



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

BP.401.17.2020.MKZ

**Protokół nr 15/2020**  
**z posiedzenia Rady Przejrzystości**  
**w dniu 14 kwietnia 2020 roku**  
**w formie wideokonferencji**

Michał Myśliwiec otworzył posiedzenie o godzinie 10:20.

Członkowie Rady Przejrzystości (Rada) obecni przy rozpoczęciu posiedzenia (wymagane kworum 7 osób):

1. Barbara Jaworska-Łuczak
2. Maciej Karaszewski
3. Adam Maciejczyk
4. Tomasz Młynarski
5. Michał Myśliwiec
6. Rafał Nizankowski
7. Tomasz Pasierski
8. Piotr Szymański
9. Janusz Szyndler
10. Artur Zaczyński

Proponowany porządek obrad:

1. Ustalenie ewentualnych konfliktów interesów członków Rady. Omówienie i przyjęcie porządku obrad Rady.
2. Przygotowanie opinii o projektach programów polityki zdrowotnej jednostek samorządu terytorialnego:
  - 1) „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców Gminy Kobylnica w latach 2020-2024”,
  - 2) „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas III szkoły podstawowej w Gminie Bieliny na lata 2020-2022”,
  - 3) „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania zakażeń HCV w mieście Lesznie w 2020”,
  - 4) „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców gminy Cekcyn na lata 2020-2024”,
  - 5) „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020-2021”.
3. Losowanie składu Zespołów na kolejne posiedzenia Rady.
4. Zakończenie posiedzenia.

**Ad 1.** Żaden z członków Rady nie zgłosił konfliktu interesów.



Rada jednogłośnie (10 głosów „za”) zatwierdziła proponowany porządek obrad.

**Ad 2 1)** Analityk Agencji podsumował informacje o programie polityki zdrowotnej gminy Kobylnica z zakresu leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro, a propozycję opinii Rady przedstawił Tomasz Młynarski.

Wobec braku innych głosów, Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada 9 głosami „za”, przy 1 głosie „przeciw” uchwaliła pozytywną opinię (załącznik nr 1 do protokołu).

**2)** Analityk Agencji podsumował informacje o programie polityki zdrowotnej gminy Bieliny z zakresu profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas III szkoły podstawowej, a propozycję opinii Rady przedstawiła Barbara Jaworska-Łuczak.

W dyskusji głos zabrali: Rafał Niżankowski, Maciej Karaszewski oraz Michał Myśliwiec, po czym Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada jednogłośnie (10 głosów „za”) uchwaliła pozytywną opinię (załącznik nr 2 do protokołu).

**3)** Analityk Agencji podsumował informacje o programie polityki zdrowotnej miasta Leszno z zakresu profilaktyki i wczesnego wykrywania zakażeń HCV, a propozycję opinii Rady przedstawił Maciej Karaszewski.

Wobec braku innych głosów, Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada jednogłośnie (10 głosów „za”) uchwaliła negatywną opinię (załącznik nr 3 do protokołu).

**4)** Analityk Agencji podsumował informacje o programie polityki zdrowotnej gminy Cerkyn z zakresu szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, a propozycję opinii Rady przedstawił Janusz Szyndler.

Głos zabrał Tomasz Pasierski, po czym Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada jednogłośnie (10 głosów „za”) uchwaliła negatywną opinię (załącznik nr 4 do protokołu).

**5)** Analityk Agencji podsumował informacje o programie polityki zdrowotnej powiatu częstochowskiego z zakresu wczesnego wykrywania raka jelita grubego, a propozycję opinii Rady przedstawił Tomasz Pasierski.

W dyskusji głos zabrali: Rafał Niżankowski, Tomasz Pasierski, Michał Myśliwiec oraz Maciej Karaszewski. Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada jednogłośnie (10 głosów „za”) uchwaliła pozytywną opinię (załącznik nr 5 do protokołu).

**Ad 3.** Nie przeprowadzono losowania na kolejne posiedzenia Rady.

**Ad 4.** Prowadzący zakończył posiedzenie się o godzinie 11:00.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 78/2020 z dnia 14 kwietnia 2020 roku

o projekcie programu „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców Gminy Kobylnica w latach 2020-2024”

*Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców Gminy Kobylnica w latach 2020-2024”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady i uwag zawartych w raporcie AOTMiT.*

#### Uzasadnienie

*Projekt programu dotyczy leczenia niepłodności i zakłada realizację procedury zapłodnienia pozaustrojowego. Wnioskodawca omówił problem zdrowotny, jakim jest niepłodność, przedstawił definicję i rodzaje niepłodności oraz czynniki ryzyka i dostępne metody leczenia. Przedstawił też w sposób zdawkowy sytuację epidemiologiczną.*

