



BP.401.7.2024.LAn

**Protokół nr 11/2024
z posiedzenia Rady Przejrzystości
w dniu 18 marca 2024 roku**

Kamila Malinowska, Dyrektor Biura Prezesa AOTMiT, otworzyła posiedzenie o godzinie 13:10.

Członkowie Rady Przejrzystości (Rada) obecni przy rozpoczęciu posiedzenia (kworum 14 osób):

1. Artur Bachtą
2. Małgorzata Bała
3. Anna Czerniecka-Kubicka
4. Andrzej Dąbrowski
5. Małgorzata Dziędziak
6. Katarzyna Galas
7. Paweł Grzesiewski
8. Roman Junik
9. Maciej Karaszewski
10. Marcin Lipowski
11. Tomasz Młynarski
12. Ewa Obuchowicz
13. Tomasz Pasierski
14. Igor Radzewicz-Winnicki
15. Zbigniew Siudak
16. Anna Socha-Banasiak

Członkowie Rady nieobecni podczas posiedzenia:

1. Marcin Kołakowski
2. Jacek Rubik
3. Małgorzata Sznitowska
4. Aleksandra Zasada

Proponowany porządek obrad:

1. Wybory Prezydium Rady
2. Omówienie powiązań branżowych i ustalenie ewentualnych konfliktów interesów członków Rady. Omówienie i przyjęcie porządku obrad Rady.
3. Przygotowanie opinii o projekcie programu polityki zdrowotnej jednostki samorządu terytorialnego „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców miasta Krosna powyżej 65 roku życia na lata 2024-2026”.
4. Przygotowanie opinii o projekcie programu polityki zdrowotnej jednostki samorządu terytorialnego „Program polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Gminy Miasta Toruń na lata 2024-2026”.
5. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Rada przeprowadziła wybory na Przewodniczącego i Wiceprzewodniczących Rady.

Do pełnienia funkcji Przewodniczącego zgłoszono kandydaturę Tomasza Pasierskiego, który wyraził zgodę na kandydowanie.

W wyniku głosowania, w którym oddano 16 ważnych głosów, Przewodniczącym Rady został Tomasz Pasierski (16 głosami „za”).

Do pełnienia funkcji Wiceprzewodniczących zgłoszono 2 kandydatury: Małgorzatę Bałę i Macieja Karaszewskiego, którzy zgodzili się kandydować.

W głosowaniu na Wiceprzewodniczących oddano 16 ważnych głosów. W wyniku głosowania Wiceprzewodniczącymi Rady Przejrzystości zostali Małgorzata Bała i Maciej Karaszewski.

W tym miejscu prowadzenie posiedzenia przejął Przewodniczący Rady Tomasz Pasierski.

Ad 2. Żaden członek Rady nie zadeklarował konfliktu interesów.

Rada jednogłośnie (16 głosów „za”) przyjęła zaproponowany porządek obrad.

Ad 3. Analitycy Agencji zaprezentowali najważniejsze informacje dotyczące opiniowania programów polityki zdrowotnej.

Posiedzenie opuściła Anna Czerniecka-Kubicka.

Analityk Agencji omówił szczegóły dot. projektu programu m. Krosno dot. rehabilitacji leczniczej.

Głos zabrali: Marcin Lipowski, Igor Radziewicz-Winnicki i Tomasz Pasierski, po czym projekt opinii Rady przedstawił Tomasz Pasierski.

W dyskusji Rady uczestniczyli: Roman Junik, Tomasz Pasierski, Zbigniew Siudak, Małgorzata Bała, Artur Bachta, Małgorzata Dziedziak, Andrzej Dąbrowski, Maciej Karaszewski, Igor Radziewicz-Winnicki i Tomasz Młynarski.

Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada 12 głosami „za”, przy 3 głosach „przeciw” (15 osób obecnych) uchwaliła pozytywną opinię (załącznik nr 1 do protokołu).

Ad 4. Analityk Agencji przedstawił założenia programu polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Gminy Miasta Toruń.

We wstępnej dyskusji Rady głos zabrali: Małgorzata Bała, Roman Junik, Katarzyna Galas, Tomasz Pasierski, Zbigniew Siudak, Małgorzata Dziedziak, Anna Socha-Banasiak, Igor Radziewicz-Winnicki, Andrzej Dąbrowski, Tomasz Młynarski.

Projekt opinii Rady przedstawił Maciej Karaszewski.

Rada kontynuowała dyskusję i doprecyzowała treść uchwały, w czym uczestniczyli: Roman Junik, Artur Bachta, Tomasz Pasierski, Maciej Karaszewski, Igor Radziewicz-Winnicki, Andrzej Dąbrowski, Małgorzata Bała, Anna Socha-Banasiak, Katarzyna Galas, Małgorzata Dziedziak,

W związku z brakiem innych głosów, Prowadzący zarządził głosowanie, w wyniku którego Rada jednogłośnie (15 głosów „za”) uchwaliła pozytywną opinię (załącznik nr 2 do protokołu).

