



**Agencja Oceny Technologii Medycznych**  
**Rada Przejrzystości**

---

**Protokół nr 13/2014**  
**z posiedzenia Rady Przejrzystości**  
**w dniu 7 kwietnia 2014 roku**  
**w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych**

Członkowie Rady Przejrzystości (Rada) obecni na posiedzeniu:

1. Grzegorz Błażewicz
2. Anna Cieślak
3. Lucjusz Jakubowski
4. Marlena Jankowiak – udział w posiedzeniu od pkt 5 porządku obrad
5. Aleksandra Michowicz
6. Michał Myśliwiec
7. Jerzy Stelmachów
8. Zbigniew Szawarski
9. Piotr Szymański
10. Janusz Szyndler

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Omówienie i zatwierdzenie porządku obrad.
3. Omówienie konfliktów interesów członków Rady.
4. Przygotowanie stanowisk w sprawie oceny leku Hidrasec (racekadotryl) we wskazaniu: leczenie komplementarne ostrej biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat).
5. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program zdrowotny przygotowujący ciężarną i ojca dziecka do aktywnego porodu” (miasto Gdańsk).
6. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program profilaktyki raka skóry dla mieszkańców województwa lubelskiego na lata 2014-2017”.
7. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program wczesnej diagnostyki i profilaktyki nowotworów skóry ze szczególnym uwzględnieniem czerniaka” (miasto Kędzierzyn-Koźle).



8. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas pierwszych szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Częstochowy na lata 2014-2018”.
9. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia” (miasto Józefów).
10. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych osobom powyżej 50 roku życia” (miasto Józefów).
11. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2012 roku z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce”.
12. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Szczepienia profilaktyczne dzieci w wieku od 24 do 48 miesiąca życia, przeciwko pneumokokom”.
13. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w gminie Miasto Puławy na lata 2014-2016”.
14. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program zdrowotny w zakresie rehabilitacji mieszkańców Gminy Rudna”.
15. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców Miasta i Gminy Osno Lubuskie”.
16. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program rehabilitacji mieszkańców Gminy Kędzierzyn Koźle”.
17. Przygotowanie opinii w sprawie projektu programu zdrowotnego jednostki samorządu terytorialnego: „Program poprawy zdrowia dla mieszkańców Gminy Miasta Zambrów w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej na rok 2014”.
18. Losowanie składu Zespołu na posiedzenie Rady w dniu 14 kwietnia 2014 r.
19. Zamknięcie posiedzenia.

**Ad.1.** Posiedzenie o godzinie 10:00 otworzył Wiceprzewodniczący Rady Michał Myśliwiec.

**Ad.2.** Rada przyjęła jednogłośnie propozycję porządku obrad przedstawioną przez Michała Myśliwca.

**Ad.3.** Rada ustosunkowała się do zgłoszonych konfliktów interesów.

**Ad.4.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Analizy weryfikacyjnej Nr: AOTM-OT-4350-3/2014 „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu produktu leczniczego Hidrasec (racecadotrilum) we wskazaniu: „Leczenie komplementarne ostrej biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat)”.

Następnie projekt stanowiska przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, przyjęła uchwały będące jej stanowiskami, które stanowią załączniki do protokołu:

- 1) Hidrasec 10 mg, racecadotrilum, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 10 mg, 16 szt., kod EAN: 5909990923878 - w wyniku głosowania 9 głosów za, 0 głosów przeciw;
- 2) Hidrasec 30 mg, racecadotrilum, granulát do sporządzania zawiesiny doustnej, 30 mg, 16 szt., kod EAN: 5909990924035- w wyniku głosowania 9 głosów za, 0 głosów przeciw.

