



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Analiza ilościowa programów zdrowotnych/polityki zdrowotnej ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018

Michał Sawicki¹, Łukasz Błoch¹, Jakub Świtalski¹

¹Dział Programów Polityki Zdrowotnej, Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

Warszawa, grudzień 2018

Spis treści

1.	Aspekty prawne programów.....	5
2.	Zarys metodologiczny	7
3.	Analiza programów w ujęciu globalnym, które wpłynęły do Agencji w latach 2009-2018.....	8
4.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2009 r.....	9
4.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	9
4.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	10
4.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	10
5.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2010 r.....	14
5.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	14
5.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	15
5.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	15
6.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2011 r.....	22
6.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	22
6.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	23
6.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	23
7.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2012 r.....	30
7.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	30
7.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	31
7.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	31
8.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2013 r.....	39
8.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	39
8.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	40
8.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	41
9.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2014 r.....	48
9.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	48
9.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	49
9.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	49
10.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2015 r.	56
10.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	56
10.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	57
10.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	58
11.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2016 r.	64
11.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	64
11.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	65
11.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	65
12.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2017 r.	73
12.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	73
12.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	74
12.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	74

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018

13.	Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2018 r.	83
13.1.	Analiza programów z podziałem na dziedziny	83
13.2.	Analiza programów z podziałem na województwa	84
13.3.	Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny	85
14.	Wnioski z przeprowadzonej analizy	93
15.	Bibliografia	94

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018

Abstrakt:

Praca ma na celu przedstawienie aspektów prawnych programów, ukazanie zarysu metodologicznego oraz szczegółową analizę wszystkich programów, które wpłynęły do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) od 2009 roku. Łącznie do Agencji w latach 2009-2018 wpłynęły 2 564 programy na dzień 31 października 2018 roku. Najwięcej notowano ich w latach 2012 (370) oraz 2017 (401). W analizowanym okresie najbardziej aktywne były jednostki samorządu terytorialnego (jst) z województwa śląskiego, mazowieckiego, dolnośląskiego. Najrzadziej wpływały programy od jst z województw warmińsko-mazurskiego, lubuskiego i podlaskiego. Programy, które otrzymał AOTMiT celem ich zaopiniowania charakteryzowały się szerokim spectrum dziedzin. Można zauważyć, że na przestrzeni lat 2009-2018 najczęściej ocenianymi programami były te związane ze szczepieniami (przeciwko HPV, grypie, pneumokokom) oraz programy profilaktyki onkologicznej.

Słowa kluczowe:

Programy zdrowotne, programy polityki zdrowotnej, jst, AOTMiT, ocena programów, szczepienia, programy profilaktyki onkologicznej

Abstract:

The work aims to present legal aspects, methodological outline and detailed analysis of the programmes that have been received by the Agency for Health Technology Assessment and Tariff System (AOTMiT) since 2009. In total, the Agency received in the years 2009-2018 2,564 programmes as of October 31, 2018. Most of them were recorded in 2012 (370) and 2017 (401). In the analyzed period the most active entities were territorial self-government units from the Śląskie, Mazowieckie and Dolnośląskie voivodeships. The least numerous were programmes from the self-government units from the Warmińsko-Mazurskie, Lubuskie, Podlaskie voivodeships. AOTMiT was asked to provide opinion in various areas. It can be noticed that over the years 2009-2018 the most frequently assessed programmes were those related to vaccinations (against HPV, influenza, pneumococci) and cancer prevention programmes.

Key words:

health programmes, health policy programmes, local government, local health policy, AOTMiT, AHTATS, assesment of programmes, vaccination, cancer prevention programmes

1. Aspekty prawne programów

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (dalej „Agencja”) opiniuje projekty programów polityki zdrowotnej (dalej „PPZ”) na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) – dalej „ustawa”. Przepisy dotyczące opiniowania szczegółowo opisane są w rozdziale 4 ustawy, natomiast definicja PPZ w art. 29a. Zgodnie z nią, PPZ to zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiającących 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 (dalej „jst”). Analogiczna definicja przypisana jest programom zdrowotnym (dalej „PZ”; art. 30) – z taką różnicą, że PZ jest opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Agencja opiniuje projekty programów od 2009 roku. Obowiązek opiniowania wprowadzony został w związku z wejściem w życie ustawy z 25 czerwca 2009 o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Początkowo Agencja opiniowała projekty PZ (Ustawa nie rozgraniczała definicji na PZ i PPZ; jednak w Ustawie zawarty był zapis, że opiniowaniu podlegały jedynie PZ dla których wnioskodawcą był Minister Zdrowia lub jst), a czas jaki Ustawa przeznaczała na proces wydania opinii określony był na trzy miesiące. W dniu 1 stycznia 2015 roku w życie ustawa z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r., poz. 1138), która wprowadziła rozgraniczenie na PPZ oraz PZ, natomiast czas na wydanie opinii skrócony został z trzech miesięcy na dwa miesiące. Kolejna nowelizacja wprowadzona została Ustawą z dnia 29 września 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2017 r., poz. 2110). Należy podkreślić, że są to aktualne przepisy na dzień wydania niniejszej publikacji – najważniejsze z nich zostały opisane poniżej.

Zgodnie z art. 48a ust. 1 Minister oraz jst opracowują projekt PPZ na podstawie map potrzeb zdrowotnych oraz dostępnych danych epidemiologicznych. Minimalny zakres PPZ określony jest w art. 48a ust 2. PPZ musi posiadać: nazwę; okres realizacji; podmiot opracowujący PPZ; podstawę prawną opracowania PPZ; opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia PPZ wraz z danymi epidemiologicznymi i opisem obecnego postępowania; wskazanie rekomendacji, o której mowa w art. 48aa ust. 5 lub 6 Ustawy, której zalecenia uwzględnia PPZ (jeżeli dotyczy); cele PPZ i mierniki efektywności jego realizacji; charakterystykę populacji docelowej, w tym kryteria kwalifikacji do udziału w programie i kryteria wyłączenia oraz charakterystykę interwencji, jakie są planowane w ramach PPZ, w tym sposób udzielania świadczeń w ramach programu, a także wskazanie, czy i w jaki sposób interwencje te są zgodne z przepisami dotyczącymi świadczeń gwarantowanych oraz czy są zgodne ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej; organizację PPZ, w szczególności etapy PPZ i działania podejmowane w ramach etapów, oraz warunki realizacji PPZ dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych; sposób monitorowania i ewaluacji; budżet PPZ, w tym koszty jednostkowe i całkowite oraz źródła finansowania PPZ. Szczegółowa instrukcja o tym w jaki sposób wypełniać poszczególne element określona jest w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru PPZ, wzoru raportu końcowego z realizacji PPZ oraz sposobu sporządzenia projektu PPZ i raportu końcowego z realizacji PPZ (art. 48a ust. 16). Gdy projekt PPZ zostanie sporządzony zgodnie z art. 48 ust. 4 jest przekazywany do Agencji w celu wydania przez Prezesa Agencji opinii. Należy pamiętać, że PPZ nie podlega opiniowaniu gdy jest kontynuacją w niezmienionej formie PPZ realizowanego w poprzednim okresie, dla którego Prezes Agencji wydał pozytywną albo warunkowo pozytywną opinię. Nie ma również konieczności występowania do Agencji o opinię w sytuacji gdy PPZ został opracowany zgodnie z rekomendacją w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach PPZ oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących danej choroby lub danego problemu zdrowotnego. Do dnia zakończenia prac nad niniejszą publikacją Agencja nie wydała żadnej rekomendacji w przedmiotowym trybie. Dodatkowo zgodnie z opinią Ministerstwa Zdrowia określoną w piśmie z dnia PZ-PPZ.404.7.2016.PP z dnia 27.01.2016 (opinia dostępna na stronie internetowej Agencji) możliwe są zmiany w treści PPZ w trakcie jego realizacji, które jednak nie będą różnić się w podstawowych założeniach merytorycznych od już zaopiniowanego. Należy wówczas przyjąć, że zmiany nie ulegnie populacja docelowa oraz interwencja lub wprowadzone zmiany wynikały będą wprost z wydanej uprzednio opinii. W przypadku PPZ realizowanych przez MZ opiniowaniu nie podlegają aktualizacje treści PPZ, jeżeli nie powodują one zmiany celów głównych i celów szczegółowych PPZ, w szczególności dotyczących: przesunięcia w czasie realizacji zaplanowanych działań, zmiany zakresu zaplanowanych działań uwarunkowanych poziomem finansowania PPZ, konieczności weryfikacji mierników efektywności realizacji PPZ (art. 48a ust. 5 pkt. 2). Zgodnie z art. 48a ust. 7 Prezes Agencji sporządza opinię, o której mowa w ust. 4, w terminie dwóch miesięcy od dnia otrzymania projektu programu polityki zdrowotnej albo poprawionego projektu programu. Tutaj podkreślić należy, że do 30 listopada 2017 roku jst oraz ministrowie mieli dowolność jeżeli chodzi o wzór na którym przygotowywany był projekt PPZ.

Obecnie zgodnie z art. 48a ust. 6 jeżeli projekt PPZ nie został opracowany według wzoru określonego w przytoczonym wcześniej rozporządzeniu MZ, Prezes Agencji wzywa podmiot, który opracował projekt, do jego poprawienia, a czas na wydanie opinii (jak wskazano powyżej) liczy się od daty wpływu poprawionego PPZ. W celu wydania opinii sporządzany jest raport w sprawie oceny projektu PPZ. Następnie wnioski z raportu prezentowane są na posiedzenie Rady Przejrzystości i na podstawie raportu Rada Przejrzystości sporządza opinię w sprawie projektu PPZ, którą przekazuje Prezesowi Agencji. Jak wspomniano wcześniej Prezes Agencji przekazuje opinię wnioskodawcy. Na tym etapie kończy się proces opiniowania projektu PPZ przez Agencję. Zgodnie z art. 48a ust. 11 rozpoczęcie wdrożenia, realizacji i finansowania PPZ może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu pozytywnej albo warunkowo pozytywnej opinii. Dodatkowo zgodnie z art. 12 podmiot, który otrzymał warunkowo pozytywną opinię, jest obowiązany do wprowadzenia w projekcie PPZ zmian zgodnych z tą opinią przed rozpoczęciem wdrożenia, realizacji i finansowania PPZ. Agencja nie weryfikuje naniesionych zmian i poprawek.