Ad 5. Prowadzący zakończył posiedzenie o godzinie 15:05.



Opinia Rady Przejrzystości
nr 35/2024 z dnia 18 marca 2024 roku
o projekcie programu „Program polityki zdrowotnej w zakresie
rehabilitacji leczniczej mieszkańców miasta Krosna powyżej 65 roku
życia na lata 2024-2026”

Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców miasta Krosna powyżej 65 roku życia na lata 2024-2026”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady.

Uzasadnienie

Niepełnosprawność jest poważnym problemem społecznym zarówno w wymiarze jednostkowym, rodzinnym, jak i ogólnospołecznym, a dostęp do fizjoterapii jest w wielu regionach kraju ograniczony. W ramach programu dla każdego uczestnika zostanie przygotowany indywidualny plan rehabilitacyjny, określony z uwzględnieniem rodzajów i liczby zabiegów wskazanych przez fizjoterapeutę przy kwalifikacji uczestnika do programu.

Plan obejmie następujące świadczenia: zabiegi realizowane z bezpośrednim zaangażowaniem fizjoterapeuty 1:1, zabiegi kinezyterapii, ćwiczenia grupowe ogólnoustrojowe, zabieg w kriokomorze, zabiegi fizykalne, zabieg masażu, zabiegi realizowane z wykorzystaniem wody. Indywidualny plan rehabilitacyjny będzie obejmować ok. 50 ww. zabiegów, które wykonywane będą w cyklu terapeutycznym 10-dniowym.

Kryterium wyłączenia z programu stanowić będzie korzystanie ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez miasto Krosno, NFZ, ZUS, KRUS lub PFRON z powodu ww. jednostek chorobowych obecnie oraz w okresie 6 miesięcy przed zgłoszeniem się do programu (pacjenci z chorobą układu ruchu/nerwowego) lub w okresie 2 miesięcy przed zgłoszeniem się do programu (pacjenci z urazem) – na podstawie oświadczenia uczestnika.

Planowane interwencje znajdują poparcie w badaniach naukowych i wytycznych towarzystw naukowych.

Planuje się objęcie programem ok. 260 osób rocznie. Wykonawca zostanie wyłoniony na drodze konkursu. Program wpisuje się w Mapę Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026 i zawarte tam rekomendowane kierunki działań dla województwa tj. podejmowanie działań mających na celu utrzymanie

wysokiej dostępności do rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych. Całkowity budżet programu oszacowano na 149 950 zł w 2024 roku. Program ma zostać sfinansowany ze środków własnych miasta Krosno. Nie jest jasne jak oszacowano koszt dla jednego uczestnika programu wynoszący 550 złotych.

Podobne programy były wcześniej pozytywnie rekomendowane przez Prezesa AOTMiT.

Uwagi Rady:

1. Ustalenie kosztów i zakresów poszczególnych świadczeń w zależności od indywidualnych potrzeb zdrowotnych.
2. Zniesienie ograniczenia realizacji programu do osób posiadających polskie obywatelstwo.

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146), z uwzględnieniem raportu nr: OT.431.16.2024 „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców miasta Krosna powyżej 65 roku życia na lata 2024-2026” realizowany przez: Miasto Krosno; data ukończenia: marzec 2024.



Opinia Rady Przejrzystości
nr 36/2024 z dnia 18 marca 2024 roku
o projekcie programu „Program polityki zdrowotnej w zakresie
leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego –
in vitro dla mieszkańców Gminy Miasta Toruń na lata 2024-2026”

Rada Przejrzystości pozytywnie opiniuje projekt programu polityki zdrowotnej „Program polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Gminy Miasta Toruń na lata 2024-2026”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady.

Uzasadnienie

Przedmiotem oceny jest projekt PPZ przesłany przez miasto Toruń w zakresie leczenia niepłodności, zakładający przeprowadzenie procedury zapłodnienia pozaustrojowego. Populację docelową będzie stanowić ok. 100 par, w których wiek kobiety wynosi 20-44 lat, zamieszkujące na terenie gminy miasta Toruń, u których stwierdzono niepłodność kobiety i/lub mężczyzny i wyczerpały się inne możliwości jej leczenia. Okres realizacji programu został wyznaczony na lata 2024-2026. Koszt całkowity oszacowano na 1 450 000 zł. Program finansowany będzie ze środków budżetu miasta Toruń. Realizator programu wybrany zostanie w drodze konkursu ofert, co jest zgodne z zapisami ustawowymi.