**Ad.18.** Przeprowadzono losowanie składu Zespołu na posiedzenie Rady w dniu 14 kwietnia 2014 r.

**Ad.5.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-214/2013 „Program zdrowotny przygotowujący ciężarną i ojca dziecka do aktywnego porodu”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 9 głosami za, przy 1 głosie przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.6.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-218/2013 „Program profilaktyki raka skóry dla mieszkańców województwa lubelskiego na lata 2014-2017”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.7.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-9/2014 „Program wczesnej diagnostyki i profilaktyki nowotworów skóry ze szczególnym uwzględnieniem czerniaka”

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 8 głosami za, przy 2 głosach przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.8.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-220/2013 „Program badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas pierwszych szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Częstochowy na lata 2014-2018”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.9.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-221/2013 Program zdrowotny „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia”

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 9 głosami za, przy 1 głosie przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.10.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-222/2013 Program zdrowotny „Zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych osobom powyżej 50 roku życia”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 9 głosami za, przy 1 głosie przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.11.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu Nr: AOTM-OT-441-201/2013 „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2012 roku z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce”

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.12.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu Nr: AOTM-OT-441-207/2013 „Szczepienia profilaktyczne dzieci w wieku od 24 do 48 miesiąca życia, przeciwko pneumokokom”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

Decyzją prowadzącego posiedzenie dyskusję oraz głosowanie w tej sprawie przełożono na później.

**Ad.13.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu Nr: AOTM-OT-441-213/2013 „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w gminie Miasto Puławy na lata 2014-2016”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.14.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-231/2013 „Program zdrowotny w zakresie rehabilitacji mieszkańców gminy Rudna”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

**cd.Ad.12.** W wyniku przeprowadzonej dyskusji na temat oceny programu zdrowotnego „Szczepienia profilaktyczne dzieci w wieku od 24 do 48 miesiąca życia, przeciwko pneumokokom” Rada 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**cd.Ad.14.** Kontynuując prace nad tematem objętym tym punktem porządku obrad, w wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.15.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-237/2013 „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców miasta i gminy Ośno Lubuskie”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.16.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-18/2014 „Program rehabilitacji mieszkańców gminy Kędzierzyn-Koźle”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

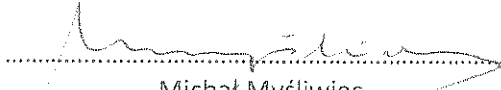
**Ad.17.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z raportu nr: AOTM-OT-441-22/2014 „Program poprawy zdrowia dla mieszkańców gminy miasta Zambrów w zakresie rehabilitacji leczniczej na rok 2014”.

Następnie projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 10 głosami za, przy 0 głosów przeciw, przyjęła uchwałę będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.19.** Prowadzący posiedzenie Michał Myśliwiec zakończył posiedzenie Rady o godzinie 13:26.

Protokół zatwierdził prowadzący posiedzenie:

  
-----  
Michał Myśliwiec  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości



Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 117/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.

w sprawie oceny leku Hidrasec (racecadotrilum) (kod EAN:  
5909990923878) we wskazaniu leczenie komplementarne ostrej  
biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat)

*Rada Przejrzystości uważa za niezasadne objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu produktu leczniczego Hidrasec 10 mg (racecadotrilum), granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 10 mg, 16 szt., kod EAN: 5909990923878 we wskazaniu: leczenie komplementarne ostrej biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat).*

**Uzasadnienie**

*Według opinii i rekomendacji /WGO 2012, NICE 2009, ESPGHAN/ESPID 2008/ podstawą leczenia ostrej biegunki u niemowląt i dzieci jest nawadnianie doustne lub parenteralne i nie zaleca się stosowania leków p/biegunkowych. Zgodnie z negatywną decyzją refundacyjną dla Racekadotrilu w podanym wskazaniu dla dzieci w wieku 3 mc-11 lat /SMC 2012, AWMSG 2013, GMMM 2012/, brak wystarczających dowodów na skuteczność tego produktu leczniczego w przedmiotowym wskazaniu, brak także danych potwierdzających przewagę Racekadotrilu nad innymi terapiami. Według opinii ekspertów Racekadotril nie jest lekiem niezbędnym w terapii ostrej biegunki u dzieci, nie ma również podstaw do oceny jego przewagi nad probiotykami czy smektykami dwuoktanościennymi. Preparat leczniczy Hidrasec 30 nie jest refundowany w żadnym kraju EU/EFTA (na 30 wskazanych) a preparat leczniczy Hidrasec 10 mg jest refundowany tylko w 2 krajach. Obecnie w Polsce w podanym wskazaniu jest refundowany za odpłatnością ryczałtową Gastrolit zawierający sole rehydratacyjne.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych nr AOTM-OT-4350-3/2014, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu produktu leczniczego Hidrasec (racecadotrilum) we wskazaniu: „Leczenie komplementarne ostrej biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat)”, 27 marca 2014 r.





Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 118/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.

w sprawie oceny leku Hidrasec (racecadotrilum) (kod EAN:  
5909990924035) we wskazaniu leczenie komplementarne ostrej  
biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat)

*Rada Przejrzystości uważa za niezasadne objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu produktu leczniczego Hidrasec 30 mg (racecadotrilum), granulatu do sporządzania zawiesiny doustnej, 30 mg, 16 szt., kod EAN: 5909990924035, we wskazaniu: leczenie komplementarne ostrej biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat).*

**Uzasadnienie**

*Według opinii i rekomendacji /WGO 2012, NICE 2009, ESPGHAN/ESPID 2008/ podstawą leczenia ostrej biegunki u niemowląt i dzieci jest nawadnianie doustne lub parenteralne i nie zaleca się stosowania leków p/biegunkowych. Zgodnie z negatywną decyzją refundacyjną dla Racekadotrilu w podanym wskazaniu dla dzieci w wieku 3 mc-11 lat /SMC 2012, AWMSG 2013, GMMM 2012/, brak wystarczających dowodów na skuteczność tego produktu leczniczego w przedmiotowym wskazaniu, brak także danych potwierdzających przewagę Racekadotrilu nad innymi terapiami. Według opinii ekspertów Racekadotril nie jest lekiem niezbędnym w terapii ostrej biegunki u dzieci, nie ma również podstaw do oceny jego przewagi nad probiotykami czy smektykami dwuoktanościennymi. Preparat leczniczy Hidrasec 30 nie jest refundowany w żadnym kraju EU/EFTA (na 30 wskazanych) a preparat leczniczy Hidrasec 10 mg jest refundowany tylko w 2 krajach. Obecnie w Polsce w podanym wskazaniu jest refundowany za odpłatnością ryczałtową Gastrolit zawierający sole rehydratacyjne.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych nr AOTM-OT-4350-3/2014, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu produktu leczniczego Hidrasec (racecadotrilum) we wskazaniu: „Leczenie komplementarne ostrej biegunki u niemowląt i dzieci (powyżej 3 miesiąca życia do 5 lat)”, 27 marca 2014 r.





---

Opinia Rady Przejrzystości  
nr 68/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program zdrowotny przygotowujący ciężarną  
i ojca dziecka do aktywnego porodu” miasto Gdańsk

*W opinii Rady Przejrzystości zasadne jest finansowanie „Programu zdrowotnego przygotowującego ciężarną i ojca dziecka do aktywnego porodu”, realizowanego przez gminę miasto Gdańsk.*

**Uzasadnienie**

*Projekt programu zdrowotnego jest prawidłowo zaplanowany. Cele, główny i szczegółowe właściwie określone. Rada sugeruje wybór realizatorów programu w drodze konkursu ofert oraz o doprecyzowanie:*

- *zasad pierwszeństwa w dostępie do programu,*
- *zasad monitorowania i ewaluacji.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-214/2013 „Program zdrowotny przygotowujący ciężarną i ojca dziecka do aktywnego porodu” realizowany przez Gminę Miasto Gdańsk, Warszawa, marzec 2014 i aneksu: „Programy z zakresu opieki nad kobietą ciężarną i w położeniu ze szczególnym uwzględnieniem edukacji przedporodowej (szkoły rodzenia) – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, listopad 2013.







Opinia Rady Przejrzystości  
nr 69/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program profilaktyki raka skóry  
dla mieszkańców województwa lubelskiego na lata 2014-2017”

*Rada Przejrzystości wydaje pozytywną opinię o projekcie programu „Program profilaktyki raka skóry dla mieszkańców województwa lubelskiego na lata 2014-2017”, realizowany przez województwo lubelskie.*

