

PROGRAMY POLITYKI ZDROWOTNEJ NA POZIOMIE GMINNYM I POWIATOWYM



Anna Ziębińska
Agencja Oceny Technologii Medycznych
i Taryfikacji (AOTMiT)



Organizacyjnie i prawnie o pracach Agencji w zakresie Zdrowia Publicznego

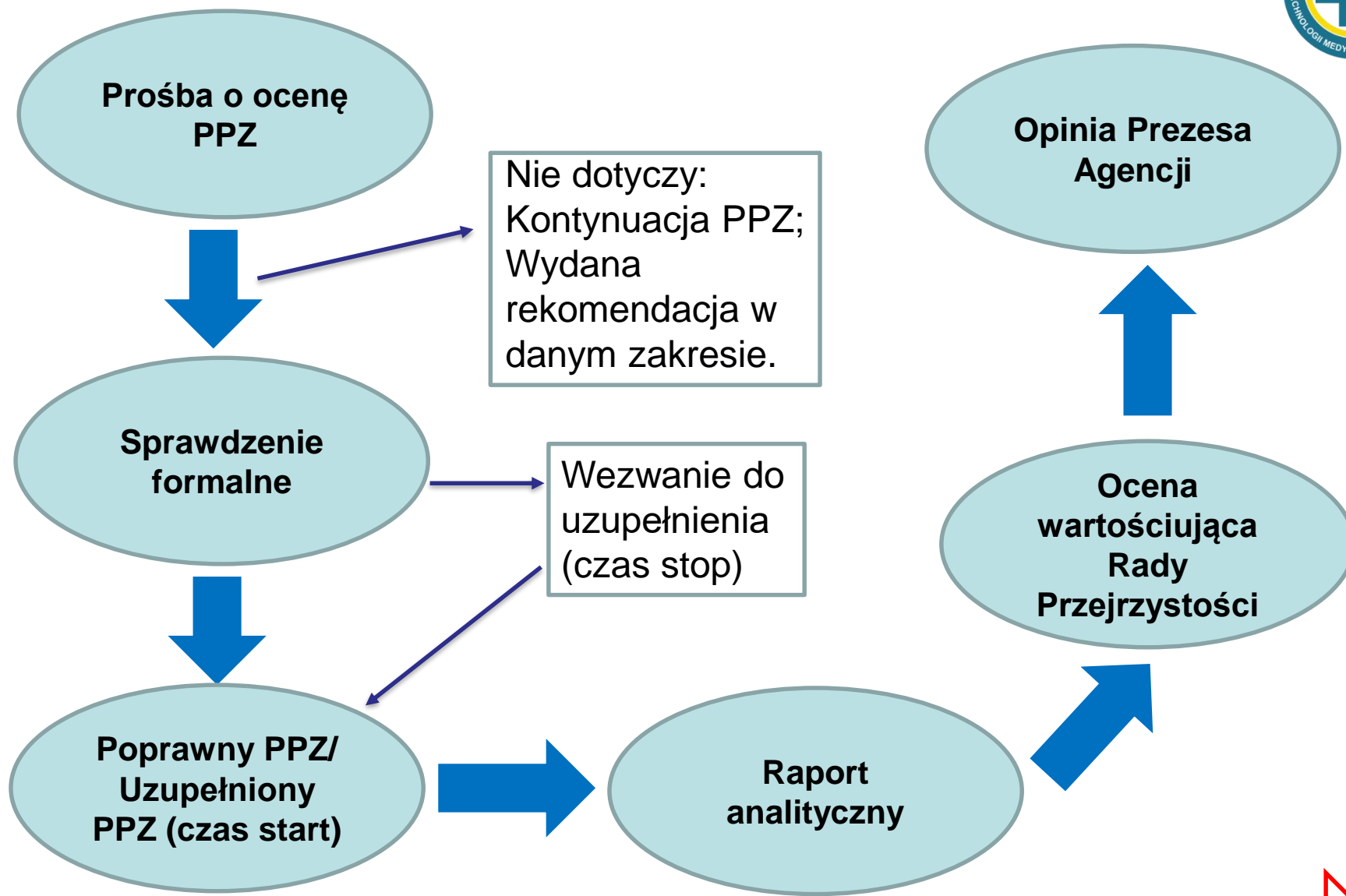
Aspekty prawne funkcjonowania AOTMiT w zakresie zdrowia publicznego



- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:
 - Art. 48 a – opiniowanie programów polityki zdrowotnej
 - Art. 48aa – wydawanie rekomendacji ws. zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programu oraz warunków realizacji tych PPZ dotyczących danej choroby lub danego problemu zdrowotnego
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnego



Proces wydawania opinii przez AOTMiT (art. 48a)



2 miesiące

Rekomendacje dot. problemów zdrowotnych wydawane przez AOTMiT (art. 48aa)

