



ASMENŲ, PRISKIRTINŲ ŠIRDIES IR KRAUJAGYSLIŲ LIGŲ DIDELĖS RIZIKOS GRUPEI ATRANKOS IR PREVENCIJOS PRIEMONIŲ FINANSAVIMO PROGRAMOS VERTINIMAS

Vertinimo vadovas: Prof. habil. dr. Ž. Padaiga, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas

Atsakinga vykdytoja: Raimonda Janonienė

Vertinimo laikotarpis: 2018 – 2019.

Pagrindimas. Vertinimas atliekamas vadovaujantis Higienos instituto 2018 m. veiklos planu (01-01-18 priemonės 5.9 veiksmas), patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 5 d. įsakymu Nr. V-245. Priemonė į 2018 m. veiklos planą įtraukta vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. birželio 29 d. įsakymu Nr. V-815 „Dėl vertintinų sveikatos priežiūros technologijų sąrašo patvirtinimo“. Lietuvoje mirtys nuo širdies ir kraujagyslių ligų (ŠKL) sudaro net 56% visų šalies gyventojų mirčių. Lyginant su Europos Sąjungos (ES) vidurkiu, mirtys dėl išeminės širdies ligos Lietuvoje yra beveik 3 kartus dažnesnės, o dėl insulto beveik 2 kartus dažnesnės. Siekiant mažinti ŠKL naštą, Lietuvoje nuo 2006 m. vykdoma „Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa“ (toliau – Programa). Programos vykdymas finansuojamas privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis. Šios Programos tikslas – mažinti rizikos veiksnių paplitimą bei su ŠKL susijusį mirtingumą, didinti ankstyvos aterosklerozės sukeltų kraujagyslių ligų diagnostikos prieinamumą.

Vertinimo tikslas – įvertinti Programos poveikį širdies ir kraujagyslių ligų ankstyvai diagnostikai bei rizikos veiksnių korekcijai ir efektyvumą, mažinant Lietuvos gyventojų mirštamumą nuo ŠKL.

Vertinimo uždaviniai:

1. Išanalizuoti pagal Programą teikiamų ŠKL rizikos įvertinimo paslaugų tendencijas skirtingose gyventojų grupėse šalies mastu ir pagal apskritis.
2. Išanalizuoti Programos poveikį tikslinės gyventojų grupės sergamumui ir mirtingumui nuo ŠKL.

Vertinimo metodai. Vertinimui atlikti bus naudojami Lietuvos valstybinės ligonių kasos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos informacinėje sistemoje „Sveidra“ kaupiami sveikatos priežiūros paslaugų teikimo duomenys. Pagal Programą teikiamų paslaugų apskaita bus atliekama taikant šioms paslaugoms priskirtus kodus: pirminio asmenų rizikos įvertinimo paslauga, kurią teikia pirminės sveikatos priežiūros specialistai (kodas 2029) ir specializuoto pacientų ištyrimo specializuotuose ŠKL prevencijos padaliniuose (KPP) paslauga (kodas 2030). Naudojant šiuos duomenis bus suformuotos tiriamoji (pasitikrinusių pagal Programą) grupė ir kontrolinė (nedalyvavusių Programoje) grupė. ŠKL sergamumo ir mirtingumo (pagal konkrečius TLK-10 ligų kodus) atvejų pasiskirstymas bus analizuojamas ir lyginamas tiriamojoje ir kontrolinėse grupėse. Ankstyvos ŠKL ligų diagnozės nustatymo ir mirtingumo nuo ŠKL ryšys su Programos patikra ir pacientų amžiumi, paslaugos teikimo vieta bus vertinamas naudojant logistinės regresijos modelį. Modelio tinkamumas bus tikrinamas taikant chi kvadrato bei Hosmer-Lemeshow kriterijus. Bus apskaičiuota ankstyvos ŠKL diagnozės ir mirtingumo tikimybės, šansai pagal Programą

pasitikrinsiems asmenims. Statistinei analizei atlikti bus naudojamas statistinių kiekybinių duomenų analizės programų paketas SPSS 19.0 ir „Microsoft Excel“ skaičiuoklė.

Laukiami rezultatai. Gauti rezultatai padės atsakyti į iškeltą klausimą ar privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis finansuojama Programa yra efektyvi ir atliepia šios programos išsikeltus tikslus. Atlikta analizė bus naudinga už Programos vykdymą atsakingoms institucijoms, priimančioms sprendimus dėl Programos tęstinumo ir/arba tobulinimo.

Daugiau informacijos Jums gali suteikti Higienos instituto Visuomenės sveikatos technologijų centro Technologijų vertinimo skyriaus vadovė Raimonda Janonienė, tel. (8 5) 262 8513, el. p. raimonda.janoniene@hi.lt