**Uzasadnienie**

*Przedmiotowy program dotyczy istotnego problemu zdrowotnego jakim jest wczesne wykrywanie nowotworów skóry. Przedstawiony przez autorów projekt jest niezwykle precyzyjny oraz rzetelnie opisany. Spełnia wszystkie kryteria prawidłowo skonstruowanego programu zdrowotnego. Dostępność działań programu dla beneficjentów została zapewniona poprzez zaplanowanie kampanii promocyjno-informacyjnej oraz pełne finansowanie uczestnictwa w programie. Projekt definiuje cel główny, cele szczegółowe oraz populację. Monitorowanie i ewaluacja zostały przez autorów prawidłowo określone. W projekcie przedstawiono ponadto budżet całkowity oraz koszty jednostkowe (z podziałem na koszty przeprowadzenia akcji informacyjnej oraz wykonanie badań lekarskich).*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-218/2013 „Program profilaktyki raka skóry dla mieszkańców województwa lubelskiego na lata 2014-2017” realizowany przez województwo lubelskie, Warszawa, marzec 2014 i aneksu: „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów skóry– wspólne podstawy oceny” , Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, wrzesień 2012.





Opinia Rady Przejrzystości

nr 70/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.

o projekcie programu „Program wczesnej diagnostyki i profilaktyki nowotworów skóry ze szczególnym uwzględnieniem czerniaka”  
miasto Kędzierzyn-Koźle

*Rada Przejrzystości wydaje pozytywną opinię o projekcie programu „Program wczesnej diagnostyki i profilaktyki nowotworów skóry ze szczególnym uwzględnieniem czerniaka”, realizowanym przez gminę miasto Kędzierzyn-Koźle, pod warunkiem zwiększenia liczby uczestników w zakresie edukacyjnej części programu.*

**Uzasadnienie**

*Przedmiotowy program dotyczy istotnego problemu zdrowotnego jakim jest wczesne wykrywanie nowotworów skóry. Przedstawiony przez autorów projekt zawiera większość elementów prawidłowo skonstruowanego programu zdrowotnego. Dostępność działań programu dla beneficjentów została zapewniona poprzez zaplanowanie kampanii promocyjno-informacyjnej oraz pełne finansowanie uczestnictwa w programie. Projekt definiuje cel główny, cele szczegółowe oraz populację. W projekcie przedstawiono ponadto budżet całkowity oraz koszty jednostkowe (z podziałem na koszty przeprowadzenia akcji informacyjnej oraz wykonanie badań lekarskich). W projekcie uwzględniono przeprowadzenie monitorowania oraz ewaluacji zadań – jednakże oczekiwane efekty programu oraz możliwe do zastosowania mierniki efektywności zostały zaprezentowane w sposób zbyt ogólny (co powinno zostać skorygowane przez autorów na etapie realizacyjnym programu). Rada zauważa, że planowane badanie nie jest badaniem przesiewowym, w ścisłym znaczeniu.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-9/2014 „Program wczesnej diagnostyki i profilaktyki nowotwo-rów skóry ze szczególnym uwzględnieniem czerniaka” realizowany przez Gminę Miasto Kędzierzyn-Koźle, Warszawa, marzec 2014 i aneksu:



„Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów skóry– wspólne podstawy oceny” , Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, wrzesień 2012.



Opinia Rady Przejrzystości  
nr 71/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program badań przesiewowych słuchu  
dla uczniów klas pierwszych szkół podstawowych zlokalizowanych  
na terenie miasta Częstochowy na lata 2014-2018”

*W opinii Rady Przejrzystości zasadne jest finansowanie „Programu badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas pierwszych szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Częstochowy na lata 2014-2018” realizowanego przez miasto Częstochowę.*

**Uzasadnienie**

*Wzorcowo przygotowany projekt programu zdrowotnego. Cele, główny i szczegółowe właściwie określone. Program odnosi się do dobrze zdefiniowanego i istotnego problemu zdrowotnego. Dostępność działań programu dla beneficjentów została zapewniona poprzez zaplanowanie kampanii informacyjno-edukacyjnej. Skuteczność działań jest potwierdzona przez rekomendacje licznych towarzystw naukowych. W projekcie programu podjęto próbę oszacowania kosztów realizacji programu. W projekcie programu uwzględniono przeprowadzenie monitorowania oraz ewaluację programu.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-220/2013 „Program badań przesiewowych słuchu dla uczniów klas pierwszych szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie miasta Częstochowy na lata 2014-2018” realizowany przez Miasto Częstochowę, Warszawa, marzec 2014 i aneksu: „Badania przesiewowe słuchu u dzieci w wieku szkolnym- wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportu nr: AOTM-OT-441-40/2012, Warszawa, listopad 2012.





