



SUAUGUSIEMS ASMENIMS PIRMINĖS AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE TEIKIAMOS FIZINIO AKTYVUMO INTERVENCIJOS EKONOMINIS VERTINIMAS

Vertinimo vadovai: Raimonda Janonienė, Iveta Petraitytė

Atsakinga vykdytoja: Gintarė Petronytė

Vertinimo dalyvis: Aušra Beržanskytė

Vertinimo laikotarpis: 2018 m.

Pagrindimas. Vertinimas atliktas vadovaujantis Higienos instituto 2018 m. veiklos planu (01-01-18 priemonės 5.6 veiksmas), patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. kovo 5 d. įsakymu Nr. V-245. Ši priemonė į 2018 m. veiklos planą įtraukta vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros technologijų vertinimo komiteto 2017 m. rugpjūčio 23 d. Nr. TV-13 protokolu. Lietuvoje atlikti tyrimai rodo mažą suaugusių gyventojų fizinį aktyvumą. Yra mokslo įrodymų apie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – PAASPI) teikiamų fizinio aktyvumo intervencijų veiksmingumą ir jų ekonominį efektyvumą, tačiau šios intervencijos neteikiamos Lietuvoje.

Vertinimo tikslas – atlikti suaugusiems asmenims pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigose teikiamos fizinio aktyvumo intervencijos ekonominį vertinimą.

Vertinimo klausimai:

1. Kokie fizinio aktyvumo intervencijos teikimo kaštai?
2. Kokia fizinio aktyvumo intervencijos ekonominė nauda?

Vertinimo metodai. Fizinio aktyvumo intervencijos, teikiamos PAASPI trejus metus, ekonominis vertinimas atliktas apskaičiuojant jos pradinės diegimo investicijas ir einamuosius kaštus. Intervencija vertinta atliekant kaštų – naudos analizę. Nauda apskaičiuota iš sveikatos priežiūros ir socialinės apsaugos perspektyvų 10 m. laikotarpiui, sumuojant sutaupytus sveikatos priežiūros kaštus, tenkančius vienam ligos atvejui, ir sutaupytas nedarbingumo dėl ligų išmokas. Grynoji fizinio aktyvumo intervencijos nauda skaičiuota taikant 4 proc. diskonto normą. Atlikta vienaspusė jautrumo analizė, vertinant du fizinio aktyvumo intervencijos veiksmingumo scenarijus. Papildomai apskaičiuoti fizinio aktyvumo intervencijos teikimo kaštai, tenkantys vieneriems išsaugotiems gyvenimo metams, jei fiziškai neaktyvūs pacientai taptų fiziškai aktyvesni ir išvengtų fizinio neaktyvumo sąlygotų ligų – širdies ir kraujagyslių ligų, insulto, antro tipo cukrinio diabeto, krūties vėžio ir storosios žarnos vėžio.

Rezultatai. Pradinės fizinio aktyvumo intervencijos įgyvendinimo PAASPI investicijos sudarytų apie 25200 Eur. Trejų metų laikotarpiu fizinio aktyvumo intervencijos teikimo kaštai sudarytų 1 513 935,37 Eur. Jos grynoji nauda 10 m. laikotarpiu iš sveikatos priežiūros ir socialinės apsaugos perspektyvos siektų 4 533 373,29 Eur (optimistinis scenarijus) arba 1 509 185,72 Eur (pesimistinis scenarijus), atitinkamai 1 Eur, investuotas į šią intervenciją, sveikatos priežiūros ir socialinės apsaugos sistemoms duotų 4 Eur arba 2 Eur grąžą. Vienam fiziškai neaktyviam asmeniui, kuris taptų fiziškai aktyviu ir išvengtų ligų, tektų nuo 1971 Eur (optimistinis scenarijus) iki 3953

Eur (pesimistinis scenarijus) FA intervencijos teikimo kaštų. PAASPI teikiant šią intervenciją būtų išsaugomi nuo 407 (optimistinis scenarijus) iki 203 (pesimistinis scenarijus) gyvenimo metai, atitinkamai vieneriems išsaugotiems gyvenimo metams tektų nuo 3949,11 Eur iki 7918,85 Eur fizinio aktyvumo intervencijos teikimo kaštų.

Išvados. Trejus metus Lietuvos PAASPI teikiama fizinio aktyvumo intervencija, sudaryta iš šeimos gydytojo ir kitų sveikatos priežiūros specialistų konsultacijų bei savikontrolės priemonės, būtų ekonomiškai naudinga.

Daugiau informacijos 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