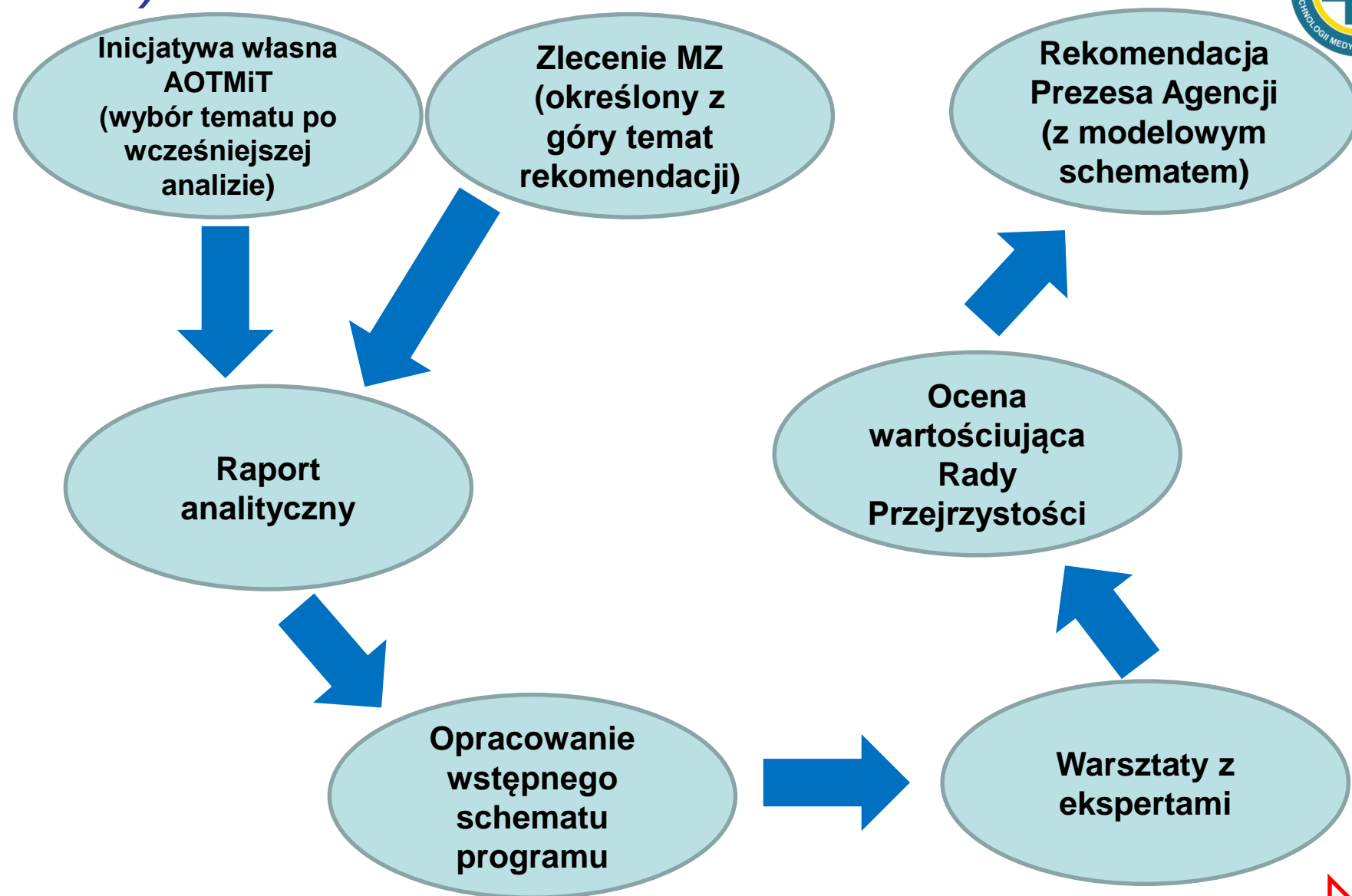


Rekomendacje, zawierać będą:

- opis problemu zdrowotnego,
- rekomendowane i nierekomendowane technologie medyczne,
- działania przeprowadzane w ramach PPZ skierowane do określonej populacji docelowej oraz warunki realizacji PPZ,
- wskazanie dowodów naukowych,
- wskazanie opcjonalnych technologii medycznych i aktualnego stanu ich finansowania ze środków publicznych,
- określenie wskaźników służących do monitorowania i ewaluacji

**Wydana rekomendacja w zakresie danego problemu zdrowotnego
zwalania JST z konieczności występowania o opinię danym
zakresie**

Proces wydawania rekomendacji przez AOTMiT (art. 48aa)



Zlecenie MZ: 4 miesiące. Inicjatywa własna: brak terminu

Statystyki AOTMiT (2009-31.08.2019)