Opinia Rady Przejrzystości

nr 72/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.

o projekcie programu „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia” miasto Józefów

*Rada Przejrzystości uznaje za zasadne finansowanie programu zdrowotnego „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia” realizowanego przez: Miasto Józefów, pod warunkiem wyłonienia realizatora programu w drodze konkursu ofert oraz niedublowania świadczeń finansowanych przez NFZ.*

**Uzasadnienie**

*Program odnosi się do ważnego społecznie problemu jakim jest ograniczenie dostępności do świadczeń specjalistycznych finansowanych ze środków publicznych. Z przedstawionych informacji wynika, że przeznaczone przez Miasto fundusze doprowadzą do zwiększenia o ponad 75% liczby konsultacji okulistycznych u osób powyżej 50 roku życia w SP ZOZ Przychodnia Miejska. Dane dotyczące częściowo finansowanych nadwykonań wskazują na niedobory nie przekraczające 25% liczby konsultacji. Istnieje zatem ryzyko ich podwójnego finansowania ze środków publicznych. Wśród określonych przez wnioskodawców celów szczegółowych wymieniono na pierwszym miejscu szybki kontakt pacjenta z lekarzem, we wniosku nie przedstawiono jednak danych dotyczących czasu oczekiwania na konsultację okulistyczną. Skrócenia czasu oczekiwania nie wymieniono również jako miernika efektywności wydatkowania środków publicznych i poprawy dostępności świadczeń. Cenę jednostkową określono na 105 zł dla konsultacji okulistycznej wraz z przeprowadzeniem wskazanych badań diagnostycznych. Rozkład kosztów, a więc zasugerowana liczba przeprowadzonych konsultacji i zabiegów nie została uargumentowana. Nie wydaje się aby istniało uzasadnienie dla wykonywania tonometrii, auto-refraktometrii, badania dna oka na każdej z wizyt. Ponadto, autorzy nie uwzględnili oraz nie oszacowali kosztów związanych z przeprowadzeniem kampanii informacyjnej i monitorowaniem programu.*

.....

Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec



**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-221/2013 „Program zdrowotny „Zwiększenie dostępności do świadczeń okulistycznych osobom powyżej 50 roku życia”” realizowany przez: Miasto Józefów, Warszawa, marzec 2014.



Opinia Rady Przejrzystości

nr 73/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.

o projekcie programu „Zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych osobom powyżej 50 roku życia” miasto Józefów

*Rada Przejrzystości uznaje za zasadne finansowanie programu zdrowotnego zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych osobom powyżej 50 roku życia realizowanego przez Miasto Józefów”, pod warunkiem wyłonienia realizatora programu w drodze konkursu ofert oraz niedublowania świadczeń finansowanych przez NFZ.*

**Uzasadnienie**

*Program odnosi się do ważnego społecznie problemu, jakim jest ograniczenie dostępności do świadczeń specjalistycznych, finansowanych ze środków publicznych. Projektodawcy przedstawili budżet całkowity jak i wycenę poszczególnych planowanych interwencji, w projekcie nie uwzględniono natomiast środków na pokrycie kosztów niezbędnych w związku z akcją informacyjną o programie oraz jego monitorowaniem. Z przedstawionych informacji wynika, że przeznaczone przez Miasto fundusze doprowadzą do podwojenia liczby konsultacji kardiologicznych w SP ZOZ Przychodnia Miejska, tymczasem dane dotyczące częściowo finansowanych nadwykonań wskazują na niedobory nie przekraczające 50% liczby konsultacji kardiologicznych. Istnieje zatem ryzyko podwójnego finansowania świadczeń. Wśród określonych przez wnioskodawców celów szczegółowych wymieniono na pierwszym miejscu szybki kontakt pacjenta z lekarzem, we wniosku nie przedstawiono jednak danych dotyczących aktualnego czasu oczekiwania na konsultację kardiologiczną oraz wielkości kontraktu, o jaki zwrócono się do NFZ. Rada uważa za właściwe uwzględnienie skrócenia czasu oczekiwania jako miernika efektywności wydatkowania środków publicznych i poprawy dostępności świadczeń. Przedstawione przez wnioskodawców dane sugerują ograniczoną dostępność do badań echokardiograficznych i holterowskich EKG (wykonanych u <10% chorych konsultowanych w roku 2012), brak jest jednak danych dotyczących średniego czasu oczekiwania na powyższe procedury, pozwalającego w sposób bardziej wiarygodny określić rzeczywiste potrzeby ośrodka. Zaplanowana w ramach programu liczba procedur diagnostycznych nie poprawi istotnie tej proporcji (nadal <10% wszystkich porad kardiologicznych w ośrodku). W programie nie zawarto uzasadnienia dla takiego podziału wydatków.*



