

FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO RAPORTU W SPRAWIE USTALENIA TARYFY ŚWIADCZEŃ



Numer raportu Raport w sprawie ustalenia taryfy świadczeń nr WT.521.3.2019

Tytuł raportu Świadczenia gwarantowane obejmujące choroby zakaźne i alergię (JGP: S51, S52, S55E, S55F, S56, S57, S60 oraz S33)

Uwagi, oprócz przesłania drogą elektroniczną, należy wraz z wypełnionym i własnoręcznie podpisanym Oświadczeniem o powiązaniach branżowych złożyć w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa, bądź przesłać przesyłką kurierską lub pocztową na adres siedziby Agencji.

Uwagi można zgłaszać w terminie 7 dni od dnia opublikowania raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP). Uwagi dostarczone do siedziby AOTMiT po upływie tego terminu nie będą rozpatrywane.

UWAGA! Zgłoszone uwagi i oświadczenie o powiązaniach branżowych będą publikowane w BIP AOTMiT

OŚWIADCZENIE O POWIĄZANIACH BRANŻOWYCH (OPB)

A. Dane osoby składającej oświadczenie oraz osób z nią związanych

1. Imię (imiona) i nazwisko oraz numer PESEL osoby składającej oświadczenie, a jeżeli nie posiada numeru PESEL – data i miejsce urodzenia oraz obywatelstwo:

Barbara Daniluk-Kula

2. Imię (imiona) i nazwisko małżonki/małżonka osoby składającej oświadczenie:

3. Imię (imiona) i nazwisko wstępnego/wstępnych w linii prostej osoby składającej oświadczenie:

4. Imię (imiona) i nazwisko zstępnego/zstępnych w linii prostej osoby składającej oświadczenie:

5. Imię i nazwisko oraz numer PESEL osoby, z którą osoba składająca oświadczenie pozostaje we wspólnym pożyciu, a jeżeli nie posiada ona numeru PESEL – data i miejsce jej urodzenia oraz obywatelstwo:

B. Powód złożenia i wskazanie okresu, za jaki jest składane oświadczenie o powiązaniach branżowych:

- ☐ kandydat na członka Rady do spraw Taryfikacji za okres 3 lat poprzedzających dzień złożenia oświadczenia;
- ☐ członek Rady do spraw Taryfikacji przed każdym posiedzeniem Rady do spraw Taryfikacji za okres od dnia złożenia ostatniego oświadczenia, w tym jako kandydata na członka Rady do spraw Taryfikacji, do dnia poprzedzającego posiedzenie Rady do spraw Taryfikacji, w którym bierze udział;
- ☒ osoba, o której mowa w art. 31lb ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”, za okres jednego roku poprzedzającego dzień zgłoszenia uwag;
- ☐ osoba, o której mowa w art. 31lb ust. 7 ustawy, za okres jednego roku poprzedzającego dzień posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji dotyczącego konsultacji w sprawie taryfy świadczeń;
- ☐ osoba, o której mowa w art. 31sa ust. 10 ustawy, za okres jednego roku poprzedzającego dzień przyjęcia zlecenia, o którym mowa w art. 31sa ust. 10 ustawy;
- ☐ osoba, o której mowa w art. 31sa ust. 11 ustawy, za okres jednego roku poprzedzającego dzień posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji lub za okres jednego roku poprzedzającego dzień przyjęcia zlecenia, o którym mowa w art. 31sa ust. 10 ustawy.

C. Oświadczenie (zaznaczyć właściwe)

Oświadczam, że w stosunku do mnie, mojego małżonka/mojej małżonki, mojego zstępnego w linii prostej, wstępnego w linii prostej oraz osoby/osób, z którymi pozostaję we wspólnym pożyciu:

- ☒ nie zachodzą okoliczności określone w art. 31sa ust. 8 ustawy;
- ☐ zachodzą okoliczności określone w art. 31sa ust. 8 ustawy:
 - ☐ 1) pełnienie funkcji członka organu spółki handlowej lub przedstawiciela przedsiębiorcy prowadzących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z wyceną lub rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej lub restrukturyzacji, lub audytu świadczeniodawców lub ubezpieczeń zdrowia i życia;
 - ☐ 2) pełnienie funkcji członka organu spółki handlowej lub przedstawiciela przedsiębiorcy prowadzących działalność gospodarczą w zakresie świadczenia usług prawnych, marketingowych lub doradczych dotyczących wytwarzania, obrotu lub refundacji leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobu medycznego lub realizacji świadczeń opieki zdrowotnej, lub ubezpieczeń zdrowia i życia;
 - ☐ 3) pełnienie funkcji członka organów spółdzielni, stowarzyszeń lub fundacji prowadzących działalność, o której mowa w pkt 1 lub 2;
 - ☐ 4) posiadanie akcji lub udziałów w spółkach handlowych prowadzących działalność, o której mowa w pkt 1 lub 2 oraz udziałów w spółdzielniach prowadzących działalność, o której mowa w pkt 1 lub 2;
 - ☐ 5) prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie, o którym mowa w pkt 1 lub 2;

