanowano na lata 2012 oraz 2013-2015. Na ten cel zarezerwowano środki finansowe pochodzące z budżetu gminy miejskiej Kraków. Roczny koszt realizacji programu oszacowano na 104 760 zł. Na podstawie informacji dotyczących kosztów programu można stwierdzić, iż w ciągu jednego roku zostaną sfinansowane 3 492 godziny pracy pielęgniarki szkolnej, co daje w przybliżeniu 2 etaty przeliczeniowe. W projekcie brakuje informacji dotyczących tego, ile szkół specjalnych i integracyjnych znajduje się na terenie miasta Krakowa, jaka liczba uczniów uczęszcza do poszczególnych placówek oraz jaka liczba pielęgniarek/higienistek szkolnych sprawuje tam opiekę zdrowotną, a także w jakim wymiarze godzinowym.

**Problem zdrowotny**

Pielęgniarka/ i higienistka szkolna pełni ważną rolę w opiece zdrowotnej sprawowanej nad dziećmi i młodzieżą. Jest nie tylko osobą udzielającą pierwszej pomocy w urazach i nagłych zachorowaniach, ale sprawuje również opiekę profilaktyczną, bierze udział w kształtowaniu postaw prozdrowotnych młodych ludzi, a także uczestniczy w tworzeniu zdrowego środowiska dorastania. Najważniejsze problemy zdrowotne, z jakimi ten personel spotyka się w swojej praktyce, to: wypadki, urazy i zatrucia, próchnica zębów i choroby przyzębia, problemy zdrowia psychospołecznego, choroby przewlekłe i niepełnosprawność, choroby zakaźne, stosowanie diet odchudzających, przemoc oraz cięża młodocianych. Poziom dostępności opieki zdrowotnej, w tym opieki profilaktycznej nad uczniami jest jednym z uwarunkowań zdrowia. Z odnalezionych opracowań wynika, iż w Polsce, mimo finansowania świadczeń pielęgniarki/higienistki szkolnej ze środków publicznych, istnieje



wiele nierówności w dostępie uczniów do profilaktycznej opieki zdrowotnej. W odnalezionych opracowaniach zwraca się uwagę na: brak dostępu do gabinetu medycznego w szkołach wiejskich (zwłaszcza specjalnych); przekraczanie norm liczby uczniów, którzy powinni pozostawać pod opieką jednej pielęgniarki, zwłaszcza w szkołach specjalnych; nieobjęcie testami przesiewowymi, profilaktyką fluorkową oraz edukacją zdrowotną wszystkich uczniów.

### **Alternatywne świadczenia**

Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami realizowana jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) oraz następujących aktów wykonawczych:

- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą ( Dz. U. Nr 139, poz. 1133),
- Rozporządzenia 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.),
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego ( Dz. U. Nr 140, poz. 1144, z późn. zm.),
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień ( Dz. U. Nr 237, poz. 2018 z późn. zm.),
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania określonej dyscypliny sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia ( Dz. U. Nr 139, poz. 1134).

### **Wnioski z oceny przeprowadzonej przez Agencję**

#### **Wnioski z oceny programu miasta Kraków**

Przedmiotem opinii jest program zdrowotny mający na celu zwiększenie dostępności profilaktycznej opieki zdrowotnej dla uczniów krakowskich szkół specjalnych i integracyjnych.

Program uzupełnia świadczenia dostępne w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia, z zastrzeżeniem, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w dniach i godzinach poza harmonogramem pracy pielęgniarki szkolnej, określonym w umowie z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

Projekt programu co do zasady został przygotowany w oparciu o schemat programu zdrowotnego zaproponowany przez Agencję. (należy zwrócić uwagę na brak informacji dotyczących obecnego postępowania, dokładnego opisu uzasadnienia wdrożenia programu, dokładnego, poprawnie przygotowanego opisu monitorowania i ewaluacji).

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 raportu o programie: „Program wyrównywania dostępności opieki zdrowotnej w miejscu nauczania i wychowania na terenie Miasta Krakowa” realizowanym przez miasto Kraków, nr: AOTM-OT-441-184/2012, Warszawa maj 2013.

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

1. Nie dotyczy.