.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-222/2013 „Program zdrowotny „Zwiększenie dostępności do świadczeń kardiologicznych osobom powyżej 50 roku życia” realizowany przez: Miasto Józefów, Warszawa, marzec 2014.





Opinia Rady Przejrzystości

nr 74/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.

o projekcie programu „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2012 roku z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce”

*Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2012 roku z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce”.*

**Uzasadnienie**

*Projekt programu zdrowotnego jest prawidłowo zaplanowany. Cele, główny i szczegółowe właściwie określone. Rada sugeruje uszczegółowienie planowanej akcji edukacyjnej i informacyjnej, i uwzględnienie ich kosztów w budżecie wraz z kosztem wysyłanych zaproszeń do programu, do opiekunów szczepionych dzieci. Rada zwraca uwagę, że biorąc pod uwagę małą częstość zakażeń pneumokokowych, zmniejszenie zużycia antybiotyków nie jest dobrym kryterium ewaluacji programu.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-201/2013 „Program profilaktyczny przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2012 roku z terenu Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce” realizowany przez: Gminę Nowe Skalmierzyce, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksu: „Programy profilaktyki zakażeń pneumokokowych – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, marzec 2014.





---

Opinia Rady Przejrzystości  
nr 75/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program profilaktyki zakażeń  
pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko  
pneumokokom w gminie Miasto Puławy na lata 2014-2016”

*Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom w gminie Miasto Puławy na lata 2014-2016”.*

**Uzasadnienie**

*Projekt jest przygotowany z uwzględnieniem zaleceń AOTM. Zdaniem Rady Przejrzystości uzupełnienia wymaga precyzyjne określenie zasad równej dostępności beneficjentów do programu.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-213/2013 „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom gminie Miasto Puławy na lata 2014-2016.” realizowany przez: Miasto Puławy, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksu: „Programy profilaktyki zakażeń pneumokokowych – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, marzec 2014.





---

Opinia Rady Przejrzystości  
nr 76/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Szczepienia profilaktyczne dzieci w wieku  
od 24 do 48 miesiąca życia, przeciwko pneumokokom”  
gmina Michałowice

*Rada Przejrzystości negatywnie opiniuje program zdrowotny p.t. „Szczepienia profilaktyczne dzieci w wieku od 24 do 48 miesiąca życia przeciwko pneumokokom”, realizowany przez Gminę Michałowice.*

**Uzasadnienie**

*Omawiany program zdrowotny jest w trakcie realizacji od kwietnia 2013 roku, a gmina przedstawiła program do oceny AOTM w październiku 2013 roku. Zaplanowany budżet ograniczony jest jedynie do kosztów zakupu szczepionki. Nie przeznaczono środków finansowych na planowane akcje informacyjną i edukacyjną. Brak jest szczegółowych kryteriów włączania, co może powodować nierówny dostęp do programu.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-207/2013 „Szczepienia profilaktyczne dzieci w wieku od 24 do 48 miesiąca życia, przeciwko pneumokokom” realizowany przez: Gminę Michałowice, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksu: „Programy profilaktyki zakażeń pneumokokowych – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, marzec 2014.