W programie określono szereg interwencji związanych zaplanowaną procedurą zapłodnienia in vitro. Obejmą one działania medyczne oraz działania informacyjno-edukacyjne. Zgodnie z informacją podaną przez wnioskodawcę, program będzie realizowany w trzech wariantach, na które złożą się: przeprowadzenie w ramach jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem własnych gamet pary (dawstwo partnerskie) lub z wykorzystaniem nasienia dawcy (dawstwo inne niż partnerskie); przeprowadzenie w ramach jednej procedury zapłodnienia pozaustrojowego z wykorzystaniem żeńskich komórek rozrodczych od anonimowej dawczyni (dawstwo inne niż partnerskie); przeprowadzenie w ramach jednej procedury adopcji zarodka (dawstwo inne niż partnerskie). Program zakłada dofinansowanie w wysokości 5000 zł do jednego zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego (w ramach procedury dawstwa partnerskiego lub innego niż partnerskie) lub dofinansowanie w wysokości 3000 zł do jednego zabiegu w ramach adopcji zarodka. Wnioskodawca poinformował też, że uczestnikom

programu zostanie zapewniona edukacja zdrowotna dotycząca stylu życia i innych czynników, które mogą negatywnie wpłynąć na zdrowie rozrodcze i wyniki leczenia (np. wiek, BMI, palenie tytoniu, spożywanie alkoholu itp.). Zaplanowane przez wnioskodawcę działania w zakresie poradnictwa są zgodne z aktualnymi wytycznymi (NHMRC 2017, ESHRE 2015, ACOG 2016, IFFS 2015A, IFFS 2014, SOGC 2014).

Wnioskodawca ogólnikowo odniósł się do konieczności przeprowadzenia diagnostyki niepłodności w celu wykonania zapłodnienia pozaustrojowego. Do ww. badań należą takie badania jak: poziom hormonów (tj. progesteronu i gonadotropin – hormonów FSH, LH i LTH), poziom hormonu antymullerowskiego AMH, USG jajników oraz badanie jajowodów (PTMR/PTG 2018, NICE 2013).

Wnioskodawca odniósł się do kwestii liczby transferowanych zarodków, informując, że nastąpi transfer pojedynczego zarodka. Jest to częściowo zgodne z wytycznymi wskazującymi, że u młodych pacjentek (<35 r.ż.) dopuszczalny jest transfer do jamy macicy jednego zarodka (PTMRiE/PTG 2018, ASRM/SART 2021A), a u pacjentek starszych – maksymalnie dwóch zarodków (PTMRiE/PTG 2018).

W ramach monitorowania i ewaluacji większość wskaźników zostało zaplanowanych prawidłowo. Warto jednak wskazać, że wśród wskaźników nie uwzględniono monitorowania liczby nadmiarowych zarodków. Ocena jakości świadczeń udzielanych w programie oparta zostanie na corocznej oraz końcowej analizie wyników ankiety satysfakcji uczestników programu oraz bieżącej analizie pisemnych uwag uczestników dot. realizacji programu.

Uwzględniono obowiązek szczegółowego informowania beneficjentów o procedurze kriokonserwacji i zasadach jej finansowania, w tym wskazanie liczby komórek jajowych poddawanych zapłodnieniu, pozwalającej określić liczbę zarodków nadliczbowych poddawanych kriokonserwacji.

Nie uwzględniono poinformowania par o zasadach postępowania z kriokonserwowanymi zarodkami po zakończeniu projektu, na wypadek zakończenia działalności biobanku oraz po upływie 20 lat ustawowego obowiązku kriokonserwacji. Nie uwzględniono monitorowania liczby zarodków nadliczbowych.

Wstępna rekrutacja będzie prowadzona przez Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia na podstawie złożonego wniosku kwalifikacyjnego oraz drugi – rekrutacja prowadzona przez realizatora na podstawie pozytywnie rozpatrzonego wniosku przez Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia oraz złożonej przez parę karty uczestnika programu. Jednocześnie Pary będący uczestnikami Programu zobligowani będą do informowania Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej

o wynikach leczenia, w szczególności o: prowadzeniu leczenia, przebiegu ciąży i porodu, sytuacji zdrowotnej dziecka po narodzinach.

Uwaga Rady:

- 1. Przesunięcie wnioskowania i monitorowania par przez Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia na realizatora projektu.*
- 2. Dostosowanie warunków, jakie powinny spełniać pomieszczenia i urządzenia realizatorów do wymogów Ustawy o Leczeniu Niepłodności.*
- 3. Doprecyzowanie kryteriów kwalifikacji do programu w tym rozpoznania niepłodności.*
- 4. Dopasowanie świadczeń do kosztorysu programu.*
- 5. Zastąpienie pojęcia związek partnerski stosownie do przepisów Ustawy o Leczeniu Niepłodności (tj. we wspólnym pożyciu).*
- 6. Usunięcie z programu finansowania leków dostępnych w ramach świadczeń gwarantowanych.*

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 8 pkt 3, w zw. z art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146), z uwzględnieniem raportu nr: OT.431.4.2024 „Program polityki zdrowotnej w zakresie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Gminy Miasta Toruń na lata 2024-2026” realizowany przez: Gminę Miasto Toruń; data ukończenia: marzec 2024 r. oraz Aneksu „Programy z zakresu diagnostyki i leczenia niepłodności – wspólne podstawy oceny” z czerwca 2022 r.