2. Zarys metodologiczny

Zgodnie z zapisami ustawowymi do każdego pojedynczego projektu PPZ wydawana jest opinia, a co za tym idzie do każdego projektu PPZ przygotowywany jest odrębny unikatowy raport. Należy podkreślić, że opiniowane przez Agencję projekty dotyczą w dużej mierze działań z zakresu zdrowia publicznego. Zdrowie publiczne to szeroko zdefiniowane działania, które można oceniać przy użyciu różnorodnych metod i badań. Nie istnieje uniwersalna metodologia, która pozwoliłaby na rzetelną ocenę wszystkich działań zdrowia publicznego zgodnych z zasadami EBM. Agencja opracowała jednak w 2011 roku zarys metodologiczny. Proces oceny ograniczony jest do analizy klinicznej opartej o wtórne dowody naukowe (przeglądy systematyczne) – zgodnie z „Wytycznymi przeprowadzania Oceny Technologii Medycznych” (Załącznik do Zarządzenia nr 40/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 13 września 2016 r. w sprawie wytycznych oceny świadczeń opieki zdrowotnej, dalej „wytyczne”). Dodatkowo przeprowadzany jest przegląd systematyczny wytycznych/rekomendacji klinicznych z danego obszaru tematycznego. Wyszukiwanie systematyczne (ukierunkowane na wtórne dowody naukowe oraz wytyczne/rekomendacje kliniczne) przeprowadzane jest w trzech bazach Medline via PubMed, Cochrane oraz Embase. Ekstrakcja dowodów naukowych odbywa się zgodnie ze ściśle zdefiniowanymi kryteriami włączenia w odniesieniu do zdefiniowanych pytań klinicznych. Od 2011 roku metodologia niewiele się zmieniła, podkreślić jednak należy, że jeśli w wyniku systematycznego wyszukiwania nie zostaną zidentyfikowane badania wtórne ani randomizowane badania pierwotne, do analizy włączane zostają inne badania pierwotne zgodnie z hierarchią dowodów naukowych. Szczegółowy opis metodologii oceny PPZ nie jest jednak przedmiotem niniejszej publikacji. Więcej szczegółowych informacji znajduje się w wytycznych oraz w publikacji „*Opis metodyki przeglądów systematycznych w zakresie interwencji ze zdrowia publicznego oraz tworzenia programów polityki zdrowotnej*”. Oba dokumenty znajdują się na stronie internetowej Agencji.

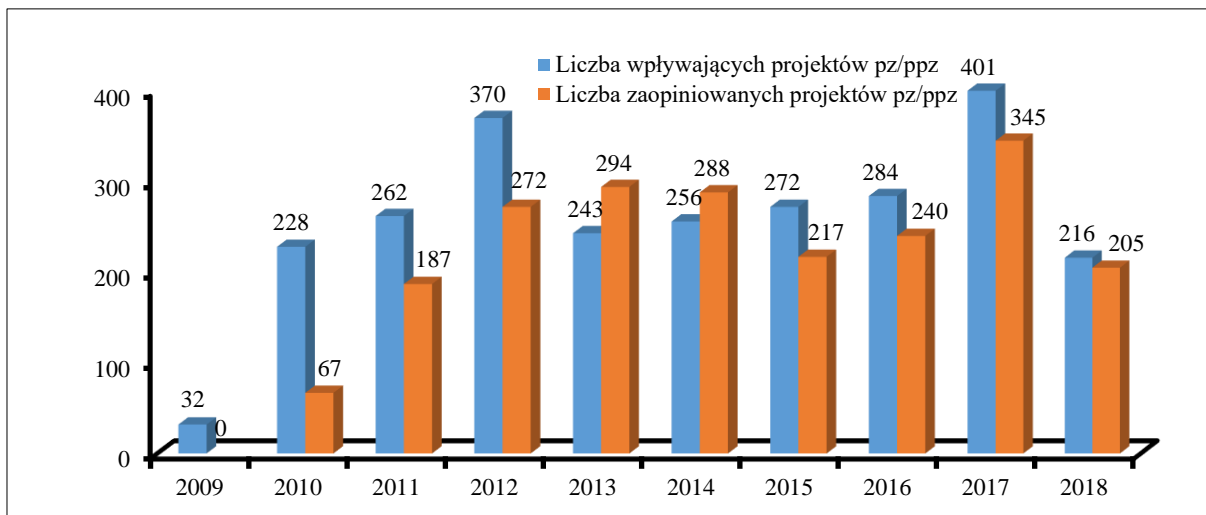
Proces oceny rozpoczyna się od stworzenia dokumentu bazowego (tzw. Aneks). W aneksie zgromadzone są wszystkie dostępne wtórne dowody naukowe dotyczące zagadnienia, którego dotyczy dana grupa tematyczna PPZ. Podkreślić należy, że bardzo często projekty są do siebie podobne i ze względu na interwencje (świadczenia zdrowotne) zakładają te same działania. Dowody naukowe w tym zakresie zebrane są właśnie w Aneksie. W każdym Aneksie szczegółowo opisane są w głównej mierze następujące zagadnienia:

- problem zdrowotny (przede wszystkim definicja danej jednostki chorobowej, klasyfikacja ICD 10, etiologia i patogenez, obraz kliniczny i przebieg naturalny, rozpoznanie i leczenie, rokowanie),
- wskaźniki epidemiologiczne,
- znaczenie proponowanych działań dla zdrowia obywateli (art. 31a ust. 1 pkt. 3 Ustawy),
- aktualne postępowanie w ocenianym zagadnieniu – wskazanie dostępnych technologii medycznych i stan ich finansowania,
- rekomendacje kliniczne i finansowe – opis odnalezionych rekomendacji w ocenianym wskazaniu,
- opinie ekspertów klinicznych,
- analiza kliniczna: metodologia wyszukiwania dowodów naukowych, wnioski z dowodów skuteczności i bezpieczeństwa, ograniczenia analizy klinicznej.

Aneksy aktualizowane są w miarę pojawiających się nowych dowodów naukowych, które zmieniają wnioskowanie na temat danego świadczenia/technologii. Na dzień zakończenia prac nad niniejszą publikacją, w Agencji opracowano ok. 80 Aneksów do raportów szczegółowych. Jak wspomniano wcześniej dla każdego projektu PPZ tworzony jest odrębny unikatowy raport szczegółowy. Każdorazowo załącznikiem do raportu jest Aneks dot. obszaru tematycznego, który zdefiniowany jest w projekcie PPZ. W raporcie dokonywana jest szczegółowa ocena danego projektu, prowadzona w oparciu o „*Praktyczne wskazówki dotyczące planowania, wdrażania oraz realizacji programów polityki zdrowotnej*” (Załącznik do Zarządzenia nr 26/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 14 czerwca 2016 r. w sprawie praktycznych wskazówek dotyczących planowania, wdrażania oraz realizacji programów polityki zdrowotnej, dalej „instrukcja”). Biorąc powyższe pod uwagę, raport stanowi zestawienie treści projektu z odnalezionymi w ramach Aneksu wytycznymi/wtórnymi dowodami naukowymi oraz instrukcją.

3. Analiza programów w ujęciu globalnym, które wpłynęły do Agencji w latach 2009-2018

Jak wspomniano w poprzednim rozdziale, Agencja rozpoczęła ocenę projektów programów w 2009 roku. Nowe ustawowe zadanie wymagało wypracowania standardów postępowania oraz dokumentów bazowych służących jako podstawa oceny poszczególnych zakresów problemów zdrowotnych czyli tzw. Aneksów. W pierwszych latach ze względu na brak Aneksów liczba zaopiniowanych programów w danym roku nie pokrywała się z liczbą programów, które wpłynęły. Programy wpływające do Agencji celem ich zaopiniowania charakteryzowały się szerokim spectrum dziedzin. Łącznie do Agencji w latach 2009-2018 wpłynęły 2 564 programy na dzień 31.10.2018 roku. Najwięcej projektów wpłynęło w latach 2012 (370) oraz 2017 (401). W dalszych rozdziałach szczegółowo opisano każdy pojedynczy rok.

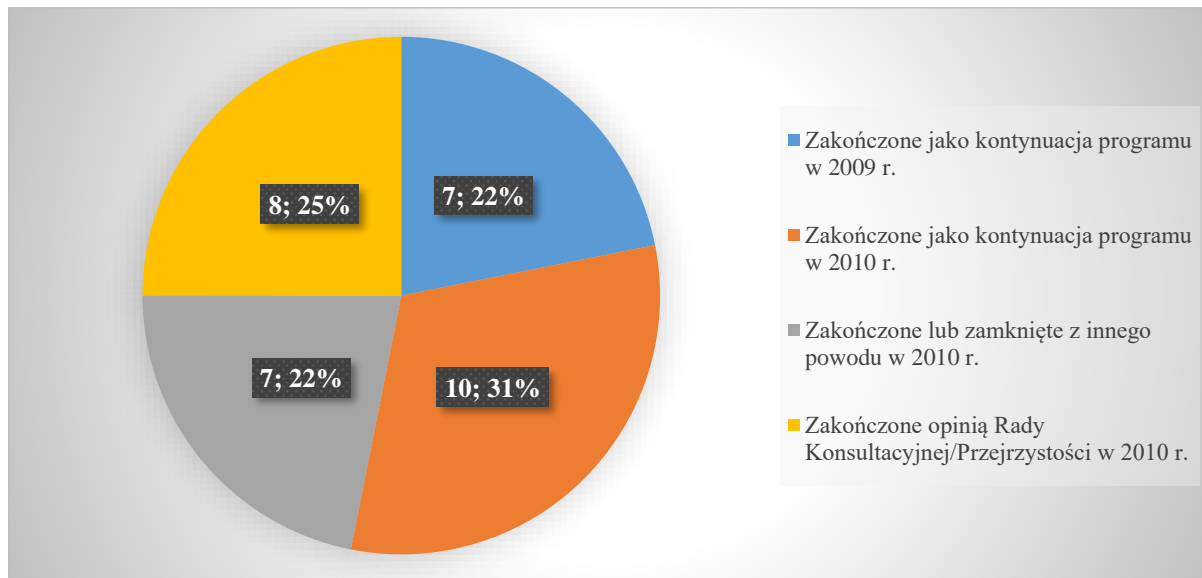


Wykres 1 Liczba projektów programów, które wpłynęły do Agencji i zostały zaopiniowane latach 2009-2018

Źródło: opracowanie własne

4. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2009 r.

W analizowanym 2009 r. do Agencji łącznie wpłynęły 32 projekty. Jednocześnie w 2009 roku nie wydano żadnej opinii. Warto zaznaczyć, że do ośmiu projektów, które wpłynęły pod koniec 2009 r. Prezes Agencji wydał opinie w roku 2010. Podczas wstępnej weryfikacji nadesłanych materiałów w siedmiu przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Kontynuacje również stwierdzono w ramach 10 programów ocenianych już w 2010 roku. Z kolei w siedmiu przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania w 2010 roku. Nie odnotowano przypadków wycofania zleceń.

