

# Formularz zgłaszania uwag do raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń<sup>1</sup>



Prześlij formularz

Numer raportu:

2/2021

Tytuł raportu:

Świadczenia obejmujące radioterapię chorób nowotworowych

TECHNOLOGII MEDYCZNYCH  
I TARYFIKACJI

Sekretariat Główny

Ip. z kontrolą

Rezerwa z

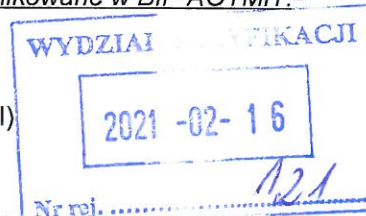
956

Uwagi, oprócz przesłania drogą elektroniczną, należy wraz z wypełnionym i własnoręcznie podpisanym Oświadczeniem o Konflikcie Interesów złożyć w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa, bądź przesłać przesyłką kurierską lub pocztową na adres siedziby Agencji.

Uwagi można zgłaszać w terminie 7 dni od dnia opublikowania raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP). Uwagi dostarczone do siedziby AOTMiT po upływie tego terminu nie będą rozpatrywane.

**UWAGA! Zgłoszone uwagi i oświadczenie dotyczące konfliktu interesów będą publikowane w BIP AOTMiT.<sup>2</sup>**

## OŚWIADCZENIE O KONFLIKCIE INTERESÓW<sup>3</sup> (OKI)



Imię i nazwisko osoby składającej OKI<sup>4</sup>: Adam Chicheł

Dotyczy wniosku/ów mającego/ych być przedmiotem obrad Rady do spraw Taryfikacji:

Świadczenia obejmujące radioterapię chorób nowotworowych

Czego dotyczy OKI<sup>5</sup>:

☐

Przygotowanie ekspertyzy/opracowania w formie pisemnej lub ustnej dla Rady do spraw Taryfikacji dotyczącego:

☐

Udział w posiedzeniu Rady do spraw Taryfikacji eksperta z dziedziny medycyny, której dotyczą omawiane na posiedzeniu wnioski lub informacje, osoby uczestniczącej w konsultacjach w dniu

☐

Udział w posiedzeniu Rady do spraw Taryfikacji innej osoby zaproszonej przez przewodniczącego Rady, w dniu

<sup>1</sup> zgodnie z art. 31lb ust. 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz 1510 z późn. zm.)

<sup>2</sup> zgodnie z art. 31lb ust. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz 1510 z późn. zm.)

<sup>3</sup> o której mowa w art. 31sa ust. 10 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz 1510 z późn. zm.)

<sup>4</sup> Niniejsze dane podlegają ochronie, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L. z 2016 r.119.1)

<sup>5</sup> zaznaczyć tylko 1 pole



Złożenie uwag do opublikowanego raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń

Numer raportu:

2/2021

Tytuł raportu:

Świadczenia obejmujące radioterapię chorób nowotworowych

Oświadczam, że w stosunku do mnie mojego małżonka/mojej małżonki, mojego zstępnego lub wstępnego w linii prostej, osoby, z którą/osób, z którymi pozostaję we wspólnym pożyciu :



nie zachodzą okoliczności określone w art. 31sa ust. 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.),



zachodzą okoliczności określone w art. 31sa ust. 8 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.), tj.:



pełnienie funkcji członka organów lub przedstawiciela przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z taryfikacją lub rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej;



posiadanie akcji lub udziałów w podmiotach wykonujących działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z taryfikacją lub rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej;



wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie doradztwa związanego z taryfikacją oraz rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej;



wykonywanie zajęć zarobkowych w zakresie doradztwa związanego z taryfikacją oraz rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umów z podmiotami wykonującymi działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z taryfikacją lub rozliczaniem świadczeń opieki zdrowotnej.

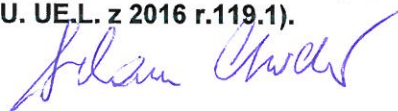
Proszę podać szczegóły, które Pani/Pan uzna za niezbędne, oraz nazwy podmiotów, z którymi wiąże Panią/Pana (małżonka/małżonkę, zstępnych lub wstępnych w linii prostej lub osoby z którymi pozostaje Pan/Pani we wspólnym pożyciu) relacje powodujące konflikt interesów. Opis powinien być możliwie zwięzły.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w OKI których podstawa przetwarzania nie wynika z wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na AOTMiT w celu identyfikacji konfliktu interesów zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE.L. z 2016 r.119.1).



Data składania i podpis osoby składającej OKI

17.02.2021





## Uwagi do raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń

Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)	Uwagi
Str. 7-15	Opis metody brachyterapii we wstępie jest bardzo zdawkowy i nie oddaje specyfiki, skomplikowania i wymaganych umiejętności do jej przeprowadzenia. Proces przygotowania pacjenta i jego zabezpieczenia, wykonywania aplikacji oraz planowania leczenia jest w wielu aspektach odmienny od metod stosowanych w nieinwazyjnej metodzie teleradioterapii. Ponadto, odsetek pacjentów leczonych brachyterapią z intencją paliatywną jest aktualnie bardzo mały, co należy rozumieć, że ogromna większość leczonych tą metodą 
Str. 64 oraz załącznik z wykazem procedur wzorcowych	W raporcie zawarte jest odniesienie do potrzeby aktualizacji procedur wzorcowych dla teleradioterapii, jednak załączony wykaz procedur wzorcowych dla brachyterapii również jest nieaktualny: procedury wymagają uaktualnienia, a procedury brachyterapii śródtkankowej w ogóle nie ma w spisie (część jest zawarta w proc. 3D HDR w czasie rzeczywistym, która dotyczy leczenia tylko raka gruczołu krokowego).
Str. 23, tab. 5, poz. 22	W dodatkowych warunkach realizacji świadczeń dla brachyterapii z planowaniem 3D, zwłaszcza dla metody planowania 3D pod kontrolą obrazowania, wymienia się tylko (!) aparat rentgenowski. W brachyterapii "real-time" niezbędny jest dedykowany cyfrowy aparat USG z sondą doodbytniczą; w BT śródtkankowej wskazane jest posiłkowanie się głowicą USG oraz tomografią komputerową (do BT guzów głębokich TK jest niezbędne, np. wątroba); w BT wewnątrzprzewodowej płuca niezbędna jest 
Str. 84, tab. 30	Weryfikacji wymagają stawki za wycenę infrastruktury. Wyliczone stawki dla BT śródtkankowej tzw. boost oraz wewnątrzprzewodowej opartej na planowaniu 3D w oparciu o CT są zaskakująco niskie, choćby w porównaniu do brachyterapii 2D!

\* Umożliwiający identyfikację fragmentu raportu, do którego odnoszą się wniesione uwagi; nie dotyczy w przypadku uwag ogólnych.

**W przypadku zgłoszonych w uwagach zarzutów względem wysokości lub zasad ustalania taryfy, zwracamy się z prośbą o przedstawienie informacji, jaki według Państwa wiedzy jest rzeczywisty koszt realizacji danego świadczenia, wraz z kalkulacją.**

**Ewentualne dodatkowe pliki należy załączyć do wiadomości e-mail wygenerowanej dla przesłania formularza z uwagami.**

**Prześlij formularz**

