



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Rada do spraw Taryfikacji

Protokół nr 7/2022 z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji w dniu 14 kwietnia 2022 roku w formie wideokonferencji

Członkowie Rady do spraw Taryfikacji (Rada) obecni na posiedzeniu:

1. Krzysztof Bałata
2. Jakub Banaszek
3. Jakub Kraszewski
4. Dominika Janiszewska-Kajka
5. Filip Nowak – prowadził posiedzenie do części pkt 3 porządku obrad
6. Piotr Nowicki – prowadził posiedzenie od części pkt 3 porządku obrad
7. Daniel Rutkowski
8. Bernard Waśko
9. Krzysztof Żochowski

Członkowie Rady do spraw Taryfikacji (Rada) nieobecni na posiedzeniu:

1. Tomasz Berdyga

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady ds. Taryfikacji i przyjęcie planu posiedzenia.
2. Omówienie wyników analizy kosztów: dializy dziecięce – wycena świadczeń.
3. Wyniki kosztowe programu pilotażowego dotyczącego kompleksowych badań patomorfologicznych JGPato.
4. Zatwierdzenie protokołu z posiedzenia Rady w dniu 31.03.2022 r.
5. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 9:10 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak.

Rada jednogłośnie (9 głosami „za”) zaakceptowała zaproponowany porządek obrad.

Ad 2. Analityk Wydziału Taryfikacji przedstawił prezentację „Oszacowanie kosztu świadczenia hemodializy udzielanych dzieciom”.

Rada przeprowadziła dyskusję, w wyniku której złożyła uwagi do przedstawionej analizy.

Ad 3. Rada wysłuchała prezentacji dot. „Pilotażu kompleksowych badań patomorfologicznych JGPato.”

Rada zapoznała się z wynikami kosztowymi programu pilotażowego, dotyczącego kompleksowych badań patomorfologicznych JGPato. W wyniku dyskusji Rada zaleciła przeprowadzenie pogłębionej analizy rozkładu następujących danych, dotyczących:

- różnic w krotności pobieranych bloczków w poszczególnych grupach JGP;



- różnic w krotności zlecanych badań dodatkowych istotnych kosztowo w poszczególnych grupach JGP, z uwzględnieniem danych sprawozdanych o wykonanych świadczeniach dla tych samych pacjentów uwzględniających kody sprawozdawcze oraz kody rozpoznanych wg. ICD-10;
- wykorzystanie tych informacji w analizie porównawczej poszczególnych grup pacjentów i kodów rozpoznań oraz analizie porównawczej między ośrodkami biorącymi udział w pilotażu;
- w przypadku istotnych rozbieżności, określenie ich skali oraz możliwych przyczyn.

Przewodniczący przekazał prowadzenie posiedzenia Piotrowi Nowickiemu.

Ad 4. Rada jednogłośnie (8 głosów „za”) zatwierdziła protokół z posiedzenia w dniu 31.03.2022 r.

Ad 5. Piotr Nowicki zakończył posiedzenie o godzinie 11:30.