*Zgodnie z rekomendacjami PTMR/PTG 2018 oraz opiniami ekspertów zaplanowana przez wnioskodawcę procedura zapłodnienia pozaustrojowego ma udowodnioną, najwyższą skuteczność spośród wszystkich metod wspomaganego rozrodu. Leczenie niepłodności w drodze zapłodnienia pozaustrojowego nie jest obecnie w Polsce finansowane w ramach świadczeń gwarantowanych. Procedury w tym zakresie są regulowane przez przepisy ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności.*

*Głównym założeniem programu jest „ułatwienie dostępu do leczenia niepłodności parom będącym mieszkańcami Gminy Kobylnica poprzez dofinansowanie do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego w latach 2020-2024”. Proponowany cel nie odnosi się do efektu zdrowotnego. Raport AOTMiT przedstawia uwagi krytyczne odnoszące się do zaplanowanych celów szczegółowych oraz mierników efektywności. W projekcie w prawidłowy sposób nakreślono natomiast sposób monitorowania i ewaluacji programu.*

*Realizację programu zaplanowano na lata 2020-2024. Populację docelową będą stanowić zameldowane i zamieszkałe na terenie gminy pary (wiek kobiet: 20-43 lat), u których stwierdzono niepłodność kobiety i/lub mężczyzny oraz wyczerpały się lub nie istnieją inne metody jej leczenia. Wnioskodawca,*



na podstawie wielkości populacji gminy Kobylnica w wieku 20-43 lata (ok. 4700), przyjął liczbę niepełnych par na ok. 45. Jednak, biorąc pod uwagę możliwości finansowe założono, że program będzie skierowany do 5 par rocznie. W ramach planowanych interwencji, wnioskodawca wskazał na diagnostykę niepłodności (w tym badanie krwi, USG jajników, badanie jajowodów, badanie nasienia), poradnictwo psychologiczne i edukację w trakcie wizyty lekarskiej oraz procedurę zapłodnienia pozaustrojowego (metoda klasyczna lub mikroiniekcja plemnika).

Udział w programie będzie gwarantował uczestnikom możliwość skorzystania z trzech cykli zapłodnienia pozaustrojowego, zakończonego transferem zarodka. Wskazano na możliwe warianty: a) wykorzystanie własnych gamet pary lub nasienia dawcy; b) wykorzystanie żeńskich komórek rozrodczych od anonimowej dawczyni; c) adopcja zarodka.

W treści projektu programu nie zamieszczono informacji dotyczącej liczby transferowanych zarodków. Odnalezione wytyczne zalecają transfer pojedynczego zarodka, ze względu na bezpieczeństwo położnicze kobiety i płodu oraz uniknięcie ryzyka ciąży mnogich (ACOG 2016, IFFS 2015A, SOGC 2014, EBCOG 2014). W ramach programu przewiduje się natomiast mrożenie niewykorzystanych zarodków i ich przechowywanie przez rok. Do pokrycia kosztów, związanych z dalszym przechowywaniem zarodków i kriotransferami, zobligowany ma być pacjent.

Wnioskodawca opisał w sposób ogólny etapy i działania podejmowane w ramach programu. Określił też szczegółowe warunki dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych. Realizatorem programu będzie podmiot leczniczy wybrany w drodze konkursu. Akcja informacyjna realizowana będzie za pomocą ulotek i plakatów w wybranych podmiotach leczniczych i Urzędzie Gminy oraz za pośrednictwem ich stron internetowych, publikacji w prasie, artykułów sponsorowanych, radia i mediów społecznościowych.

Program finansowany będzie ze środków budżetu Gminy Kobylnica. Uczestnikom programu będzie przysługiwało dofinansowanie do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego w wysokości do 5000 zł (przy szacowanym łącznym koszcie na poziomie 9662 zł). Przewidziane zostało także poniesienie kosztów akcji edukacyjno-organizacyjnej (1000 zł rocznie) oraz monitorowania i ewaluacji (1000 zł rocznie). Koszt całkowity programu został oszacowany na 135 000 zł (27 000 zł rocznie). W kosztach całkowitych uwzględniono tylko jedną procedurę rocznie przypadającą na jedną parę, co jest niespójne z treścią programu, w którym wskazano na możliwość skorzystania z trzech prób zapłodnienia *in vitro*.