- ☐ 6) wykonywanie na podstawie stosunku pracy, umowy o świadczenie usług zarządczych, umowy zlecenia, umowy o dzieło lub innej umowy o podobnym charakterze zawartej z podmiotami, o których mowa w pkt 1 lub 2, następujących zajęć zarobkowych:

W przypadku zaznaczenia przez osoby inne niż kandydaci na członków Rady do spraw Taryfikacji i członkowie Rady do spraw Taryfikacji, że zachodzą okoliczności określone w art. 31sa ust. 8 ustawy, należy opisać powiązania branżowe, w szczególności przez wskazanie podmiotu, z którym istnieje powiązanie branżowe, osoby wskazanej w oświadczeniu, której dotyczy powiązanie branżowe, zakresu występującego powiązania branżowego:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

data i miejscowość złożenia oświadczenia oraz podpis osoby składającej OPB

Barbara
Daniluk-Kula

Elektronicznie podpisany
przez Barbara Daniluk-Kula
Data: 2024.01.18 12:36:17
+01'00'

<p>Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)</p>	<p>Uwagi</p>
<p>2.2 str.15</p>	<p>jest: Świadczeniodawcy realizujący program zobowiązani są zapewnić dostępność do świadczeń w miejscu ich udzielania od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.</p> <p>winno być : Świadczeniodawcy realizujący program zobowiązani są zapewnić dostępność do świadczeń w miejscu ich udzielania od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.</p>
<p>2.2 str.15</p>	<p>jest: Obecnie realizowany jest program pn: „Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce na lata 2022 – 2026”.</p> <p>winno być: Obecnie realizowany jest Rządowy Program Polityki Zdrowotnej p.n. "Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce" z modułem "leczenie DAA przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C pacjentów osadzonych w zakładach penitencjarnych" na lata 2022 - 2026.</p>
<p>2.2 str.16</p>	<p>jest: Programem objęte są, zgodnie z zapisem art. 41 ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2023r. poz. 1284 z późn. zm.), wszystkie osoby zakażone HIV i chore na AIDS przebywające na terytorium RP, niezależnie od statusu ubezpieczeniowego, w tym kobiety w ciąży zakażone HIV oraz noworodki urodzone z matek zakażonych HIV, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie standardami zawartymi w aktualnych Rekomendacjach Polskiego Towarzystwa Naukowego AIDS (czerwiec 2021 r.)</p> <p>dodać: Leczeniem antyretrowirusowym objęci są również cudzoziemcy przebywający na terytorium RP, nieposiadający innych możliwości leczenia ARV, niezależnie od statusu ubezpieczeniowego, do czasu uzyskania możliwości leczenia w kraju macierzystym. W każdej sytuacji należy jednak rekomendować uzyskanie przez pacjenta tytułu do powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, niezależnie od mechanizmu jego uzyskania.</p>
<p>2.2 str.16</p>	<p>jest: W ramach programu finansowany jest zakup leków ARV oraz diagnostyka laboratoryjna. Szacunkowy koszt leków ARV dla 1 pacjenta wynosi średnio ok. 2250 PLN, a roczny koszt diagnostyki (wartość odczynników) jednego pacjenta ok. 500,00 – 2500,00 PLN. Populację docelową szacuje się na ok. 25 tys. osób. Na dzień 23.11.2021 r. terapią objętych było 14 328 pacjentów.</p> <p>winno być: W ramach Rządowego Programu Polityki zdrowotnej finansowany jest zakup leków ARV oraz testów i odczynników laboratoryjnych. Szacunkowy koszt realizacji Programu, leki ARV oraz testów i odczynników w przeliczeniu na jednego pacjenta na jeden miesiąc został określony na poziomie 2.250,00 PLN brutto. Na dzień 31.12.2023 r. terapią objętych było 19 647 pacjentów.</p>
<p>2.6 str.66</p>	<p>Dodanie punktu 11.</p> <p>11. Konieczność wskazania w ustawodawstwie polskim płatnika świadczeń zdrowotnych (hospitalizacja, wizyta w ambulatorium, itp.) udzielanych obywatelom polskim i cudzoziemcom przebywającym na terenie Polski, którzy otrzymują bezpłatnie leki antyretrowirusowe (ARV) w ramach Rządowego Programu Polityki Zdrowotnej p.n. "Leczenie antyretrowirusowe osób żyjących z wirusem HIV w Polsce", a nie posiadają powszechnego, dobrowolnego lub obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego.</p>

* Umożliwiający identyfikację fragmentu raportu, do którego odnoszą się wniesione uwagi; nie dotyczy w przypadku uwag ogólnych.

W przypadku zgłoszonych w uwagach zarzutów względem wysokości lub zasad ustalania taryfy, zwracamy się z prośbą o przedstawienie informacji, jaki według Państwa wiedzy jest rzeczywisty koszt realizacji danego świadczenia, wraz z kalkulacją.

Ewentualne dodatkowe pliki należy załączyć do wiadomości e-mail wygenerowanej dla przesłania formularza z uwagami.