



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 370/2017 z dnia 13 listopada 2017 roku

w sprawie zasadności wprowadzenia do badań diagnostycznych zleczanych przez lekarza POZ badania anty-HCV i zdefiniowania populacji, w której możliwe byłoby wykonanie badania

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne wprowadzenie do badań diagnostycznych zleczanych przez lekarza POZ badań anty-HCV u osób, które:*

- *otrzymały przetoczenie krwi przed rokiem 1992,*
- *używają teraz lub używały w przeszłości dożylnych środków odurzających,*
- *były hospitalizowane więcej niż 3 razy w życiu,*
- *przebywały w placówkach karnych,*
- *posiadają podwyższone aktywności aminotransferaz wykryte przez lekarza rodzinnego lub w oddziale szpitalnym,*
- *mają postawione podejrzenie jakiegokolwiek choroby wątroby.*

*Rada uważa za niezasadne, aby osoby które zgłaszają się do punktów anonimowego testowania w kierunku zakażenia HIV miały być następnie kierowane do lekarzy POZ celem otrzymania zlecenia na badanie anty-HCV.*

#### **Uzasadnienie**

*W populacji polskiej wirusem zapalenia wątroby typu C (HCV) zakażonych jest 160 - 200 tysięcy osób, przy czym znaczna większość z nich nie jest tego świadoma. Ze względu na brak szczepionki jedyną metodą ograniczania szczyrzenia się zakażeń HCV jest wprowadzenie do praktyki medycznej rutynowego wykrywania osób zakażonych przy pomocy czynnych badań przesiewowych zleczanych przez lekarzy rodzinnych. Wykrywanie przeciwciał anty-HCV przy pomocy testów ELISA (lub podobnych) jest zalecaną powszechnie, przez ekspertów krajowych i zagranicznych, metodą skringingu w kierunku zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C. Dla zapewnienia efektywności kosztowej zaleca się ograniczenie takich badań do osób z grup podwyższonego ryzyka i grupy te są właściwie zdefiniowane w zleceniu Ministra Zdrowia. Wyjątkiem są osoby zgłaszające się do punktów anonimowego testowania w kierunku zakażenia HIV, których nie należy odsyłać do lekarzy POZ*



*celem otrzymania zlecenia na badanie anty-HCV, gdyż oznaczałoby to utratę anonimowości.*

**Przedmiot zlecenia**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt. 4 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938), w nawiązaniu do zlecenia Ministra Zdrowia, zawartego w piśmie ASG.4080.1.2017.TK z dnia 12.09.2017 r.

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt. 4 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938), z uwzględnieniem opracowania na potrzeby Rady Przejrzystości nr: OT.434.35.2017 „Opracowanie dotyczące oceny zasadności wprowadzenia do badań diagnostycznych zlecanych przez lekarza POZ badania anty-HCV i zdefiniowania populacji, w której możliwe byłoby wykonanie badania”. Data ukończenia: 6.11.2017 r.