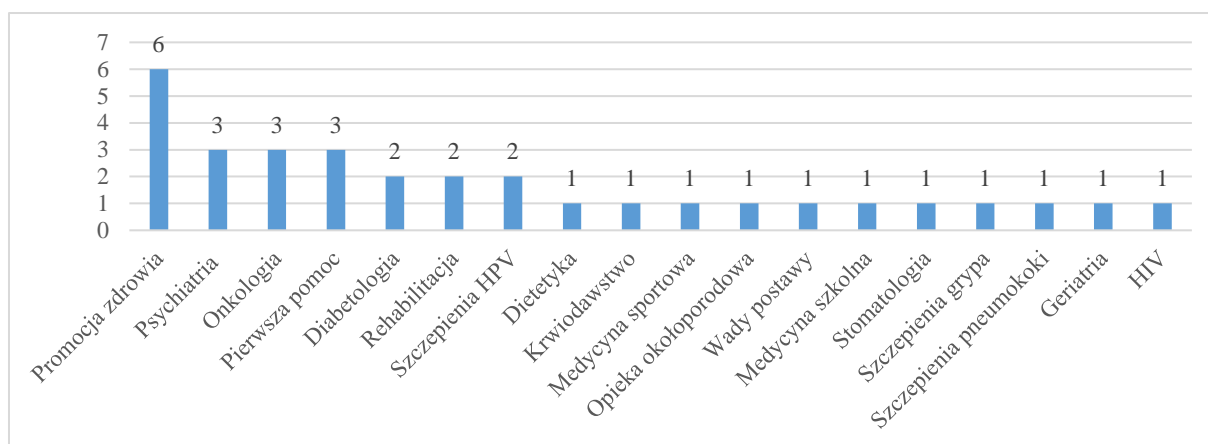


Wykres 2 Podział projektów, które wpłynęły w 2009 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

4.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 3 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2009 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie sześć programów z dziedziny promocji zdrowia. W większości dotyczyły one zdrowego stylu życia oraz akcji w postaci np. białych sobót. Agencja otrzymała programy związane z psychiatrią oraz onkologią (po 3). W przypadku psychiatrii dotyczyły one główne terapie uzależnień, natomiast profilaktyka onkologiczna była skierowana na wykrywanie nowotworów piersi, gruczołu krokowego oraz płuc (po 1). Niewiele mniej wpłynęło programów gdzie główną interwencją stanowiła rehabilitacja, diabetologia i szczepienia przeciwko HPV (po 2). Agencja otrzymała również pojedyncze programy z m.in. medycyny szkolnej, stomatologii, szczepień przeciwko grypie/pneumokokom. Wpłynął również jeden projekt ministerialny (**Wykres 15**).

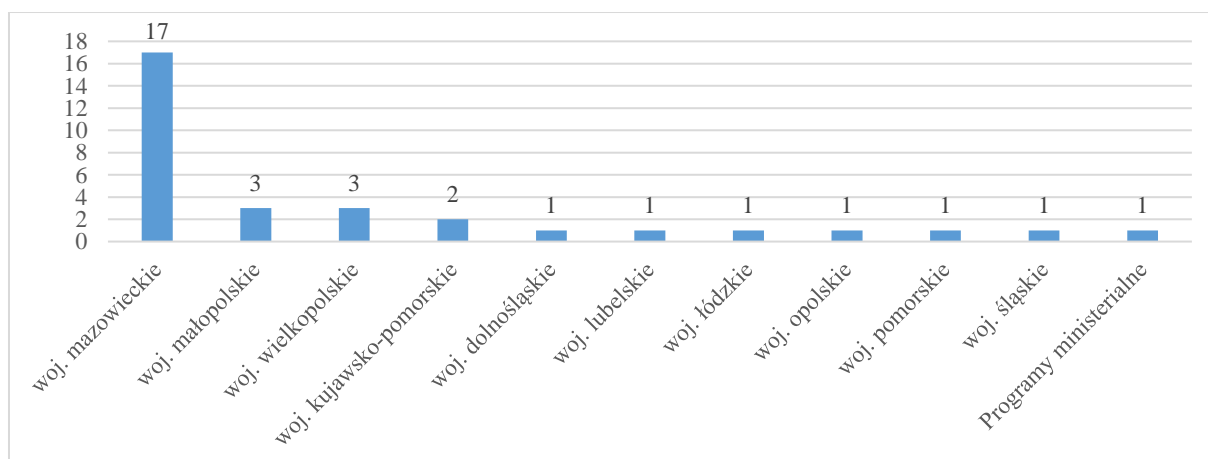


Wykres 3 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2009 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

4.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 4 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne było województwo mazowieckie (17). Zdecydowanie mniej programów wpłynęło z terenu pozostałych województw (od 1 do 3). Warto zaznaczyć, że z województw lubuskiego, podkarpackiego, podlaskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego oraz zachodniopomorskiego nie wpłynęły żadne programy.



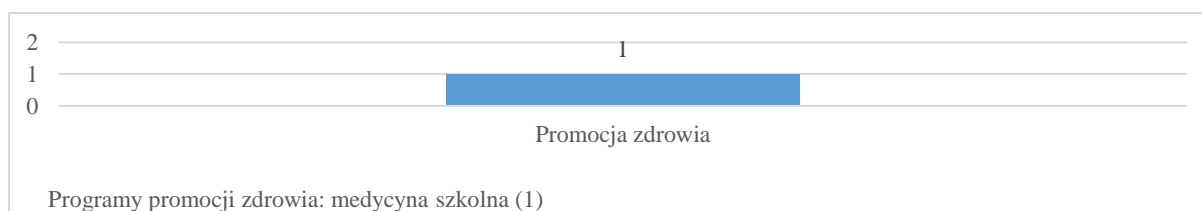
Wykres 4 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2009 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

4.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowało województwo mazowieckie (12). Należy przypomnieć, że z 6 województw nie otrzymano żadnego programu (lubuskiego, podkarpackiego, podlaskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego oraz zachodniopomorskiego). Dziedziną dominującą była promocja zdrowia. Ze względu na małą liczbę programów, które wpłynęły w 2009 roku, można było zaobserwować wysoki stopień rozproszenia pozostałych dziedzin programów. Na poniższych wykresach (5-15) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



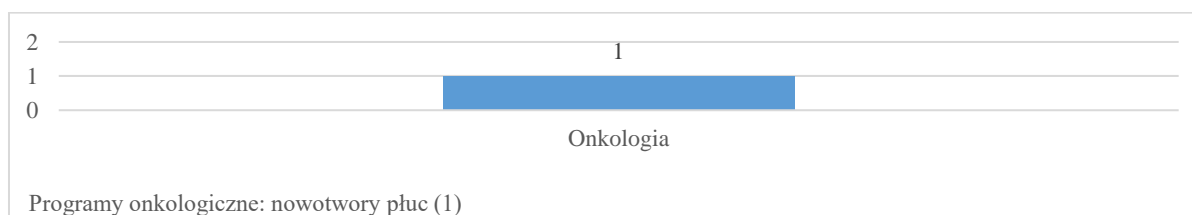
Wykres 5 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne



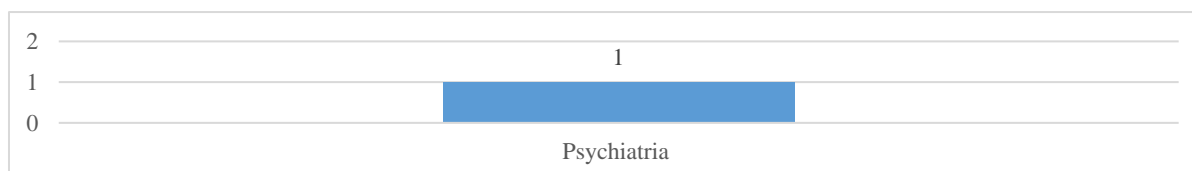
Wykres 6 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne



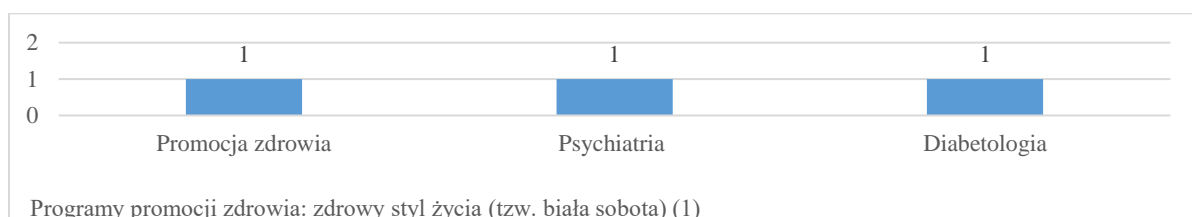
Wykres 7 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 8 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2009 r.

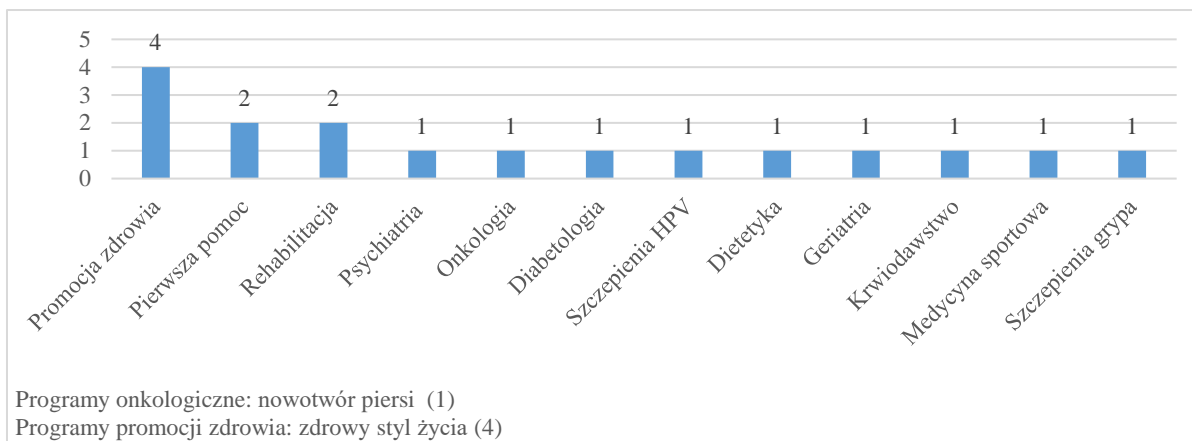
Źródło: opracowanie własne



Wykres 9 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2009 r.

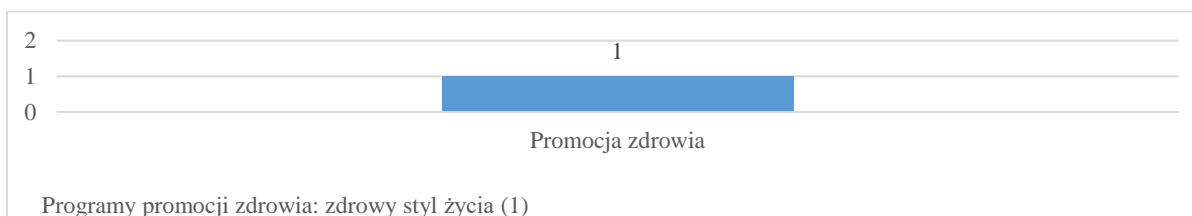
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



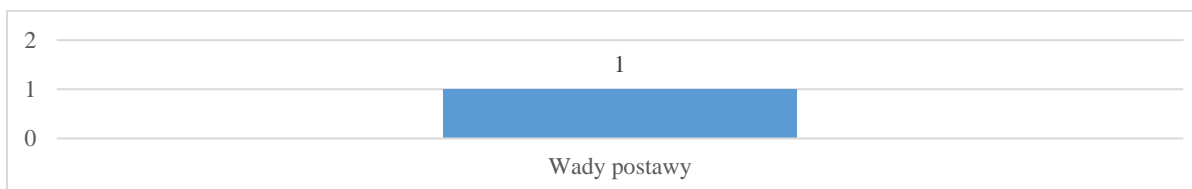
Wykres 10 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne



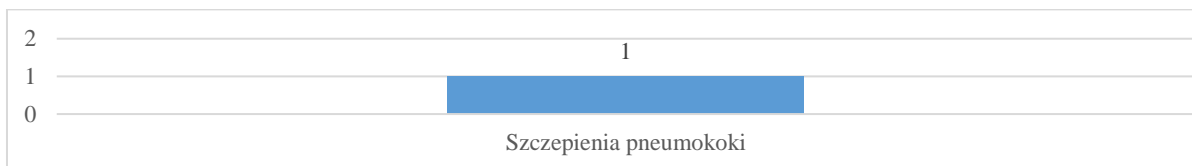
Wykres 11 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 12 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2009 r.