2291

- Liczba nadesłanych projektów PPZ w latach 2009-2019

2275

- Liczba opinii AOTMiT wydanych w latach 2010-2019

1580

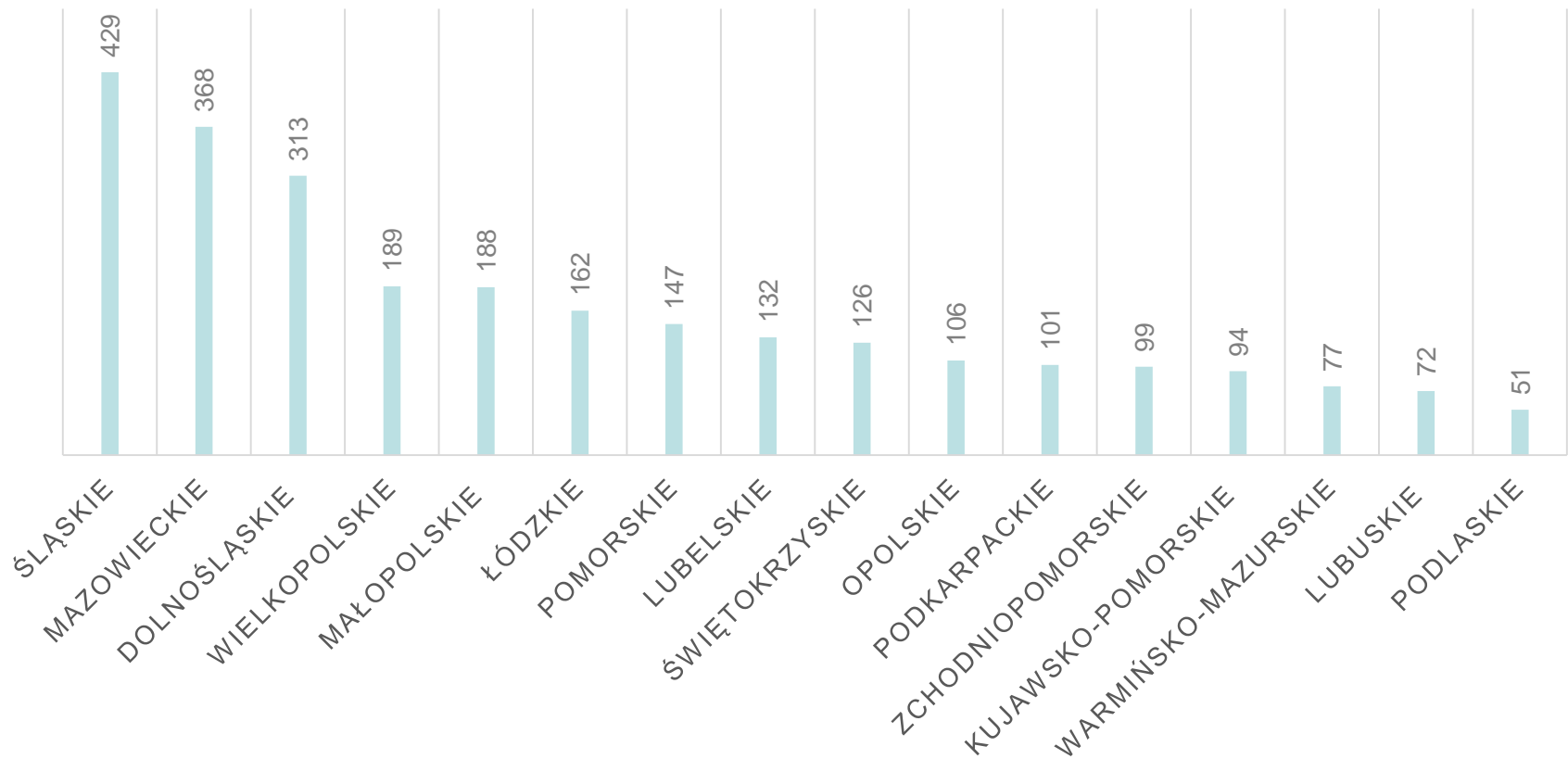
- Liczba opinii pozytywnych/pozytywnych warunkowo w latach 2010-2019