Rada Przejrzystości wskazuje dodatkowo, że program powinien zostać uzupełniony o:

- *opracowanie przejrzystych zasad sprawiedliwego dostępu do programu zainteresowanym parom;*
- *opracowanie zasad kwalifikacji dawców gamet do dawstwa niepartnerskiego i procedury adopcji zarodków;*
- *wprowadzenie obowiązku szczegółowego informowania beneficjentów o procedurze kriokonserwacji i zasadach jej finansowania;*
- *określenie zasad postępowania z kriokonserwowanymi zarodkami po zakończeniu projektu, na wypadek zakończenia działalności biobanku lub po upływie 20 lat ustawowego obowiązku kriokonserwacji;*
- *stworzenie możliwości skorzystania przez pary z procedury kriokonserwacji komórek jajowych, zamiast kriokonserwacji embrionów.*

#### **Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu nr: OT.441.17.2020 „Leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego in vitro dla mieszkańców Gminy Kobylnica w latach 2020-2024” realizowany przez: Gminę Kobylnica, Warszawa, marzec 2020 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy z zakresu leczenia niepłodności technikami wspomaganego rozrodu (ART) – wspólne podstawy oceny”, styczeń 2018 r.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 79/2020 z dnia 14 kwietnia 2020 roku

o projekcie programu „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas III szkoły podstawowej w Gminie Bieliny na lata 2020-2022”

*Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas III szkoły podstawowej w Gminie Bieliny na lata 2020-2022”, pod warunkiem uwzględnienia uwag zawartych w raporcie AOTMiT.*

#### Uzasadnienie

*Oceniany projekt wpisuje się w priorytet: „przeciwdziałanie występowaniu otyłości”, należący do priorytetów zdrowotnych wymienionych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 27 lutego 2018 r. (Dz.U. z 2018 r., poz. 469).*

*Wnioskodawca prawidłowo opisał wybrany problem zdrowotny oraz wskazał referencje bibliograficzne. W projekcie programu w sposób prawidłowy odniesiono się do danych epidemiologicznych, korespondujących z wybranym problemem zdrowotnym. Brak jednak odniesienia do map potrzeb zdrowotnych.*

*Populację docelową programu stanowią będą dzieci w wieku 9 lat, zamieszkałe na terenie gminy Bieliny (tj. uczniowie klas III szkół podstawowych z terenu gminy Bieliny) oraz ich rodzice/opiekunowie prawni, którzy zostaną objęci działaniami informacyjno-edukacyjnymi. Wskazano, że populacja docelowa, podczas 5 lat trwania programu, obejmie 295 dzieci oraz 590 rodziców/opiekunów.*

*Działania oferowane w ramach programu obejmują: badanie przesiewowe z określeniem wskaźnika BMI, działania edukacyjne oraz interwencje multikomponentowe, obejmujące konsultacje dietetyczne, pomiary antropometryczne, konsultacje psychologiczne, konsultacje ze specjalistą aktywności ruchowej oraz dwukrotne pomiary populacji objętej interwencją dietetyczną, co jest zgodne z aktualnymi wytycznymi i rekomendacjami w przedmiotowym obszarze.*

*W celu głównym, jak również w celach szczegółowych nr 1 i 2 wnioskodawca nie wskazał wartości docelowych, do jakich zamierza dążyć. Cele szczegółowe nr 3 i 4 odnoszą się do poszerzenia tej samej wiedzy w różnych populacjach.*



*Ocena przyrostu wiedzy będzie możliwa ze względu na zaplanowanie przeprowadzenia testów przed i po działaniach edukacyjnych.*

*Miernik 1 odnosi się pośrednio do celu głównego. Pozostałe wskaźniki odnoszą się bezpośrednio do poszczególnych celów i zostały sformułowane w sposób prawidłowy.*

*Wskaźniki do oceny zgłaszalności zostały zaplanowane prawidłowo. Ocena jakości świadczeń prowadzona będzie w oparciu o analizę ankiet satysfakcji uczestników programu oraz analizę pisemnych uwag, przekazywanych przez uczestników do realizatora programu. Do projektu załączono wzór ankiety, który nie budzi zastrzeżeń.*

*Niektóre wymienione wskaźniki ewaluacyjne odnoszą się bardziej do monitorowania. Jednak, biorąc pod uwagę prawidłowo zaplanowane mierniki efektywności będzie możliwe przeprowadzenie ewaluacji.*

*W projekcie przedstawiono koszt jednostkowy, który został oszacowany na 1310 zł/os – obejmujący poradnictwo dietetyczne z przykładowym jadłospisem, w tym min. 10 wizyt (10x50zł), poradnictwo psychologiczne, min. 8 wizyt (8x50zł) oraz poradnictwo w zakresie aktywności ruchowej, min. 8 wizyt (8x50zł). Koszt pomiarów antropometrycznych, pół roku i rok po zakończeniu programu, dla dzieci biorących udział w 2 etapie programu, został oszacowany na poziomie 10 zł/os. Ponadto, budżet zawiera wyszczególnione koszty akcji informacyjno-edukacyjnej – 5 000 zł rocznie oraz koszt ewaluacji i monitoringu programu – 1 000 zł rocznie.*