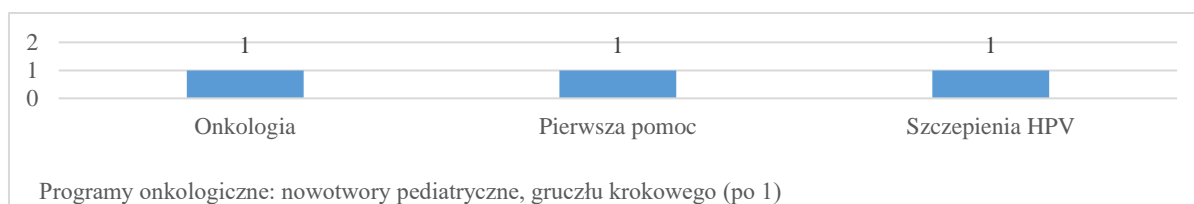
Źródło: opracowanie własne



Wykres 13 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2009 r.

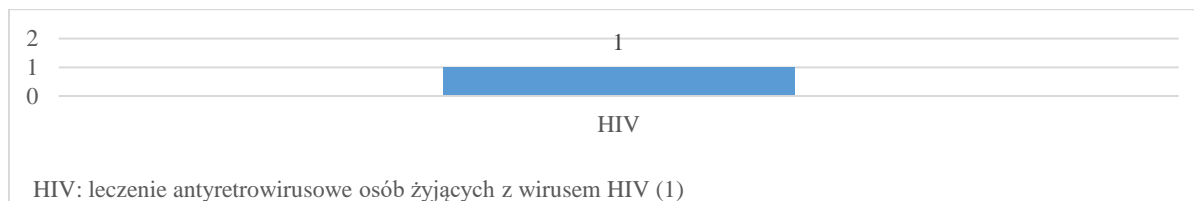
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



Wykres 14 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne

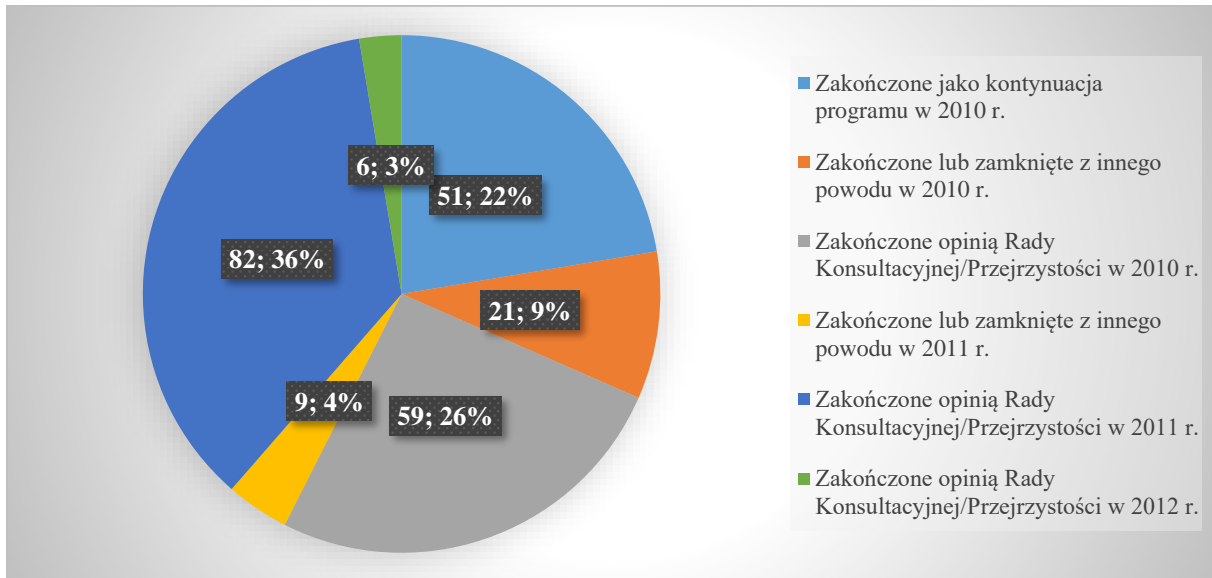


Wykres 15 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2009 r.

Źródło: opracowanie własne

5. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2010 r.

Należy podkreślić, że w 2010 r. do Agencji łącznie wpłynęło 228 projektów. Jednocześnie w 2010 roku wydano 59 opinii. Warto zaznaczyć, że do 88 projektów, które wpłynęły pod koniec 2010 r. Prezes Agencji wydał opinie w roku 2011 (82) i 2012 (6). Podczas wstępnej weryfikacji nadesłanych materiałów 51 przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w 30 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. Nie odnotowano przypadków wycofania zleceń.

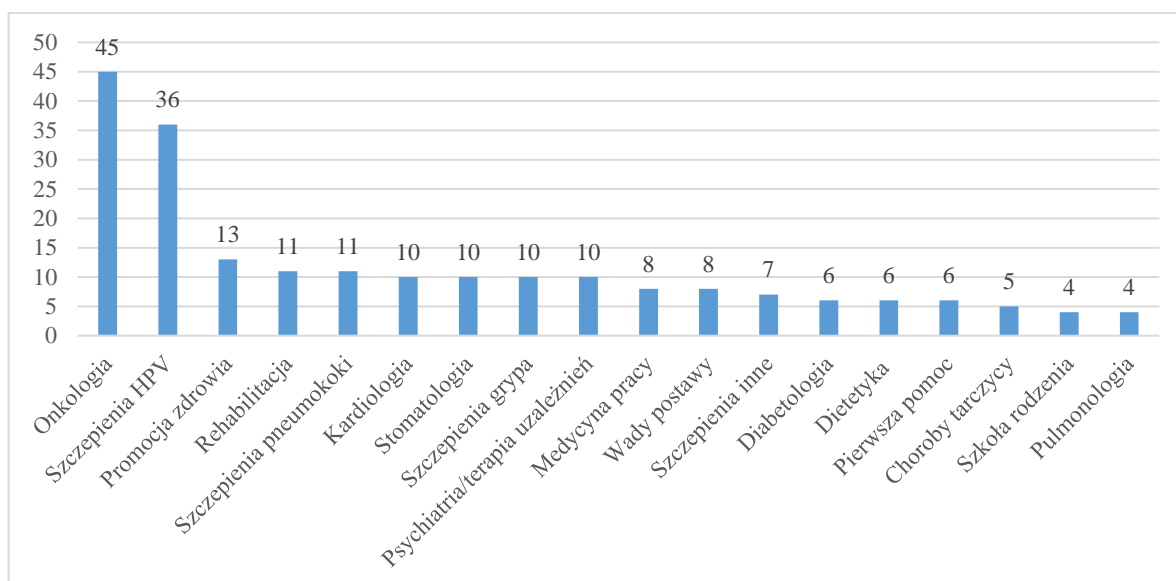


Wykres 16 Podział projektów, które wpłynęły w 2010 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

5.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 17 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2010 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 45 programów gdzie interwencją stanowiły działania profilaktyki nowotworowej w zakresie raka piersi (19), raka gruczołu krokowego (14), jelita grubego (4), szyjki macicy, jajnika (po 1). Wpłynął również jeden ministerialny program w zakresie onkologii (Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych). Szczepienia przeciwko HPV oraz promocja zdrowia były głównymi interwencjami odpowiednio 36 i 13 programów. W przypadku promocji zdrowia programy dotyczyły w większości zdrowego stylu życia. Kolejna grupa tematyczna dotyczyła rehabilitacji i szczepień przeciwko pneumokokom (po 11) oraz stomatologii, szczepień przeciwko grypie i psychiatrii (po 10). Programy z zakresu psychiatrii w większości dotyczyły profilaktyki uzależnień. Agencja otrzymała od czterech do ośmiu programów w zakresie m.in. medycyny pracy, szkół rodzenia czy też innych szczepień. Kategoria „szczepienia inne” dotyczyła programów powiązanych z meningokokami (7). Do Agencji wpłynęły również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. wykrywania wad wzroku u dzieci, geriatry, chorób zakaźnych. Warto w tym miejscu wyjaśnić, że kategoria dotycząca chorób zakaźnych dotyczyła profilaktyki boreliozy, HIV oraz gruźlicy.

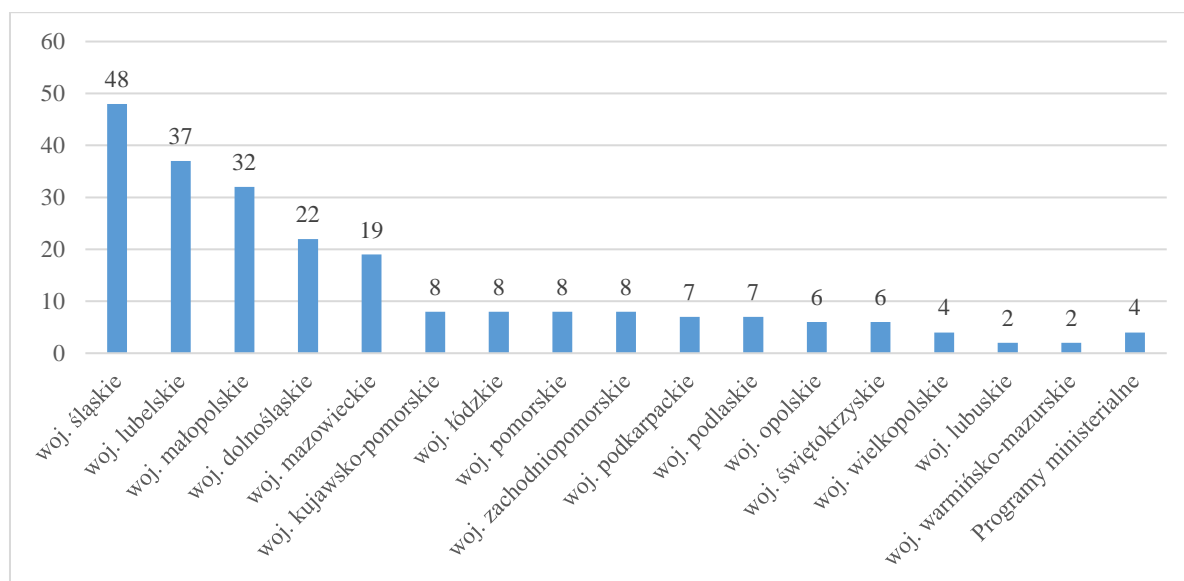


Wykres 17 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2010 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

5.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 18 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: śląskie (48), lubelskie (37) oraz małopolskie (32). Z kolei najmniej aktywne były: woj. lubuskie i warmińsko-mazurskie (po 2). W 2010 roku wpłynęły również cztery wnioski ministerialne. Wykres 35 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych.