51

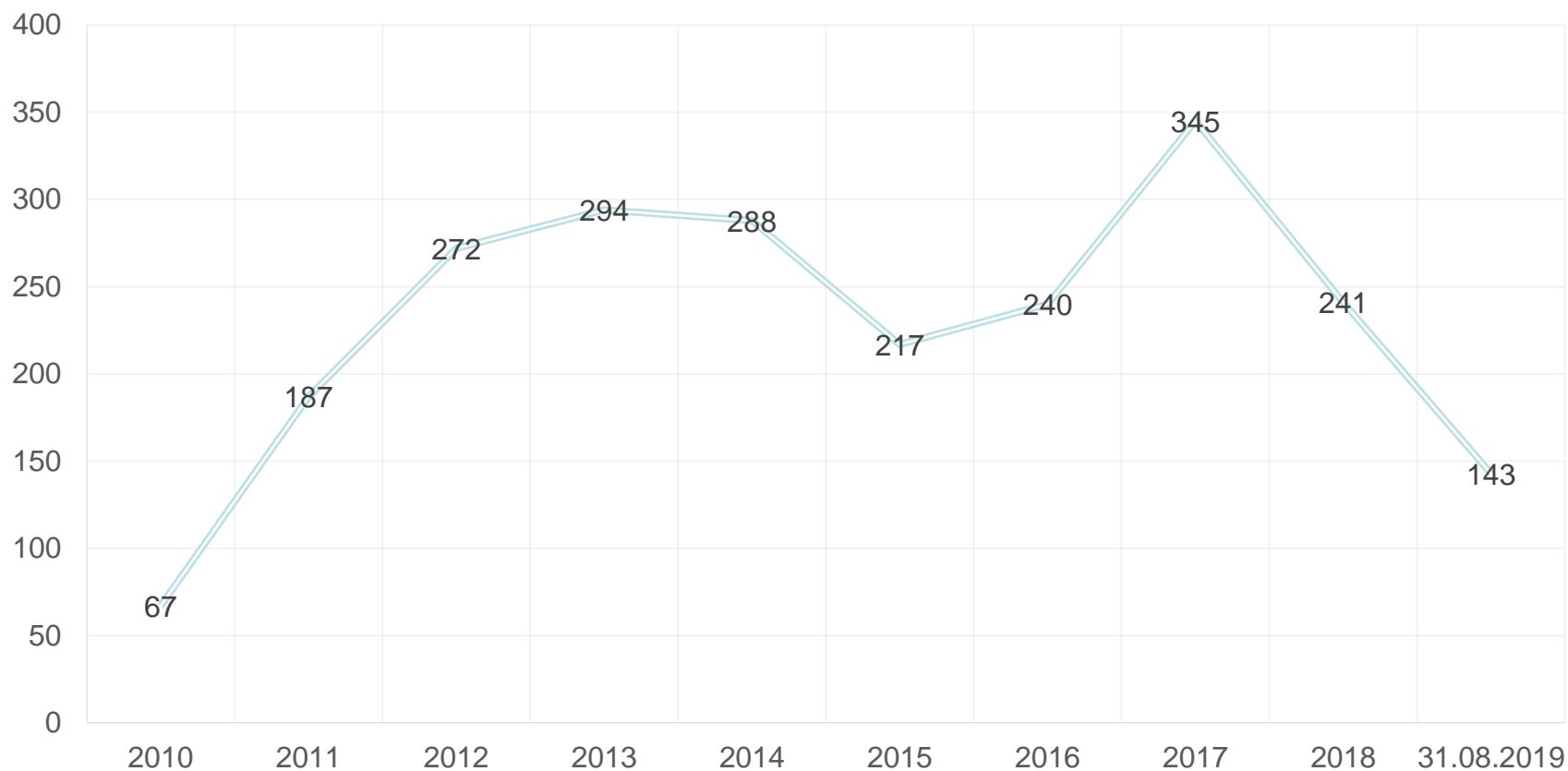
- Liczba nadesłanych projektów ministerialnych

Statystyki AOTMiT (2009-31.08.2019)

