



Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Opinia Rady Przejrzystości

nr 146/2019 z dnia 3 czerwca 2019 roku

w sprawie oceny wystarczalności zakresu zgromadzonych materiałów analitycznych do wydania stanowiska dotyczącego zmiany technologii medycznych w zakresie rehabilitacji pulmonologicznej

Rada Przejrzystości uznaje, że:

- *zakres zgromadzonych materiałów jest wystarczający, ale jego prezentacja wymaga dopracowania. W szczególności opis odnalezionych dowodów naukowych na skuteczność różnych metod rehabilitacji winien być zgodny ze schematem PICOS, wyniki powinny być prezentowane zarówno w miarach względnych, jak i bezwzględnych, a każdy omówiony dowód winien zostać podsumowany konkluzją analityka dotyczącą jego znaczenia w świetle proponowanych zmian organizacji rehabilitacji,*
- *propozycje zmian w zakresie organizacji rehabilitacji pulmonologicznej winny uwzględniać wnioski wynikające ze zgromadzonych materiałów analitycznych,*
- *rehabilitacja pulmonologiczna dotyczy heterogennej grupy problemów zdrowotnych (takich jak pacjenci po długotrwałej respiratoracji, chorzy z POChP, chorzy na mukowiscydozę, pacjenci przygotowujący się do zabiegów torakochirurgicznych itp.), a system organizacji winien być dostosowany do każdej z tych grup,*
- *zmiany w zakresie rehabilitacji nie powinny generować nieuzasadnionych wymogów (takich jak posiadanie wyszukanego wyposażenia dla diagnostyki pulmonologicznej), a pomijać wyposażenie, dla którego zgromadzono dowody skuteczności (np. TENS),*
- *proponowane rozwiązania powinny zostać zaopatrzone w dodatkową analizę oceniającą ich potencjalny wpływ na kolejki oczekujących,*
- *zgromadzony materiał zawiera informacje, które nie zostały właściwie wykorzystane, w szczególności dla sprecyzowania wskazań do przyjęcia do odpowiedniej placówki rehabilitacji oraz dla określenia parametrów jakości i miar skuteczności prowadzonej rehabilitacji,*
- *ścieżka pacjenta powinna uwzględniać jako alternatywę także rehabilitację w trybie dziennym, a także mocniej wykorzystywać podstawową opiekę*



fizjoterapeutyczną, w odniesieniu do niektórych schorzeń pulmonologicznych w formie opieki domowej.

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 2018 r., poz. 1510, z późn. zm.), z uwzględnieniem opracowania analitycznego AOTMiT, nr: AOTMiT-WS.431.7.2019 „Zmiana technologii medycznych w zakresie rehabilitacji pulmonologicznej”. Data ukończenia: 29 maja 2019 r. Wybrane propozycje stanowią element dokumentu „Koncepcji zmian organizacji i funkcjonowania rehabilitacji leczniczej w systemie ochrony zdrowia w Polsce”.