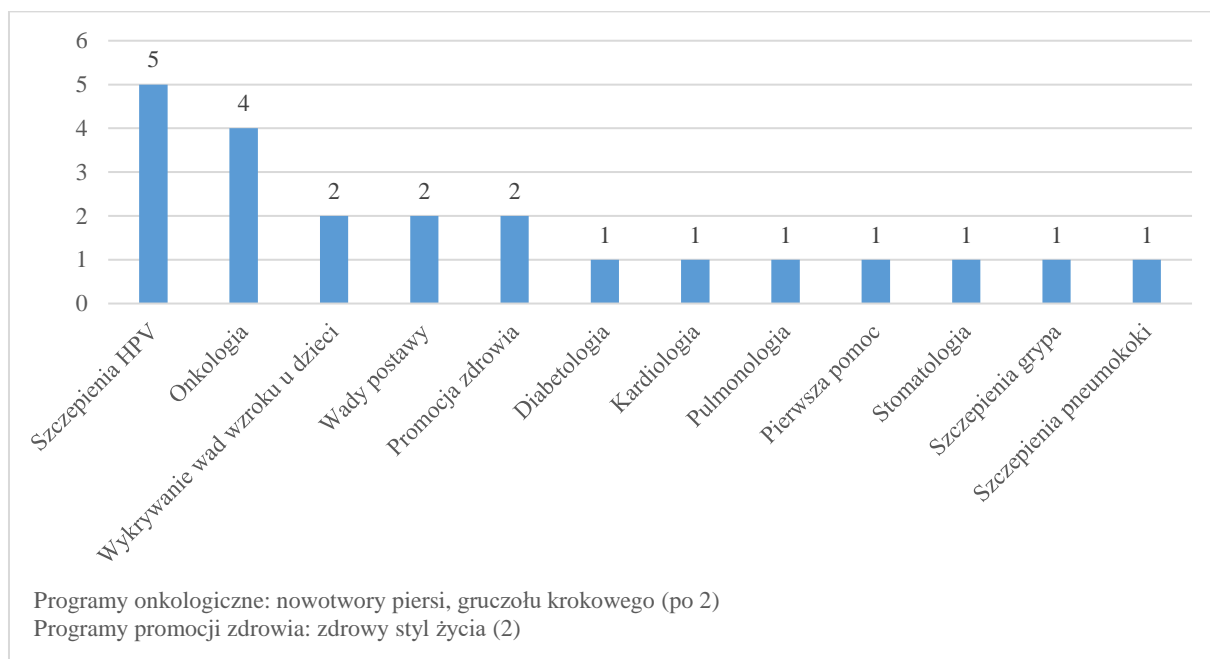
Wykres 18 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2010 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

5.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

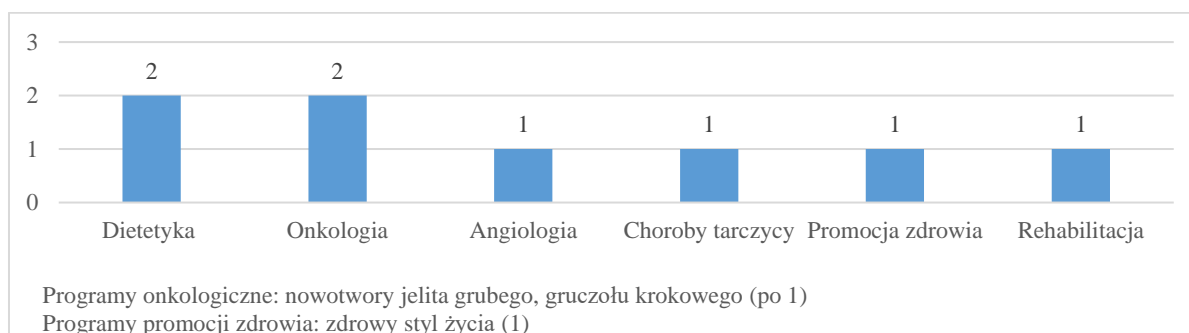
Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa śląskie (18), lubelskie (16), małopolskie (13). Programy przesłane przez województwa warmińsko-mazurskie, lubuskie oraz wielkopolskie dotyczyły dwóch zakresów tematycznych. Zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa była do siebie zbliżony. Na poniższych

wykresach (19-35) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



Wykres 19 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2010 r.

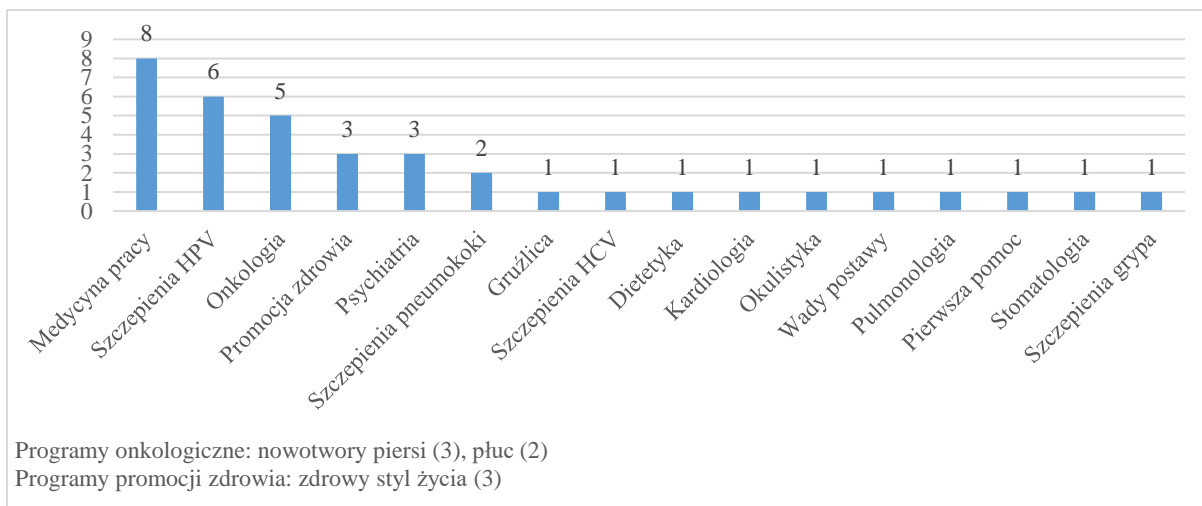
Źródło: opracowanie własne



Wykres 20 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



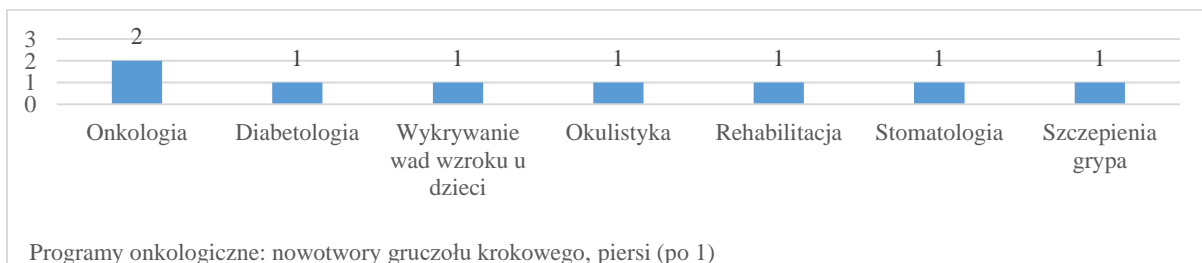
Wykres 21 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 22 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2010 r.

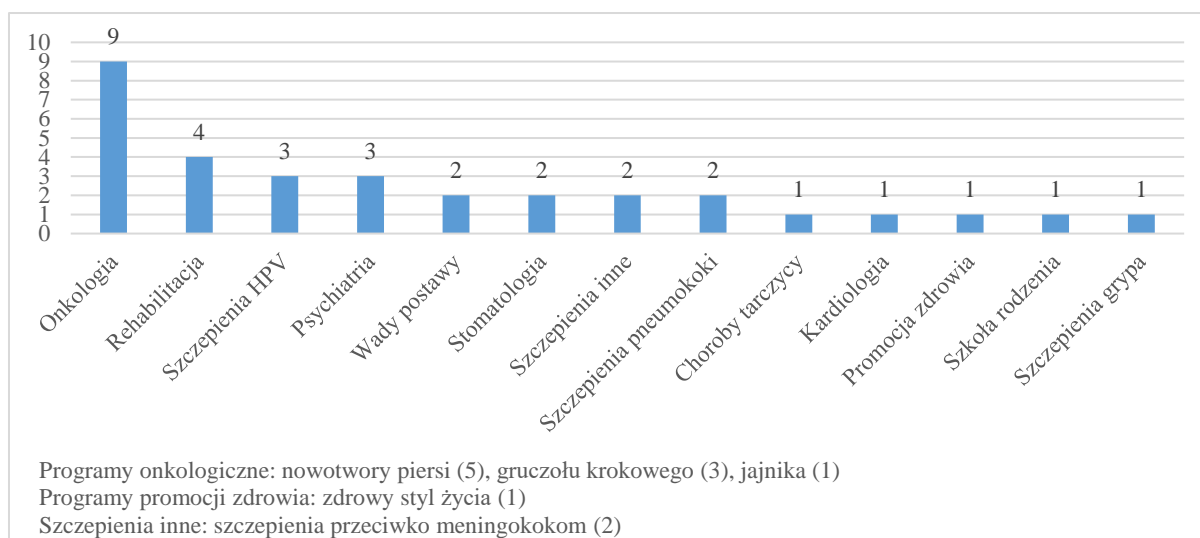
Źródło: opracowanie własne



Wykres 23 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2010 r.