LICZBA NADESŁANYCH PPZ

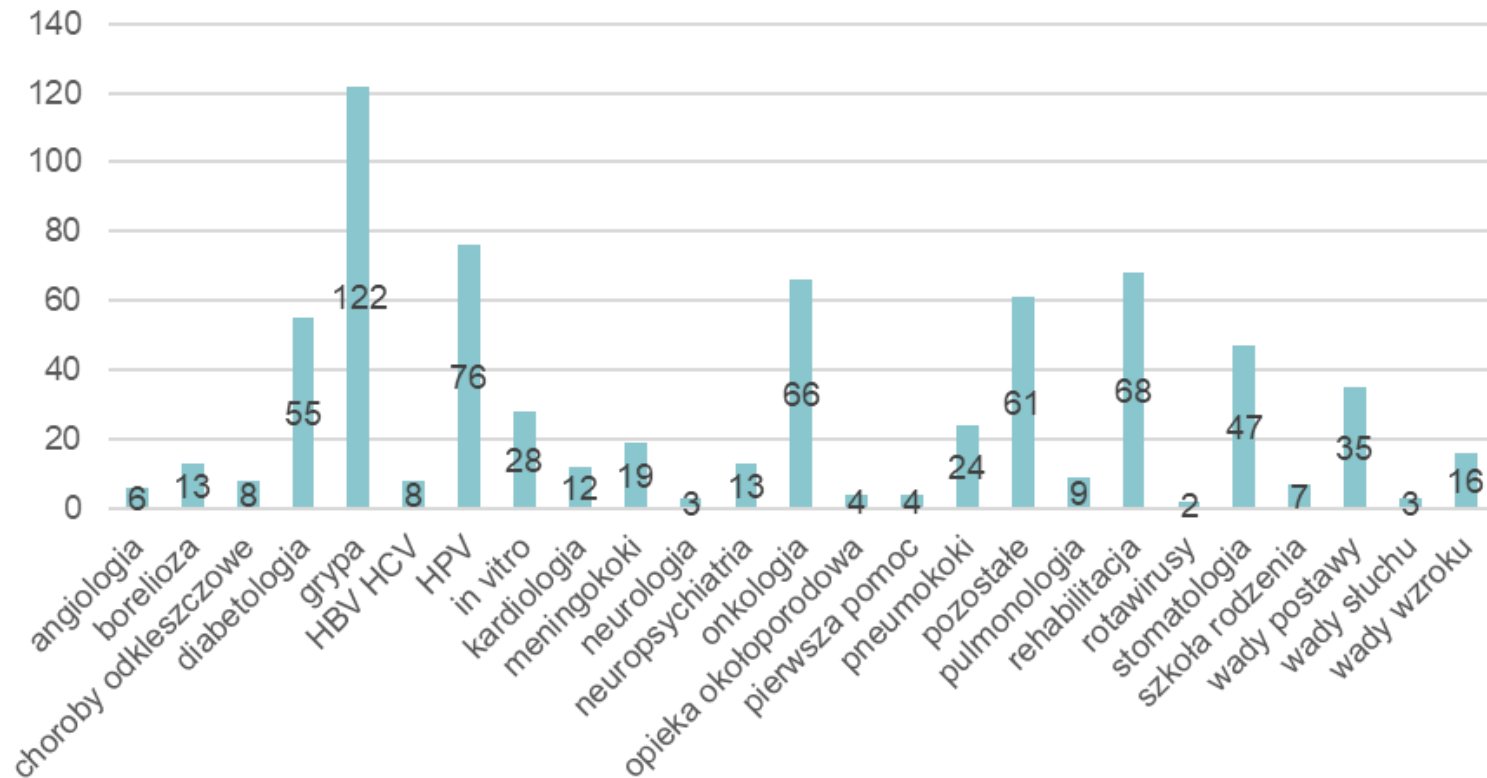


LICZBA ZAOPINIOWANYCH PPZ



Opinie o ppz wg problemu zdrowotnego

Opinie o ppz wydanych w latach 2017-VIII.2019 wg wskazań



Czym właściwie jest HTA i EBM i jak się ma do zdrowia publicznego?

Definicja ppz

Program Polityki Zdrowotnej (PPZ) – zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej **ocenianych jako skuteczne, bezpieczne** i uzasadnione, umożliwiających osiągnięcie w **określonym terminie założonych celów**, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego



Miejsce HTA w procesie decyzyjnym

HTA – Health Technology Assessment –
ocena technologii medycznych

- HTA **nie** ingeruje w proces decyzyjny, ale jest elementem konstruowania polityki zdrowotnej
- HTA dostarcza informacji potrzebnych do podjęcia decyzji poprzez porównanie **kosztów i efektów** dwóch lub więcej **opcjonalnych metod leczenia**
- HTA jest narzędziem:
 - zapewniającym przejrzystość i racjonalność systemu
 - pomagającym optymalizować wykorzystanie środków finansowych

Zastosowanie EBM

Evidence Based Medicine (EBM) –
medycyna oparta na dowodach naukowych

GDZIE?

- Przeglądy systematyczne
- Indywidualne decyzje kliniczne
- Wytyczne i standardy postępowania
- HTA – Health Technology Assessment – ocena technologii medycznych
- Ekonomia zdrowia. w tym farmakoekonomika
- Polityka zdrowotna
- Zarządzanie
- Planowanie inwestycyjne

KTO?

- personel medyczny
- badacze, nauczyciele akademicy
- farmakolodzy i farmaceuci
- pacjenci
- menadżerowie
- przedstawiciele przemysłu farmaceutycznego
- decydenci
- dziennikarze

Jak podjąć odpowiednią decyzję?