Opinia Rady Przejrzystości  
nr 77/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program zdrowotny w zakresie rehabilitacji  
mieszkańców Gminy Rudna”

*Rada Przejrzystości uznaje za niezasadne finansowanie programu „Program zdrowotny w zakresie rehabilitacji mieszkańców gminy Rudna”, realizowany przez: Gminę Rudna.*

**Uzasadnienie**

*Problem zdrowotny nie został dobrze określony. Program obejmuje osoby z przewlekłymi i pourazowymi schorzeniami narządów ruchu, układu kostnego i mięśniowego, a także schorzeniami centralnego i obwodowego układu nerwowego, tj. populacji bardzo niejednorodnej pod względem potrzeb terapeutycznych.*

*Zakres interwencji jest nieprecyzyjny. Autorzy projektu wymieniają zabiegi kinezyterapii, fizykoterapii oraz masaże, jednak bez uściślenia jakie konkretnie procedury będą wchodzić w skład zabiegów.*

*Nie jest jasne, czy oferowane świadczenia rehabilitacyjne dotyczą wyłącznie pacjentów, którzy już skorzystali ze świadczeń finansowanych przez płatnika publicznego, czy także pacjentów, którzy są w kolejce oczekujących, a nie mieli wcześniej możliwości skorzystania ze świadczeń rehabilitacyjnych.*

*Nie została określona populacja docelowa. Projekt prawidłowo przewiduje wybranie realizatora programu w drodze konkursu, jednakże nie określono kryteriów wyboru jego realizatora. W projekcie nie uwzględniono kampanii informacyjnej. Informacja o programie zostanie przekazana wyłącznie do lekarzy uprawnionych do kwalifikowania pacjentów. Określono budżet całkowity. Koszt jednostkowy na pacjenta w wysokości 300 złotych, przy założonym 30 zabiegowym cyklu leczenia, wynosi 10 zł za jedną sesję rehabilitacyjną. Nie wskazano jednak kosztów poszczególnych procedur zawartych w programie. Bez określenia zakresu udzielanych świadczeń nie jest możliwa ocena, czy taka kwota jest wystarczająca na potrzeby świadczenia terapeutycznego.*



.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-231/2013 „Program zdrowotny w zakresie rehabilitacji mieszkańców gminy Rudna” realizowany przez: Gminę Rudna, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksów: „Programy z zakresu rehabilitacji niepełnosprawnych i zagrożonych niepełnosprawnością dorosłych wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, sierpień 2011 i „Programy w zakresie poprawy opieki nad osobami starszymi – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, listopad 2012.



Opinia Rady Przejrzystości  
nr 78/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców  
Miasta i Gminy Ośno Lubuskie”

*Rada Przejrzystości uznaje za zasadne finansowanie programu zdrowotnego „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców miasta i gminy Ośno Lubuskie”, realizowanego przez: Gminę Ośno Lubuskie.*

**Uzasadnienie**

*Projekt dotyczy bardzo rozległego problemu zdrowotnego. Autorzy programu wymieniają szeroki zakres schorzeń, który dotyczy populacji docelowej, skupiając się na chorobach zwyrodnieniowych stawów oraz chorobach będących następstwem urazów. Projekt ma określone cele główne i szczegółowe oraz zdefiniowane oczekiwane efekty. Określono podstawowe mierniki, w celu monitorowania oraz ewaluacji programu zdrowotnego. Autorzy załączyli do treści projektu programu ankietę ewaluacyjną. Określono populację docelową, a także kryteria kwalifikacji. Autorzy przewidują przeprowadzenie kampanii informacyjnej. Projekt prawidłowo przewiduje wybranie realizatora programu w drodze konkursu. Określono koszt całkowity oraz koszty jednostkowe programu.*

*Przed wdrożeniem programu należy wprowadzić następujące zmiany:*

- tak zmodyfikować kampanię informacyjną, aby docierała także do osób starszych, nie korzystających z sieci informatycznych*
- procedura kwalifikacji do planowanych zabiegów powinna być przeprowadzana w taki sposób aby uniknąć ryzyka dublowania świadczeń (ze strony NFZ i programu).*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-237/2013 „Rehabilitacja lecznicza mieszkańców miasta i gminy Ośno Lubuskie” realizowany przez: Gminę Ośno Lubuskie, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksów: „Programy z zakresu rehabilitacji niepełnosprawnych i zagrożonych niepełnosprawnością dorosłych wspólne podstawy oceny”, Aneks



do raportów szczegółowych, Warszawa, sierpień 2011 i „Programy w zakresie poprawy opieki nad osobami starszymi – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, listopad 2012.



