



Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 99/2024 z dnia 30 września 2024 roku  
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej  
„Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa – inne”  
jako świadczenia gwarantowanego

*Rada Przejrzystości uznaje za niezasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „70.329 Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa – inne” jako świadczenia gwarantowanego z zakresu leczenia szpitalnego.*

**Uzasadnienie**

Problem decyzyjny

*Analizowany problem jest powiązany z wydaniem stanowiska Rady w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej „Wycięcie ogniska gruczolistości śródmaciczej z zatoki Douglasa” jako świadczenia gwarantowanego z zakresu leczenia szpitalnego.*

*Ocenianą technologię medyczną stanowi procedura opatrzona kodem ICD-9: 70.329 Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa – inne. W KŚOZ nie określono zakresu procedury 70.329, również na podstawie wyników prac analitycznych nie było możliwe dodefiniowanie wskazanej procedury, w kontekście jakie „inne” zmiany zlokalizowane w obrębie zatoki Douglasa są wycinane lub niszczone, poza ogniskiem gruczolistości śródmaciczej, uwzględnionym w procedurze o kodzie ICD-9: 70.321 Wycięcie ogniska gruczolistości śródmaciczej z zatoki Douglasa.*

Dowody naukowe

*Eksperci nie dodefiniowali nazwy dla procedury 70.329. Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa – inne, w kontekście „innych” zmian wycinanych lub niszczonej w obrębie zatoki Douglasa. Wskazali jedynie, że procedura może dotyczyć zniszczenia ognisk endometriozy, bez lub z częściowym ich usunięciem, rozumiana jako procedura mniej radykalna, łatwiejsza do wykonania, wskazująca na wymagane mniejsze doświadczenie oraz umiejętności chirurga.*

Problem ekonomiczny

*Ze względu na brak możliwości dodefiniowania procedury 70.329 Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa – inne, a co za tym idzie określenia*

*kryteriów klinicznych kwalifikacji przekładających się na konkretną populację docelową, odstąpiono od oszacowania kosztów tej procedury.*

*Główne argumenty decyzji*

- 1. Brak doprecyzowania i zdefiniowania populacji docelowej.*
- 2. Brak danych klinicznych.*
- 3. Brak możliwości dokonania wyceny oraz skutków finansowych dla płatnika.*

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 1 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146), z uwzględnieniem raportu analitycznego nr: WS.420.15.2024 „Analiza zasadności kwalifikacji świadczeń opieki zdrowotnej • Wycięcie ogniska gruczolistości śródmacicznej z zatoki Douglasa • Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa – inne w leczeniu endometriozy”, data ukończenia: 25.09.2024 r.