Określenie potrzeb zdrowotnych	Określenie dostępnych zasobów
<ul style="list-style-type: none">• Jaki jest stan zdrowia populacji• Analiza wskaźników epidemiologicznych• Czy zakres świadczeń jest wystarczający• Jakie są powody zaistniałej sytuacji	<ul style="list-style-type: none">• Analiza dostępnych placówek ochrony zdrowia, personelu medycznego• Dostępność zasobów niemedycznych (wsparcie merytoryczne, organizacyjne, sprzętowe)• Możliwości finansowe• Możliwe wsparcie partnerskie, sponsorskie
Proces decyzyjny	
<ul style="list-style-type: none">• Wybór obszarów kluczowych i określenie możliwości przeprowadzenia działań• Określenie opłacalności kosztowej• Określenie efektywności zaplanowanych działań	

EBM i HTA w zdrowiu publicznym – wyzwania

- Czy są dostępne długookresowe dane dot. działań profilaktycznych?
- Edukacja zdrowotna, jaka najskuteczniejsza?
- Czy da się realnie zmierzyć podniesienie świadomości zdrowotnej?
- Efekt populacyjny – czy funkcjonuje w każdym problemie zdrowotnym?
- Czy wszystkie wyniki da się przełożyć na warunki polskie?
- Czy da się ocenić efektywność kosztową w zdrowiu publicznym?



Czemu monitorowanie i ewaluacja są takie ważne ?



- Pozwalają określić efektywność programu
- Dostarczają informacji o uczestnikach, ich preferencjach – dostosowanie środków przekazu, formułowania informacji
- Dane szczegółowe mogą posłużyć do powiązania ze wskaźnikami epidemiologicznymi
- Pozwalają na zachowanie transparentności wydatkowanych środków
- Stanowią punkt wyjścia do planowania kolejnych programów



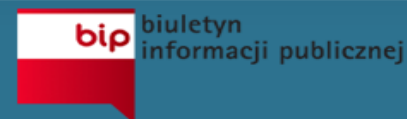
***Rekomendacje w sprawie zalecanych technologii
w ramach programów polityki zdrowotnej***

Rekomendacje dot. problemów zdrowotnych wydawane przez AOTMiT (art. 48aa)



Biuletyn Informacji Publicznej

AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI



Strona główna

Nowości

Kontakt

ePUAP

Statut

Struktura AOTMiT

Regulamin organizacyjny AOTMiT

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

Rada Przejrzystości

Uwagi do analiz

Zlecenia MZ 2019

Zlecenia MZ 2018

Zlecenia MZ 2012-2017

Zlecenia MZ 2009-2011

Stanowiska i rekomendacje wydane na podstawie zleceń MZ przesłanych przed 31.12.2011

Repozytorium programów polityki zdrowotnej

Rekomendacje do zalecanych technologii (PPZ)

Opinie do programów polityki zdrowotnej

Praca

Umowy o dzieło i zlecenie

Utworzono: piątek, 08, styczeń 2016 09:54 | Poprawiono: środa, 30, październik 2019 12:30 | | | Odsłony: 34

W niniejszym repozytorium zamieszczono wydane przez Prezesa Agencji rekomendacje w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących danej choroby lub danego problemu zdrowotnego. Rekomendacje te zawierają modelowe rozwiązania dla danych problemów zdrowotnych, które mogą być wdrażane w jednostkach samorządu terytorialnego. Jednocześnie wydane rekomendacje zwalniają Państwa z konieczności nadsyłania do zaopiniowania programu polityki zdrowotnej przygotowanego zgodnie z ich treścią

ROK 2019

Problem zdrowotny	Raport analityczny	Opinia Rady	Rekomendacja
Profilaktyka grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej			
Profilaktyka zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w formie szczepień przeprowadzanych w populacji pediatrycznej			

Rekomendacje dot. problemów zdrowotnych wydawane przez AOTMiT (art. 48aa)



Rekomendacja nr 1/2019

z dnia 18 września 2019 r.

**Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań
przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz
warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki
grypy sezonowej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej**

Prezes Agencji rekomenduje przeprowadzanie w ramach programów polityki zdrowotnej działań dotyczących profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień w populacji osób w wieku 65 lat i więcej oraz edukacji zdrowotnej realizowanej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej oraz wśród personelu w placówkach realizatora, który ma kontakt z pacjentami.

Prezes Agencji nie rekomenduje przeprowadzania w ramach programów polityki zdrowotnej profilaktyki grypy innych technologii medycznych i działań, jak również odmiennych warunków realizacji niż uwzględnione w niniejszym dokumencie.

Uzasadnienie rekomendacji

Prezes Agencji, biorąc pod uwagę stanowisko Rady Przejrzystości, odnalezione dowody naukowe oraz opinie ekspertów klinicznych rekomenduje finansowanie w ramach programów polityki zdrowotnej profilaktyki grypy sezonowej w formie szczepień przeprowadzanych w populacji osób w wieku 65 lat i więcej oraz edukacji zdrowotnej realizowanej w populacji osób w wieku 65 lat i więcej oraz wśród personelu medycznego oraz personelu w placówkach realizatora, który ma kontakt z pacjentami.