*Koszt całkowity programu został oszacowany na 87 960 zł i ma zostać sfinansowany ze środków gminy Bieliny.*

#### **Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu nr: OT.441.18.2020 „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania nadwagi i otyłości wśród dzieci klas III szkoły podstawowej w Gminie Bieliny na lata 2020-2022” realizowany przez: Gminę Bieliny, Warszawa, marzec 2020 r. oraz Raportu nr OT.423.2.2018 „Profilaktyka nadwagi oraz otyłości wśród dzieci i młodzieży w ramach programów polityki zdrowotnej” z kwietnia 2019 r.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 80/2020 z dnia 14 kwietnia 2020 roku

o projekcie programu „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania zakażeń HCV w mieście Lesznie w roku 2020”

*Rada Przejrzystości negatywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania zakażeń HCV w mieście Lesznie w roku 2020”.*

#### Uzasadnienie

*Program polityki zdrowotnej ma być realizowany na terenie miasta Leszno i zaplanowany jest na rok 2020. Zakres programu wpisuje się w następujący priorytet: „zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, w tym przeciwdziałanie skutkom nieprawidłowej antybiotykoterapii”, należący do priorytetów zdrowotnych wymienionych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 lutego 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 469).*

*Program składa się z dwóch interwencji: edukacyjno-informacyjnej, skierowanej do dorosłej populacji Leszna, która będzie polegała na rozdawaniu ulotek, zamieszczaniu informacji na stronie internetowej miasta i w mediach społecznościowych oraz działań diagnostycznych w grupie osób wysokiego ryzyka, wybranych na podstawie wytycznych Polskiej Grupy Ekspertów HCV i obejmie przeprowadzenie ankiety oceniającej ryzyko zakażenia HCV, pobranie krwi na badanie przeciwciał anti-HCV i w przypadku pozytywnego wyniku - badania HCV-RNA. Należy jednak zauważyć, że w jednym punkcie programu wskazano, że badania HCV-RNA będą finansowane w ramach programu, w drugim, że po pozytywnym wyniku na przeciwciała anti-HCV, uczestnicy programu będą kierowani do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej finansowanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.*

*W opiniach Prezesa Agencji wskazywano, że z powodu braku skutecznej szczepionki przeciwko zakażeniom HCV, jedynym skutecznym sposobem profilaktyki HCV jest podnoszenie świadomości społeczeństwa w zakresie unikania narażenia na zakażenie, wspomagane przez prowadzenie badań przesiewowych. W wydanych do tej pory opiniach podkreślano w szczególności: zasadność prowadzenia przesiewowych badań diagnostycznych u osób z grup*





zwiększonego ryzyka; istotę uzyskania zgody pacjenta przed wykonaniem badania i zachowania anonimowości badanego na każdym etapie PPZ, z zachowaniem ochrony danych osobowych; zaplanowania, u osób z obecnością przeciwciał anty-HCV, badań potwierdzających obecność we krwi RNA HCV.

Jednak opiniowany program zawiera szereg błędów i nieścisłości. Populacja objęta badaniem skryningowym została określona na podstawie błędnych przesłanek, a założenie zaproponowane przez wnioskodawcę składa się w istocie z dwóch odrębnych celów. Pierwszy cel, dotyczący wczesnej identyfikacji chorych nie odnosi się do efektu zdrowotnego. Z kolei, cel dotyczący zmniejszenia się szerzenia zakażeń HCV jest w istocie niemierzalny. Nie jest możliwe zbadanie procesu szerzenia się zakażenia. Dodatkowo, nie jest jasny punkt zakończenia programu, polegający na skierowaniu osób z wykrytymi przeciwciałami anty-HCV do dalszego leczenia, finansowanego przez NFZ, jak wskazano w jednym miejscu programu, czy też po uzyskaniu pozytywnego wyniku badania HCV-RNA, jak wskazano w innej części programu.

