



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Rzeszowie

LRZ.430.3.2023

Rzeszów, 4 marca 2024 r.

Pani
Monika Kaczmarek
Prezes Polskiego
Stowarzyszenia Diabetyków

Szanowna Pani Prezes,

Uprzejmie informuję, że Najwyższa Izba Kontroli przeprowadziła kontrolę P/23/080 **Profilaktyka i leczenie otyłości u osób dorosłych**.

W okresie objętym kontrolą system opieki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i leczenia otyłości nie zapewniał kompleksowej opieki osobom zagrożonym lub chorym na otyłość oraz jej powikłania. Funkcjonowanie tego systemu nie pozwalało pacjentom w pełni skorzystać ze świadczeń gwarantowanych ze względu na długi czas oczekiwania oraz rosnącą liczbę oczekujących.


Minister Zdrowia podjął w latach 2020-2022 szereg działań dotyczących promocji zdrowego stylu życia i wprowadził w ramach świadczeń gwarantowanych nową formę opieki nad pacjentami z otyłością i powikłaniami zdrowotnymi z niej wynikającymi (unikatowy pilotażowy program KOS-BAR). Medialne kampanie promocyjne, inicjowane przez Ministra, przyczyniły się do wzrostu świadomości chorych i lekarzy na temat zagrożeń wynikających z otyłości, a także zainteresowania leczeniem tej choroby. Nie ma jednak ogólnokrajowej strategii profilaktyki i leczenia nadwagi i otyłości

Nie ma w pełni wiarygodnych danych dotyczących skali problemu, ponieważ system gromadzenia informacji nie dostarcza pełnych danych dotyczących liczby osób leczonych z powodu otyłości. Trudno zatem podejmować adekwatne do potrzeb działania.

W systemie opieki zdrowotnej nie przewidziano dla osób chorych na otyłość dostępu do poradnictwa i leczenia dietetycznego ani objęcia ich opieką przez zespoły interdyscyplinarne, składające się z lekarzy, dietetyków, psychologów i fizjoterapeutów. Pacjenci z otyłością kierowani są do poradni leczących powikłania zdrowotne z niej wynikające.

W poradniach POZ przeważnie nie odnotowywano danych dotyczących pomiarów masy ciała i wzrostu pacjentów, co nie pozwala na dostateczną ocenę skali problemu i zaburza proponowanie skutecznych rozwiązań. W skali kraju, dane takie przekazano do NFZ jedynie w odniesieniu do 7% pacjentów, spośród tych, którzy odbyli przynajmniej jedną stacjonarną wizytę u lekarza w danym roku. Wydatki POZ na profilaktykę były znikome, a edukacja w zakresie zdrowego stylu życia prowadzona była głównie podczas indywidualnych wizyt lekarskich.

POWAŻAM I E



DYREKTOR
Delegatury Najwyższej Izby Kontroli
w Rzeszowie (1)
Wiesław Mutyka