Rekomendacja nr 2/2019

z dnia 11 października 2019 r.

**Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań
przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz
warunków realizacji tych programów, dotyczących zakażeń wirusem
brodawczaka ludzkiego (HPV)**

Prezes Agencji rekomenduje przeprowadzanie w ramach programów polityki zdrowotnej działań dotyczących profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w formie szczepień przeprowadzanych w populacji pediatrycznej oraz edukacji zdrowotnej realizowanej w populacji pediatrycznej i populacji dorosłych zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym dokumencie.

Prezes Agencji nie rekomenduje przeprowadzania w ramach programów polityki zdrowotnej działań dotyczących profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) innych technologii medycznych i działań, jak również odmiennych warunków realizacji niż uwzględnione w niniejszym dokumencie.

Uzasadnienie rekomendacji

Prezes Agencji, biorąc pod uwagę stanowisko Rady Przejrzystości, odnalezione dowody naukowe oraz opinie ekspertów klinicznych, rekomenduje przeprowadzanie w ramach programów polityki zdrowotnej działań dotyczących profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w formie szczepień przeprowadzanych w populacji pediatrycznej oraz edukacji zdrowotnej realizowanej w populacji pediatrycznej i populacji dorosłych.

Rekomendacje dot. problemów zdrowotnych wydawane przez AOTMiT (art. 48aa)



Co w najbliższym czasie:

- otyłość u dzieci
- profilaktyka złamań osteoporotycznych

Co w planach (problemy zdrowotne):

- rak płuca
- obrzęk limfatyczny po leczeniu raka piersi
- depresja poporodowa
- i więcej...

Nowe narzędzia do tworzenia PPZ

Założenia aplikacji internetowej

- Aplikacja internetowa z otwartym dostępem (open access) oraz logowaniem i rejestracją przy użyciu adresu mailowego.
- Do dyspozycji dwa kreatory, które w efekcie finalnym stworzą dokumenty w formacie PDF, zgodne z rozporządzeniem MZ.
- Pierwszy kreator będzie umożliwiał tworzenie projektów programów polityki zdrowotnej. W przypadku opcji „art. 48a” cały formularz musi być stworzony przez użytkownika. W przypadku opcji „art. 48aa” formularz ma automatycznie wypełniać część pól, danymi zaciągniętymi z rekomendacji.
- Drugi kreator będzie umożliwiał tworzenie raportów końcowych z realizacji PPZ.

Założenia aplikacji internetowej



E-mail

E-mail nie może pozostać bez wartości.

Hasło

Ustaw hasło.

Potwierdź hasło

☐ Akceptuję [regulamin](#) oraz [politykę prywatności](#) serwisu.

Ile kolorów jest na liście: niebieski, żółty, fioletowy, zęby?



Zarejestruj się

[Regulamin i polityka prywatności](#)



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Założenia aplikacji internetowej



AOTMiT Projekty Raporty Profil

Wyloguj się ↗

LISTA PROJEKTÓW

Status

Tytuł projektu programu



Nowy Projekt

#	Tytuł projektu programu	Data utworzenia	Status	
1	Testowy projekt	2019-09-05	Rozpoczęty	▼
2	Sit eu sed sapiente mollitia fuga Veniam esse est expedita minim non	2019-09-04	Rozpoczęty	▼
3	Quis quis rerum est autem voluptate voluptas ullamco eius laboriosam non assumenda rerum non conseq	2019-09-02	Rozpoczęty	▼
4	Delectus doloribus nulla sed nisi ipsum harum officia nobis sint culpa perspiciatis mollitia volu	2019-09-02	Rozpoczęty	▼
5	Sapiente et praesentium et fuga Ea tempor est sed repellendus In quod	2019-08-29	Rozpoczęty	▼
6	Est eligendi duis minus sed officia cumque cillum quis quia amet corporis temporibus voluptas iste	2019-08-29	Rozpoczęty	▼
7	Velit eligendi tenetur labore dolore quisquam minim harum eum fuga Et	2019-08-29	Rozpoczęty	▼
8	Quaerat ullamco cum deserunt tenetur esse non ullam	2019-08-29	Rozpoczęty	▼
9	Non excepturi deserunt maiores tempora	2019-08-29	Rozpoczęty	▼



Założenia aplikacji internetowej



AOTMiT Projekty Raporty Profil Wyloguj się

LISTA PROJEKTÓW

Status Tytuł projektu programu

Nowy Projekt

Utwórz projekt PPZ

Szablon

Wybierz...