#### **Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu nr: OT.441.19.2020 „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania zakażeń HCV w mieście Lesznie w roku 2020” realizowany przez: Miasto Leszno, Warszawa, marzec 2020 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy profilaktyki zakażeń HCV – wspólne podstawy oceny” z lipca 2014 r.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 81/2020 z dnia 14 kwietnia 2020 roku

o projekcie programu „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców gminy Cekcyn na lata 2020-2024”

*Rada Przejrzystości negatywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców gminy Cekcyn na lata 2020-2024”.*

#### Uzasadnienie

*Przedmiotem oceny jest projekt programu polityki zdrowotnej, zaplanowany do realizacji przez Gminę Cekcyn, z zakresu szczepień przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu. Populację docelową stanowią osoby w wieku powyżej 1 r.ż., zamieszkałe na terenie Gminy. Interwencje przewidziane do realizacji w ramach programu obejmują przeprowadzenie szczepienia. Program ma być realizowany w latach 2020-2024. Planowane koszty całkowite programu zostały oszacowane na kwotę 32 500 zł.*

*Głównym założeniem projektu programu jest „zmniejszenie zapadalności na kleszczowe zapalenie mózgu wśród mieszkańców w wieku od 1 roku życia zamieszkujących i zameldowanych na terenie Gminy Cekcyn”. Sposobem realizacji założonego celu, jest prowadzenie szczepień ochronnych. Postępowania takie jest zgodnie rekomendowane przez wytyczne kliniczne, a także rekomendacje dotyczące szczepień przeciwko odkleszczowemu zapaleniu mózgu (PTEiLChZ 2015, WHO 2011). W odnalezionych wytycznych wskazuje się na zasadność szczepienia osób z wszystkich grup wiekowych na obszarach wysoce endemicznych ( $\geq 5$  przypadków klinicznych na 100 000 osób w populacji niezaszczepionej w ciągu roku) (WHO 2011). Dostępne dane epidemiologiczne wskazują, że liczba przypadków odkleszczowego zapalenia mózgu w województwie kujawsko-pomorskim, gdzie znajduje się gmina Cekcyn, była bardzo niska, w latach 2010 - 2018 odnotowano łącznie 5 przypadków zakażenia.*



*W związku z tym proponowany program zakładający obniżenie zapadalności na odkleszczowe zapalenie mózgu, nie znajduje uzasadnienia.*

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu nr: OT.441.20.2020 „Program polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu dla mieszkańców gminy Cekcyn na lata 2020-2024” realizowany przez: Gminę Cekcyn, Warszawa, marzec 2020 oraz Aneksu „Programy z zakresu profilaktyki i wczesnej diagnostyki boreliozy i innych chorób odkleszczowych – wspólne podstawy oceny” z listopada 2016.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

---

### Opinia Rady Przejrzystości nr 82/2020 z dnia 14 kwietnia 2020 roku o projekcie programu „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020-2021”

*Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020-2021”.*

#### Uzasadnienie

*Opiniowany program uzupełnia ogólnopolski Program badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego (PBP RJG), który w części obejmującej zaproszenia dla osób w wieku 55-64 lat, niezależnie od występowania lub braku objawów klinicznych sugerujących raka jelita grubego, nie jest w powiecie częstochowskim dotychczas realizowany.*

*Publikacje z badań skuteczności zdrowotnej analogicznego programu profilaktycznego (profilaktyki pierwotnej)*

*To badanie przesiewowe jest uznane od lat na całym świecie.*

*Ocena zasadności realizacji takiego programu dokonana przez niezależną organizację analizującą wyniki programów profilaktycznych (w tym co najmniej USPSTF, i Cochrane Collaboration)*

*Wytyczne wskazują, że wykonywanie kolonoskopii po 45 r.ż. (ACS 2018) lub po 50 r.ż. (USPSTF 2016, MSTF 2017, PTOK 2015, ACOG 2014, ACP 2012, IARC/WHO 2010, ACG 2009) w populacji bezobjawowej jest zasadne. Jako górną granicę do wykonania badania wskazuje się wiek 75 lat (USPSTF 2016, MSTF 2017, ACS 2018, ACP 2012, NZZG 2011, IARC/WHO 2010).*

*Zasadnicze zastrzeżenia wynikające z badań naukowych*

*Nie ma żadnych zastrzeżeń.*

*Zgodność organizacji proponowanego programu z organizacją programów uznawanych za skuteczne*

*Bardzo duża.*



**Poziom równości dostępu osób spełniających kryteria włączenia do programu**  
***Nie budzi zastrzeżeń.***

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu nr: OT.441.21.2020 „Program profilaktyczny wczesnego wykrywania raka jelita grubego dla mieszkańców powiatu częstochowskiego na lata 2020-2021” realizowany przez: Powiat częstochowski, Warszawa, marzec 2020 oraz Aneksu „Profilaktyka i wczesne wykrywanie nowotworów jelita grubego – wspólne podstawy oceny”, maj 2015 r.