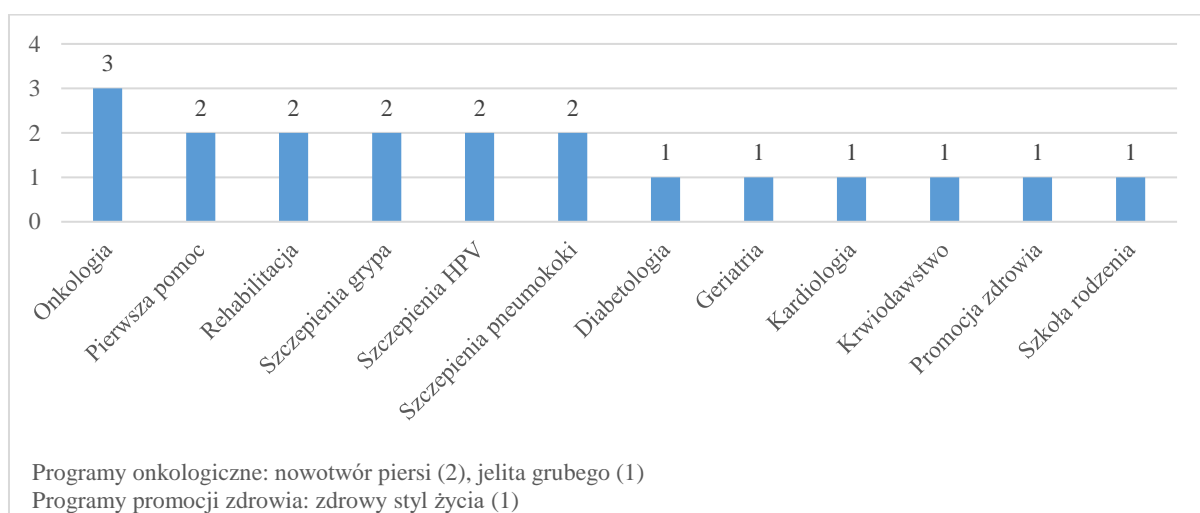
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



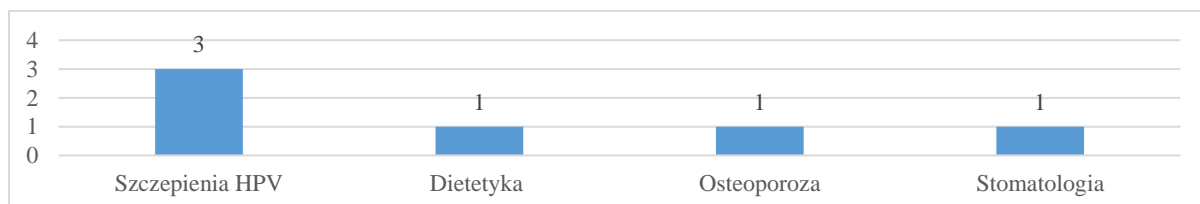
Wykres 24 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



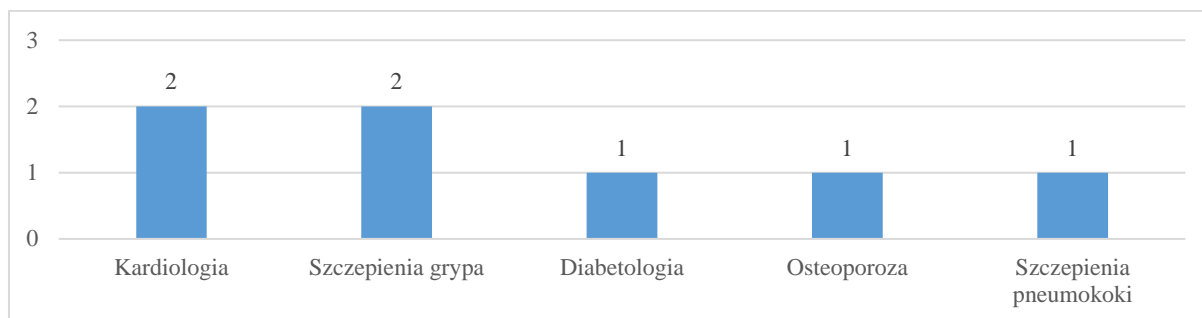
Wykres 25 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



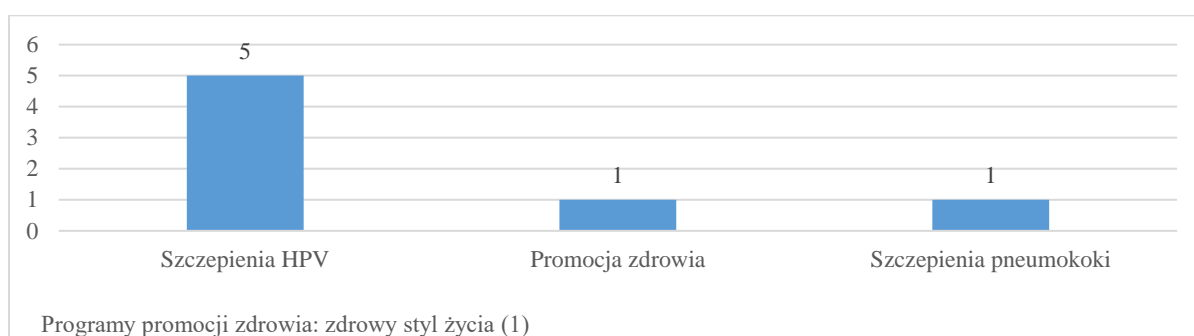
Wykres 26 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



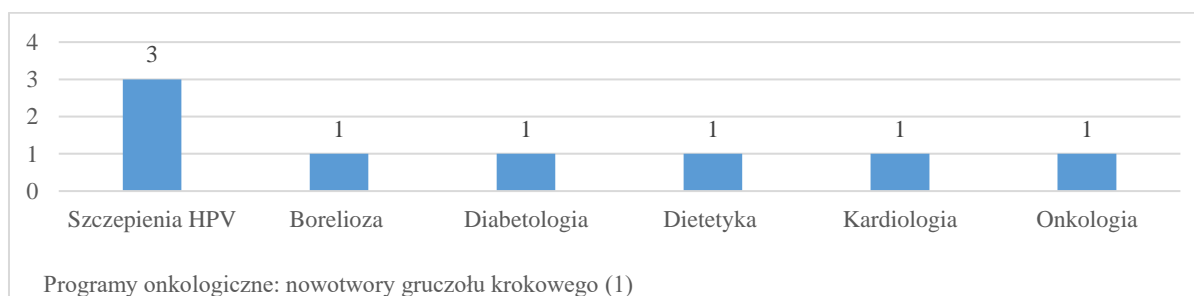
Wykres 27 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 28 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2010 r.

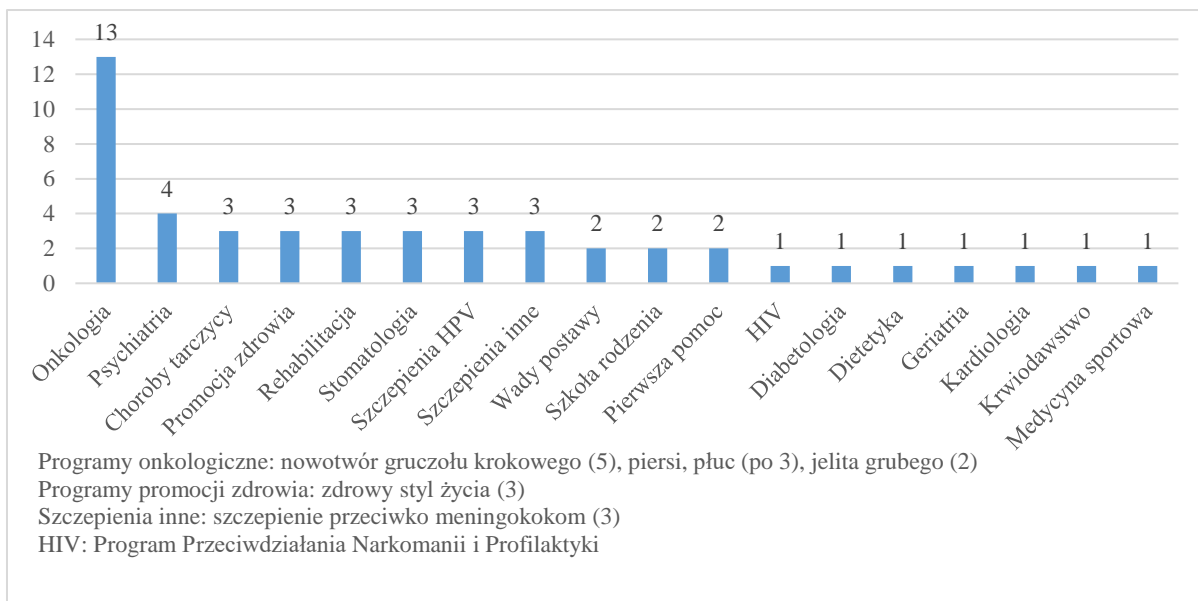
Źródło: opracowanie własne



Wykres 29 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2010 r.

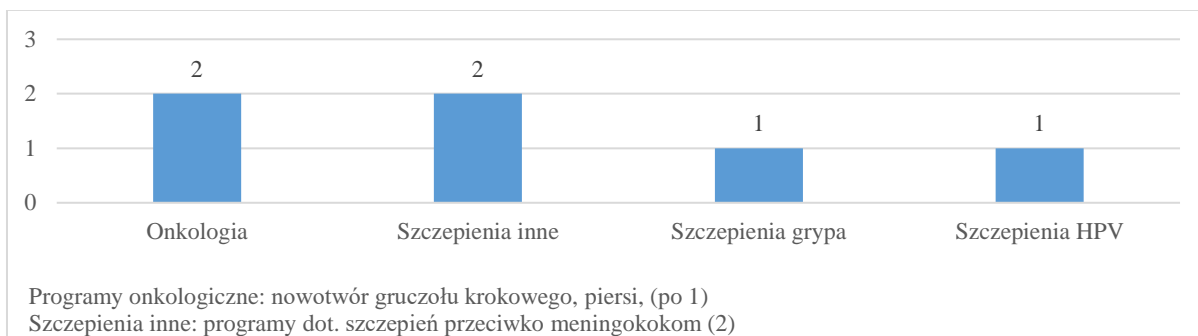
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



Wykres 30 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



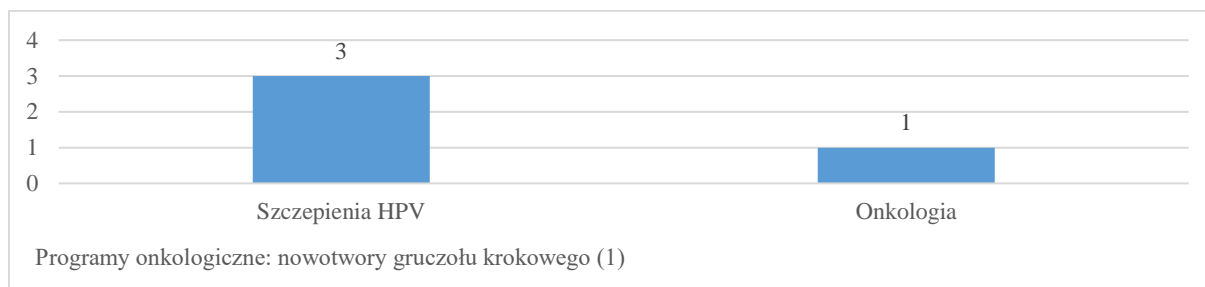
Wykres 31 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



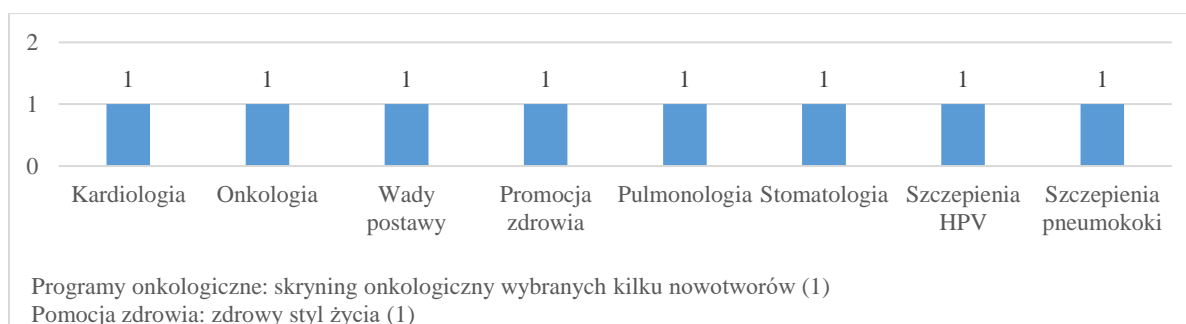
Wykres 32 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



