



Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezisie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Opinia Rady Przejrzystości
nr 294/2019 z dnia 9 września 2019 roku
w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań
przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej
oraz warunków ich realizacji dla problemu zdrowotnego: profilaktyka
i wczesne wykrywanie osteoporozy pierwotnej

Rada Przejrzystości uważa za zasadne finansowanie w ramach programów polityki zdrowotnej:

1) Edukacji w zakresie profilaktyki osteoporozy,

2) Wczesnego wykrywania osteoporozy,

pod następującymi warunkami:

1) Uściślenia populacji docelowej:

Wcześniejsze programy obejmowały profilaktykę i wykrywanie osteoporozy pierwotnej, obecnie w modelowym rozwiązaniu populacja jest szersza o elementy wtórnej osteoporozy – (przyjmowanie sterydów), dodatkowo modelowe rozwiązanie nie powinno jednoznacznie obejmować populacji kobiet, ale również mężczyzn powyżej 65 roku życia z czynnikami ryzyka, dla których przewidziane jest narzędzie FRAX, a najnowsze raporty jednoznacznie wskazują na problem powikłań w tej grupie pacjentów z powodu braku wczesnej profilaktyki;

2) Doprecyzowania w modelu zapisu dotyczącego zgody na używanie kalkulatora FRAX.PL zgodnego z regulaminem Uniwersytetu Sheffield i zakupu licencji;

3) Uściślenia pojęcia „przedstawiciel zawodu medycznego” w punkcie Ocena ryzyka złamania z użyciem narzędzia FRAX PL, poprzez rozszerzenie wskazanych grup o ratowników medycznych, techników, lekarzy stomatologii, farmaceutów, laborantów lub wykreślenie podanych przykładów;

4) Doprecyzowania działań informacyjnych i kanałów przekazu informacji o programie.

Jednocześnie Rada wyraża pozytywną opinię o modelowym rozwiązaniu pn. „Program polityki zdrowotnej w zakresie wykrywania osteoporozy”



i sugeruje uproszczenie tytułu, a po naniesieniu korekt rozważenie stosowania go przez jednostki samorządu terytorialnego.

Uzasadnienie

Problem zdrowotny

Osteoporoza to układowa choroba szkieletu, charakteryzująca się zwiększonym ryzykiem złamań kości w następstwie zmniejszenia ich odporności mechanicznej. Odporność mechaniczna kości jest uwarunkowana gęstością mineralną i jakością tkanki kostnej. Do złamania niskoenergetycznego (patologicznego) może dojść nie tylko z powodu osteoporozy (np. z powodu nowotworu). Złamanie niskoenergetyczne definiuje się jako złamanie pod wpływem siły, która nie łamie zdrowej kości (upadek z wysokości własnego ciała lub wystąpienie złamania samoistnego).

Rekomendowane i nierekomendowane technologie medyczne, działania, warunki realizacji

W ramach świadczeń gwarantowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) realizowana jest „Porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy”. W ramach ww. porady realizowane są badania densytometryczna DXA kręgosłupa i kości udowej, badania laboratoryjne i mikrobiologiczne, USG oraz RTG.

W 2019 roku rozpoczęła się realizacja Programu Profilaktyki Osteoporozy, do którego w dniu 19 grudnia 2017 r. Prezes AOTMiT wydał pozytywną opinię. Program skierowany jest do kobiet w wieku 50-70 bez zdiagnozowanej osteoporozy. W ramach programu wykonywane są konsultacje na poziomie POZ, AOS, badanie densytometryczne kości kręgosłupa lędźwiowego i jednej z szyjek kości udowej, kości kręgosłupa lędźwiowego, jednej z szyjek kości udowej; RTG boczne kręgosłupa, kości przedramienia, kości ramienia, bliższego końca kości udowej.

Dowody naukowe

Zalecone w modelowym rozwiązaniu i raporcie analitycznym AOTMiT wymagają weryfikacji populacji docelowej.

Opcjonalne technologie medyczne

W modelowym szablonie ujęto najbardziej efektywne.

Wskaźniki monitorowania i ewaluacji

Wskazane w modelowym rozwiązaniu i raporcie analitycznym AOTMiT.

Uwagi Rady:

Rada zwraca uwagę na konieczność zaangażowania POZ/lekarza rodzinnego zarówno do identyfikacji grup ryzyka, wykrywania osteoporozy,

jak i prowadzenia działań zapobiegających złamaniom. Korekta programu winna uwzględnić te aspekty.

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 48aa ust. 1 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373), z uwzględnieniem raportu „Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy pierwotnej w ramach programów polityki zdrowotnej”, Warszawa, październik 2018.