

Opinia
Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych
nr 54/2010 z dnia [REDAKTOWANO]
o projekcie programu zdrowotnego
„Proste plecy – proste życie – Profilaktyka wad postawy ciała
u dzieci w wieku szkolnym z terenu miasta [REDAKTOWANO]
na lata 2010-2013”

Po zapoznaniu się z opinią Rady Konsultacyjnej wyrażam negatywną opinię o projekcie programu zdrowotnego „Proste plecy – proste życie – Profilaktyka wad postawy ciała u dzieci w wieku szkolnym z terenu miasta [REDAKTOWANO] na lata 2010-2013” przedłożonym przez miasto [REDAKTOWANO].

Stwierdzono, że istnieje duża zmienność częstości rozpoznawania wad postawy i ocena kliniczna ma bardzo niską specyficzność, wynoszącą około 5%, co w praktyce oznacza, że u ogromnej większości osób z rozpoznanymi w ten sposób wadami niepotrzebnie stosuje się dalszą diagnostykę. Obiektywne metody diagnostyczne poprawiają specyficzność rozpoznania, ale ich wartość jest nadal nieudowodniona. Podobnie nieudowodniona jest wartość standardowego postępowania leczniczego polegającego na wykonywaniu ćwiczeń.

Badania przesiewowe w kierunku wad postawy znajdują się w wykazie świadczeń gwarantowanych udzielanych przez pielęgniarki lub higienistki szkolne w środowisku nauczania i wychowania oraz lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w ramach porad patronażowych oraz badań bilansowych, w tym badań przesiewowych. Program, z uwagi na metodę badawczą, będzie stanowił uzupełnienie działań w ramach świadczeń gwarantowanych. Nie jest jednak jasne, gdzie będzie się odbywało badanie oraz jakiej specjalności lekarz będzie oceniał wyniki badań. Nie jest jasne kto będzie prowadził badanie przy pomocy metody fotogrametrycznej moire, pomiary antropometryczne oraz ankietę środowiskową.

Program zakłada przebadanie 6620 dzieci, jednak z danych Głównego Urzędu Statystycznego (GUS) wynika, że liczba dzieci uczęszczających do szkół podstawowych i gimnazjów w [REDAKTOWANO] w roku szkolnym 2009/2010 była wyższa i wynosiła 8500 osób, a zatem nie obejmie całej populacji uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych.

Choć program zawiera opis działań leczniczych, nie przewiduje się finansowania ich ze środków Miasta. Autorzy programu zakładają, że gimnastyka korekcyjna będzie się odbywała w ramach zadań statutowych placówek oświatowo-wychowawczych w [REDAKTOWANO] i będzie finansowana ze środków budżetowych zaplanowanych w placówce. Jednak w opisie epidemiologii wad postawy na terenie [REDAKTOWANO] zaznaczają, iż w roku szkolnym 2009/2010 gimnastyka korekcyjna była prowadzona tylko w niektórych szkołach podstawowych, ponadto tylko w klasach I-III, czasem tylko w dwóch lub jednej klasie. Wspominają również o tym, że w niektórych szkołach w ogóle nie prowadzi się zajęć korekcyjnych i że w niedalekiej przyszłości gimnastyka korekcyjna zostanie całkowicie usunięta ze szkół. Mając na uwadze powyższe, można wnioskować, iż program faktycznie nie

zakłada działań leczniczych, a nawet gdyby były one podejmowane dostęp do zajęć korekcyjnych dotyczyłby nielicznych uczniów tylko ze szkół podstawowych.

W zakresie monitorowania autorzy programu przewidują jedynie monitorowanie wskaźników epidemiologicznych oraz procesu korekcyjnego u dzieci i młodzieży, nie zakładają jednak monitorowania zgłaszalności, ani efektywności programu (porównanie liczby wykrywanych wad postawy przed i po wprowadzeniu Programu).