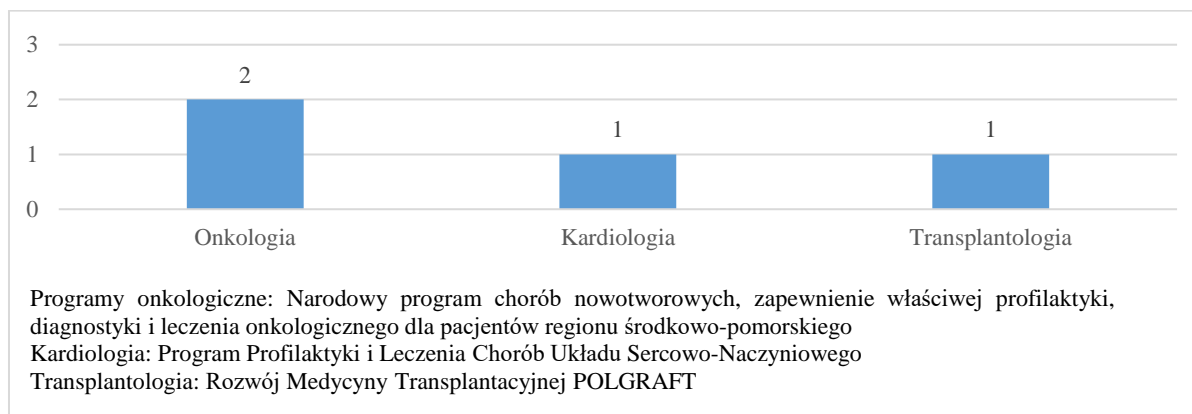
Wykres 33 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 34 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne

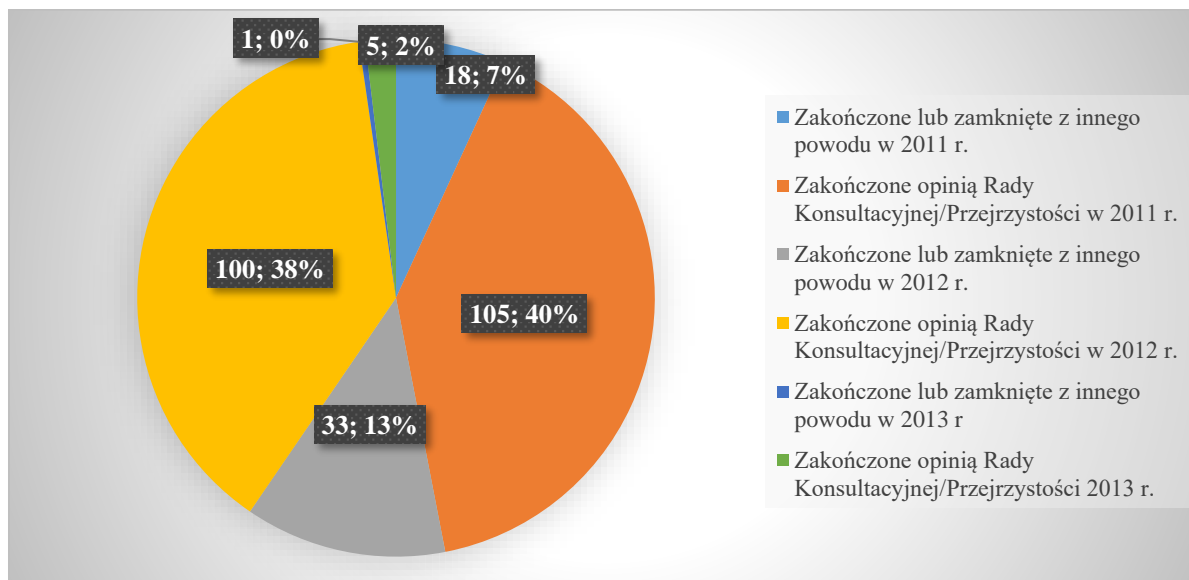


Wykres 35 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2010 r.

Źródło: opracowanie własne

6. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2011 r.

Należy podkreślić, że w 2011 r. do Agencji łącznie wpłynęły 262 projekty. Jednocześnie w 2011 roku wydano 105 opinii. Warto zaznaczyć, że do 105 projektów, które wpłynęło pod koniec 2011 r. Prezes Agencji wydał opinie w roku 2012 (100) i 2013 (5). W 2011 r. nie określano programów stanowiących kontynuację działań z lat poprzednich. Z kolei w 51 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. Nie odnotowano przypadków wycofania zleceń.

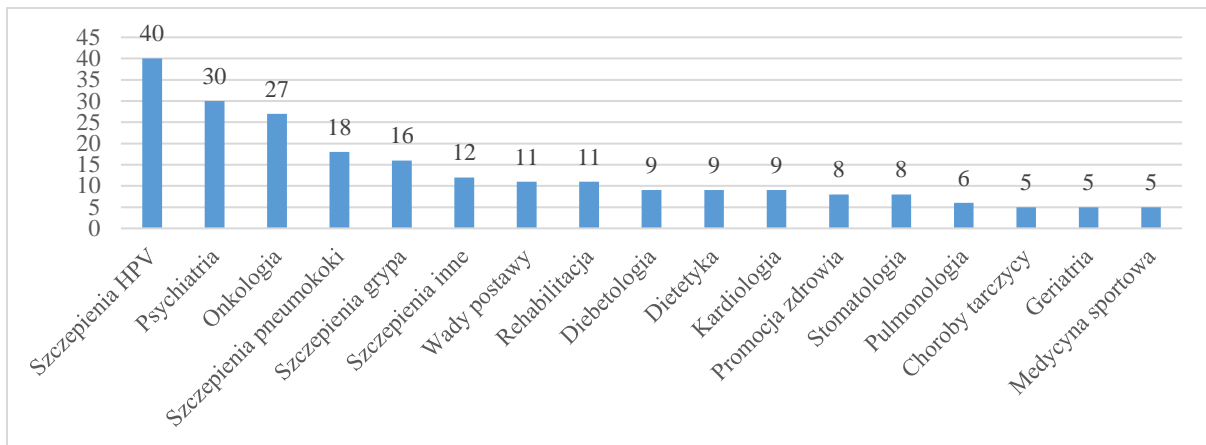


Wykres 36 Podział projektów, które wpłynęły w 2011 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

6.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 37 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2011 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 40 programów, gdzie interwencję stanowiły szczepienia przeciwko HPV. Agencja otrzymała 30 programów z zakresu zaburzeń psychicznych, które dotyczyły głównie terapii uzależnień. Działania profilaktyki nowotworowej (27) dotyczyły nowotworów piersi (11), gruczołu krokowego (7), jelita grubego, szyjki macicy (po 3), płuca oraz nowotworów w populacji dzieci (po 1). W jednym programie nie sprecyzowano do jakich nowotworów mają odnosić się zaplanowane działania. Kolejne trzy kategorie dotyczyły szczepień przeciwko pneumokokom (18), grypie (16) oraz innych szczepień (12). Kategoria „szczepienia inne” dotyczyła programów powiązanych z meningokokami (11). W jednym programie nie określono rodzaju szczepienia. Kolejna grupa tematyczna dotyczyła wad postawy i rehabilitacji (po 11). Agencja otrzymała od pięciu do dziesięciu programów w zakresie m.in. dietetyki, kardiologii, stomatologii, promocji zdrowia. W przypadku promocji zdrowia programy dotyczyły szeroko pojętego edukowania na temat prozdrowotnych zachowań. Do Agencji wpłynęło również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. szkół rodzenia, hematologii, krwiodawstwa, neurologii, dostępu do świadczeń zdrowotnych. Warto w tym miejscu wyjaśnić, że kategoria dotycząca dostępu do świadczeń zdrowotnych dotyczyła m.in. badania z wykorzystaniem tomografii komputerowej oraz nocnej i świątecznej opieki medycznej.

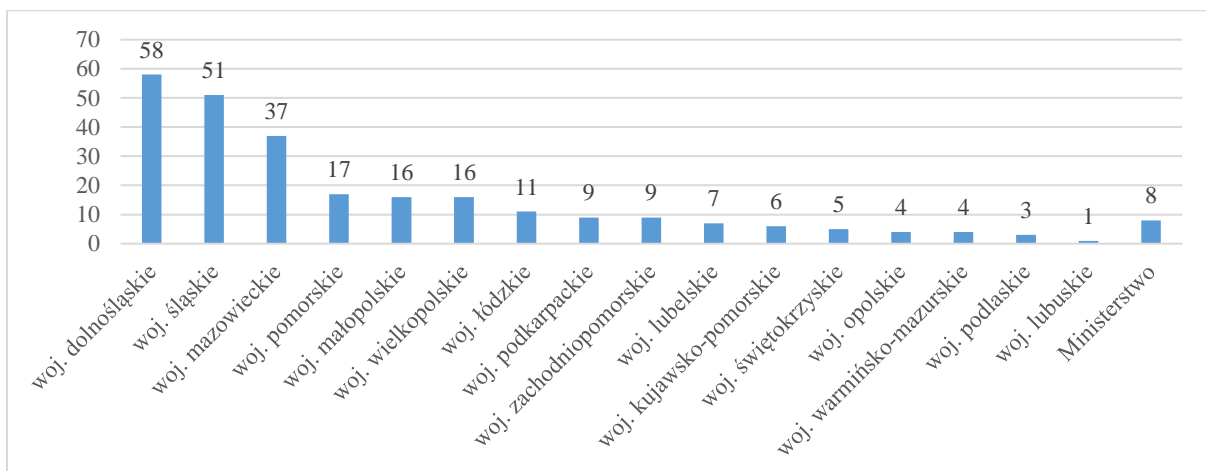


Wykres 37 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2011 r. ogółem

Źródło: opracowanie własne

6.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 38 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: dolnośląskie (58), śląskie (51), mazowieckie (37). Z kolei najmniej aktywne były: woj. podlaskie (3) i lubuskie (1). W 2011 roku wpłynęło również osiem wniosków ministerialnych. Wykres 55 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych



