

# Formularz zgłaszania uwag do raportu

## w sprawie ustalenia taryfy świadczeń<sup>1</sup>



Prześlij formularz

Numer raportu:

WT.521.8.2017

Tytuł raportu:

Świadczenia gwarantowane obejmujące radioterapię chorób nowotworowych

2021 -02- 19

2021 -02- 19

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>: Dorota Kiprian

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

WT.521.8.2017

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



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

WT.521.8.2017



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. 311b 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. 311b 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. 311a 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



Złożenie uwag do opublikowanego raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń

Numer raportu:

WT.521.8.2017

Tytuł raportu:

Świadczenia gwarantowane 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

11.02.2021

NACZELNY SPECJALISTA  
RADIOTERAPII  
Państwowego Instytutu Onkologii  
im. Marii Skłodowskiej-Curie -  
Państwowego Instytutu Badawczego  
Dr n. med. Dorota Kiprian



## Uwagi do raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń

Numer* (rozdziału, tabeli, wykresu, strony)	Uwagi
3.4. Projekt taryfy tabela 31	<p>1. Brachyterapia 3D real-time - zmiana procentowa + 57 % jest niewystarczająca gdy całość leczenia obejmuje 3 frakcje. Każda z tej frakcji wiąże się z oddzielnym przygotowaniem pacjenta czyli: znieczulenie, zrobienia tomografii, planowaniem i realizacji leczenia.</p> <p>2. Brachyterapia śródtkankowa w oparciu o 3D aplikacji jednorazowej z podaniem wielu frakcji - wzrost o 34% może być niewystarczający w celu</p>
3.4. Projekt taryfy tabela 31	<p>Po zmniejszeniu wyceny pozostałych produktów dotyczących brachyterapii kwota może być niewystarczająca na pokrycie kosztów związanych z przeprowadzeniem leczenia.</p>
3.4. Projekt taryfy tabela 31	<p>Brak wyceny powtórnego planowania w teleradioterapii wiąże się ze stratami ze strony Zakładu Radioterapii, gdy pacjent musi być przeplanowany ze względu na zmiany w topografii pacjenta, związane z długim leczeniem szczególnie w rejonie głowy i szyi. Dane z publikacji oraz doświadczenia własne, które będą opublikowane w tym roku, wskazują na konieczność przeplanowania chorych z nowotworami głowy i szyi w trakcie długiego - 7 tygodniowego leczenia (niektórzy chorzy muszą być przeplanowywani</p>
3.4. Projekt taryfy tabela 31	<p>Napromienienie dzieci w 40 % wiąże się z koniecznością wykonania znieczulenia do każdej frakcji. Biorąc pod uwagę ten fakt radioterapia dzieci - wszystkie techniki - powinny być wycenione wyżej z uwzględnieniem procedur znieczulenia.</p>
3.4. Projekt taryfy tabela 31	<p>Nie widzę podstaw do rozróżnienia napromieniania wiązką fotonową i wiązką protonową w momencie przygotowania leczenia. Jeżeli radioterapia wiązką protonową została podzielona na dwa etapy: etap przygotowania osobno płacony i etap realizacji leczenia osobno płacony, nie rozumiem dlaczego takiego samego podziału nie dokonano i nie wyceniono osobno produktów przygotowania leczenia do terapii fotonowej i realizacji leczenia fotonami.</p>

\* 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**