Opinia Rady Przejrzystości  
nr 79/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program rehabilitacji mieszkańców  
Gminy Kędzierzyn Koźle”

*Rada Przejrzystości uznaje za niezasadne finansowanie programu zdrowotnego „Program rehabilitacji mieszkańców gminy Kędzierzyn-Koźle”, realizowanego przez miasto Kędzierzyn-Koźle.*

**Uzasadnienie**

*Program nie jest skierowany na dobrze określony problem zdrowotny, obejmuje osoby z przewlekłymi i pourazowymi schorzeniami narządów ruchu, układu kostnego i mięśniowego, a także centralnego i obwodowego układu nerwowego, tj. populacji bardzo niejednorodnej pod względem potrzeb terapeutycznych. W programie przyjęto ograniczenie dostępu do 10 cykli leczenia, zawierających nie więcej niż dwa zabiegi rehabilitacyjne, bez uzasadnienia. Zakres interwencji nie jest precyzyjnie określony. W programie ujęto aspekt edukacyjny, jednak pozbawiony dokładnego opisu metodyki i ewaluacji. W projekcie określono koszty całkowite oraz kampanii edukacyjnej. W kosztach jednostkowych nie uwzględniono kosztów diagnostyki i kampanii informacyjnej. Autorzy zastrzegają zmianę wielkości środków finansowych w kolejnych latach. Ewaluacja nie została ujęta we właściwy sposób, bowiem wybrane mierniki nie odpowiadają obranym celom, ani oczekiwanym efektom. Liczba osób biorących udział w programie określa jedynie efektywność kampanii informacyjnej.*

*Nie wybrano żadnych form oceny efektów, ani z zakresu interwencji rehabilitacyjnej i edukacyjnej.*

*Nie udzielono informacji dotyczących aktualnego stanu oczekiwania na świadczenia, z tego względu istnieje ryzyko dublowania finansowania świadczeń.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec





**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-18/2014 „Program rehabilitacji mieszkańców gminy Kędzierzyn-Koźle” realizowany przez: Miasto Kędzierzyn-Koźle, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksów: „Programy z zakresu rehabilitacji niepełnosprawnych i zagrożonych niepełnosprawnością dorosłych wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, sierpień 2011 i „Programy w zakresie poprawy opieki nad osobami starszymi – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, listopad 2012.



Opinia Rady Przejrzystości  
nr 80/2014 z dnia 7 kwietnia 2014 r.  
o projekcie programu „Program poprawy zdrowia dla mieszkańców  
Gminy Miasta Zambrów w Zakresie Rehabilitacji Leczniczej  
na rok 2014”

*Rada Przejrzystości wyraża negatywną opinię o „Programie poprawy zdrowia dla mieszkańców Gminy Miasta Zambrów w zakresie rehabilitacji leczniczej na rok 2014”.*

**Uzasadnienie**

*Oceniany program zdrowotny został tylko częściowo przygotowany zgodnie z zaleceniami AOTM. Program nie zawiera szczegółowej analizy problemu zdrowotnego. Nie wiadomo, jak liczna populacja zostanie objęta programem. Program nie precyzuje zakresu interwencji, ani też nie określa, jakie świadczenia mają być dostępne dla odbiorców. Kładzie główny nacisk na samą interwencję terapeutyczną, ignoruje natomiast działania edukacyjne. Nie jest znany sposób oraz kryteria wyboru realizatora programu. Nie określono także trybu i sposobu zakończenia programu. Brak wyraźnie zdefiniowanych mierników efektywności programu i kryteriów jego monitorowania i ewaluacji. Program może dublować świadczenia finansowane przez NFZ.*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem raportu nr AOTM-OT-441-22/2014 „Program poprawy zdrowia dla mieszkańców gminy miasta Zambrów w zakresie rehabilitacji leczniczej na rok 2014” realizowany przez: Miasto Zambrów, Warszawa, marzec 2014 oraz aneksów: „Programy z zakresu rehabilitacji niepełnosprawnych i zagrożonych niepełnosprawnością dorosłych wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, sierpień 2011 i „Programy w zakresie poprawy opieki nad osobami starszymi – wspólne podstawy oceny”, Aneks do raportów szczegółowych, Warszawa, listopad 2012.