Własny

Czysty projekt

Szablony

Szablon 1

Szablon 2

#	Tytuł projektu programu	Data utworzenia	Status	
1	Testowy projekt	2019-09-05	Rozpoczęty	
2	Sit eu sed sapiente mollitia fuga Veniam	2019-09-04	Rozpoczęty	
3	Quis quis rerum est autem voluptate voluptas ullamco eius laboriosam non assumenda rerum non conseq	2019-09-02	Rozpoczęty	
4	Delectus doloribus nulla sed nisi ipsum harum officia nobis sint culpa perspiciatis mollitia volu	2019-09-02	Rozpoczęty	
5	Sapiente et praesentium et fuga Ea tempor est sed repellendus In quod	2019-08-29	Rozpoczęty	
6	Est eligendi dui minus sed officia cumque cillum quis quia amet corporis temporibus voluptas iste	2019-08-29	Rozpoczęty	
7	Velit eligendi tenetur labore dolorem quisquam minim harum eum fuga Et	2019-08-29	Rozpoczęty	
8	Quaerat ullamco cum deserunt tenetur esse non ullam	2019-08-29	Rozpoczęty	
9	Non excepturi deserunt maiores tempora	2019-08-29	Rozpoczęty	

Założenia aplikacji internetowej



AOTMiT Projekty Raporty Profil

Wyloguj się ↗

LISTA RAPORTÓW

Tytuł projektu programu



Nowy raport

#	Tytuł projektu programu	Planowany termin końca programu	
1	Testowy projekt	2004-01-14	▼



***Projekt szkoleniowy – o czym, dla kogo, gdzie
i kiedy?***

Projekt szkoleniowy Agencji (2019-2022)

Nazwa projektu: „Racjonalne decyzje w systemie ochrony zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem regionalnej polityki zdrowotnej”

Grypy docelowe (m.in.):

- pracownicy jednostek samorządu terytorialnego,
- osoby biorące udział w tworzeniu regionalnej polityki zdrowotnej
- przedstawiciele organizacji pacjentów
- pracownicy podmiotów leczniczych (w tym kadra zarządzająca oraz osoby mając wpływ na decyzje w zakresie finansów)



Terminarz szkoleń na rok 2019



Programy Polityki Zdrowotnej, szkolenie 2 dniowe	
Gdzie	Kiedy
Kraków	9-10 październik
Wrocław	23-24 październik
Łódź	6-7 listopada
Poznań	18-19 listopada
Gdańsk	9-10 grudnia
Warszawa	18-19 grudnia
HTA w pigułce, szkolenie 1 dniowe	
Gdzie	Kiedy
Kraków	16 października
Wrocław	13 listopada
Warszawa	20 listopada
Łódź	4 grudnia
Taryfikacja, szkolenie 1 dniowe	
Gdzie	Kiedy
Kraków	16 października
Lublin	13 listopada
Warszawa	20 listopada

Projekt szkoleniowy Agencji (2019-2022)

Więcej informacji na stronie: <http://power.aotm.gov.pl/>



Racjonalne decyzje w systemie ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem regionalnej polityki zdrowotnej

- Strona główna
- Harmonogram szkoleń
- Wykładowcy
- Materiały edukacyjne
- Kreator PPZ
- Formularze do pobrania
- Kontakt

Ruszyła rejestracja na szkolenia!

Zarejestruj się

Projekt „Racjonalne decyzje w systemie ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem regionalnej polityki zdrowotnej” realizowany jest w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS). Projekt ma na celu wsparcie obszaru zdrowia poprzez działania proaktywne i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych. Większość zadań przedmiotowego projektu ma charakter edukacyjny. Projekt realizowany będzie w latach 2019-2022 na terenie całego kraju.

Odbiorcami działań edukacyjnych są:

- w zakresie tworzenia projektów programów polityki zdrowotnej (PPZ), raportów końcowych z realizacji PPZ oraz wykorzystywania wniosków płynących z dowodów naukowych - przedstawiciele organów założycielskich podmiotów leczniczych, w tym pracownicy jednostek samorządu terytorialnego, osoby biorące udział w tworzeniu regionalnej polityki zdrowotnej oraz przedstawiciele organizacji pacjentów;
- w zakresie procesu taryfikacji świadczeń gwarantowanych - osoby zatrudnione w podmiotach leczniczych mających wpływ na decyzje w zakresie finansów oraz pracownicy działów finansowych, zamówień publicznych, rozliczeniowych, statystycznych i kodujących podmiotów leczniczych
- w zakresie tworzenia i adaptowania wytycznych zgodnie z zasadami medycyny opartej na dowodach (EBM – ang. Evidence-Based Medicine) dla kadry medycznej - pracownicy podmiotów leczniczych, w tym kadry zarządzające w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, pracownicy organów założycielskich dla szpitali i innych podmiotów leczniczych działających w publicznym systemie ochrony

Projekt współfinansowany ze środków unii europejskiej



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Dziękuję bardzo za uwagę