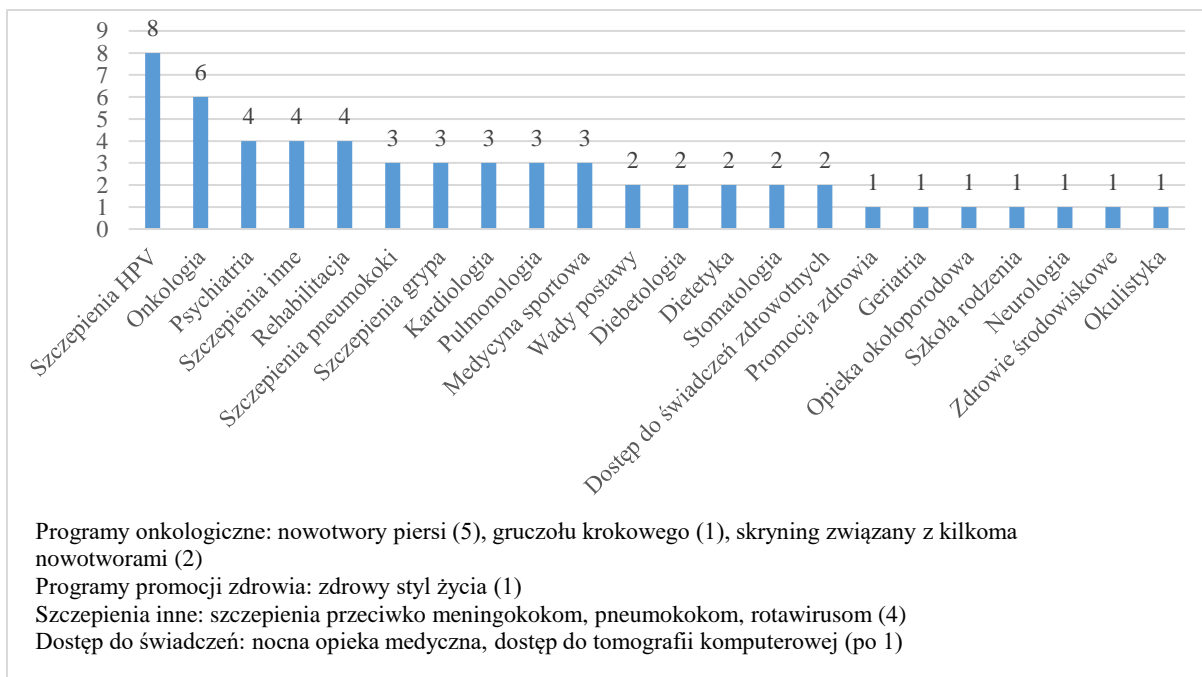
Wykres 38 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2011 r. z podziałem na poszczególne województwa

Źródło: opracowanie własne

6.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

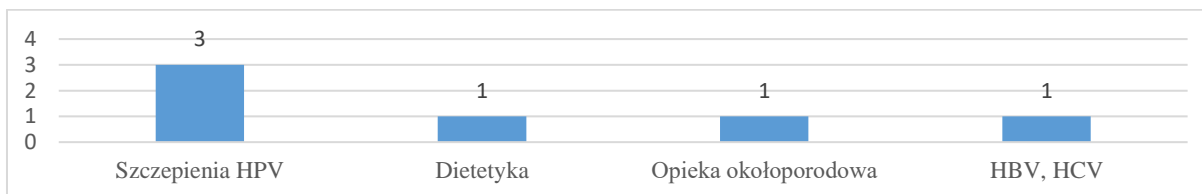
Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa dolnośląskie (22), śląskie (18) i mazowieckie (17). Programy przesłane przez województwa lubuskie i podlaskie dotyczyły odpowiednio jednego i dwóch zakresów tematycznych. W większości zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa był do siebie zbliżony. Sytuacja w województwie warmińsko-mazurskim wyglądała nieco inaczej niż w pozostałych województwach. Przeważała tematyka dotycząca diabetologii, dietetyki, neurologii. Na poniższych wykresach (39-55) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



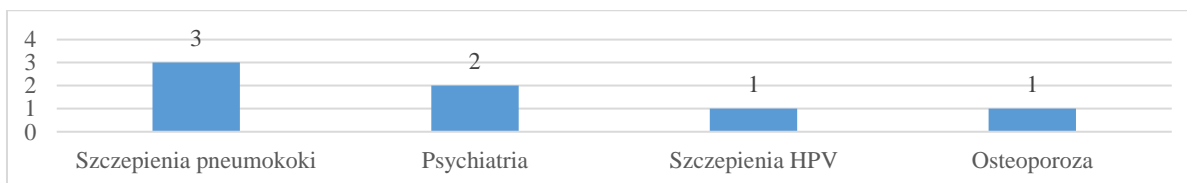
Wykres 39 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



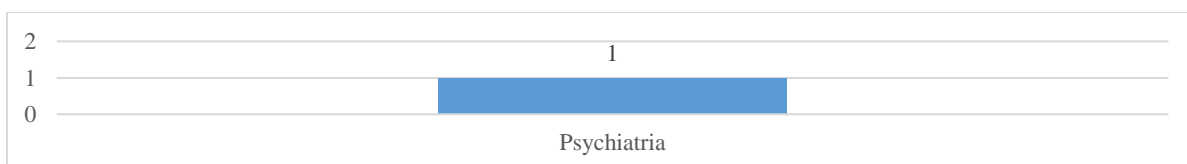
Wykres 40 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 41 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



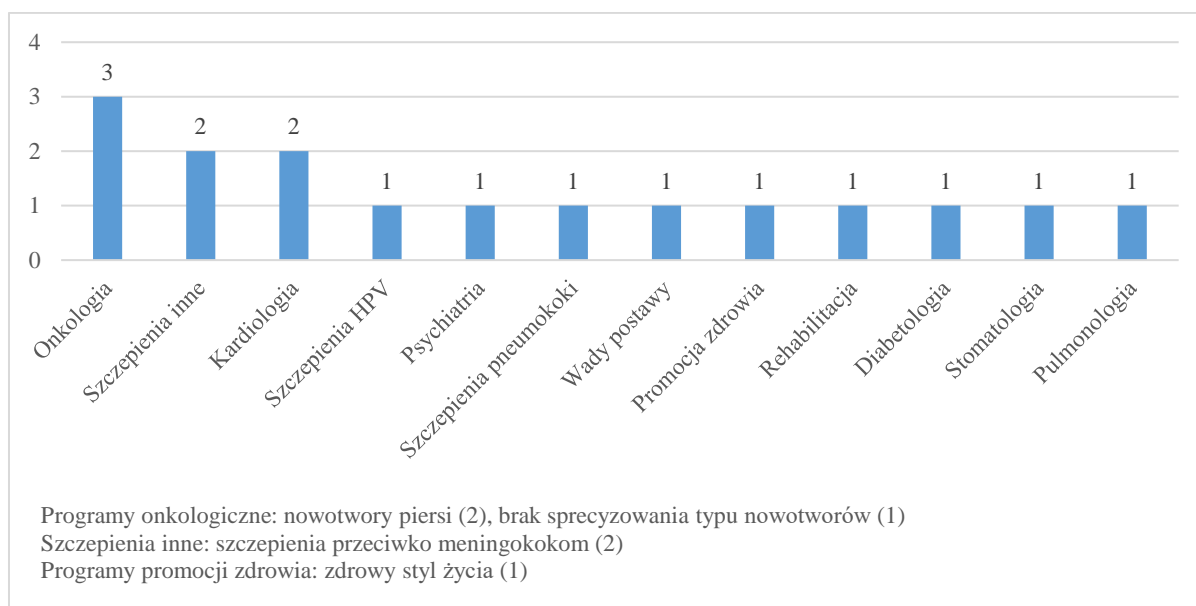
Wykres 42 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



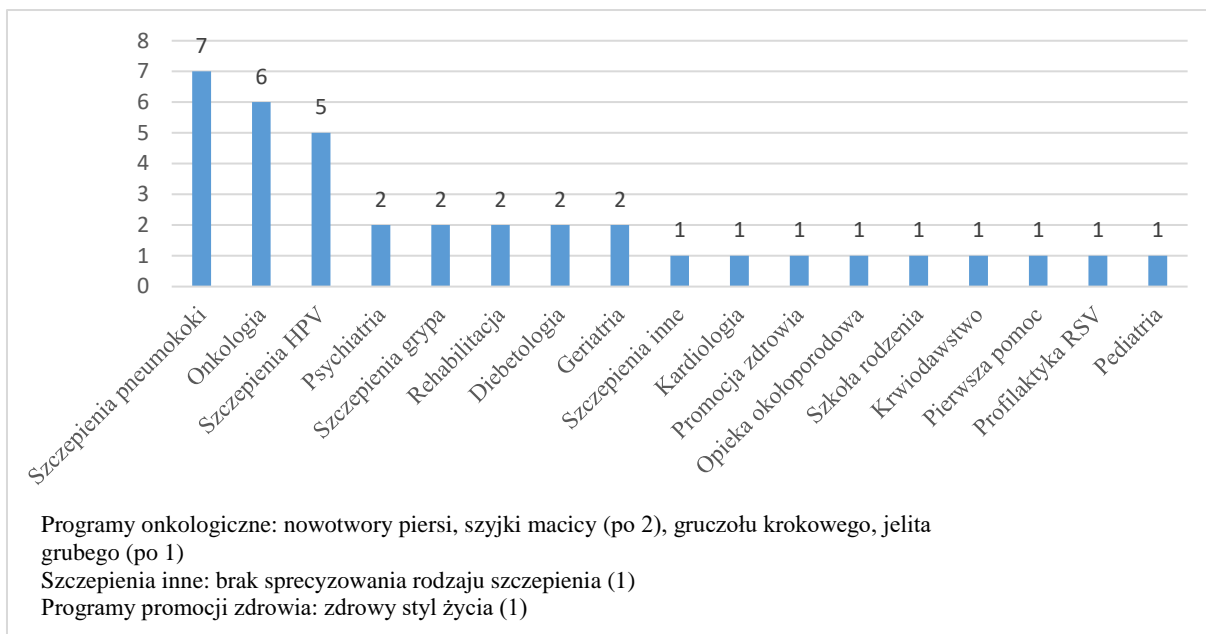
Wykres 43 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



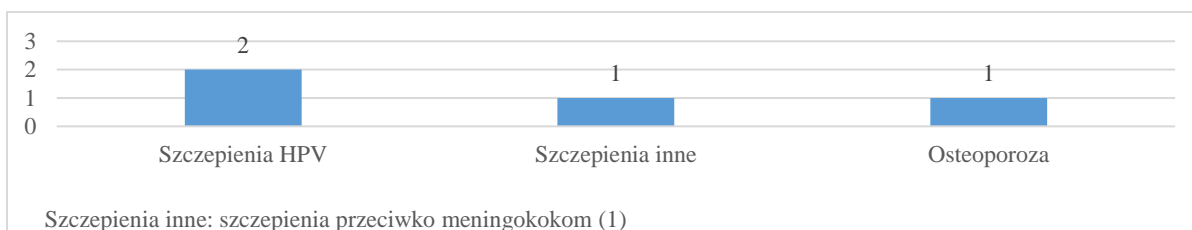
Wykres 44 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



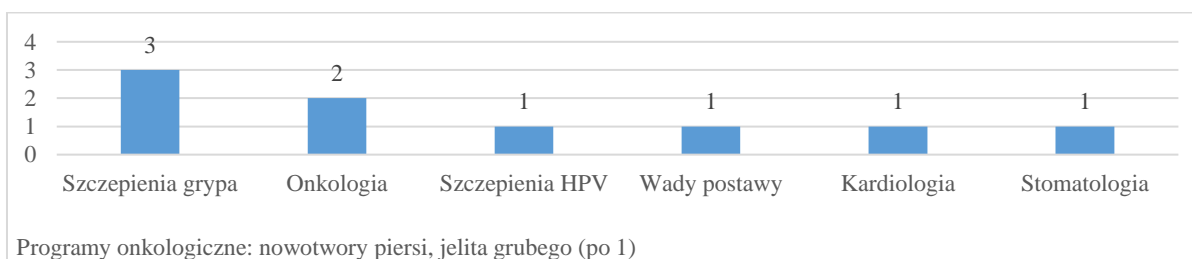
Wykres 45 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 46 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



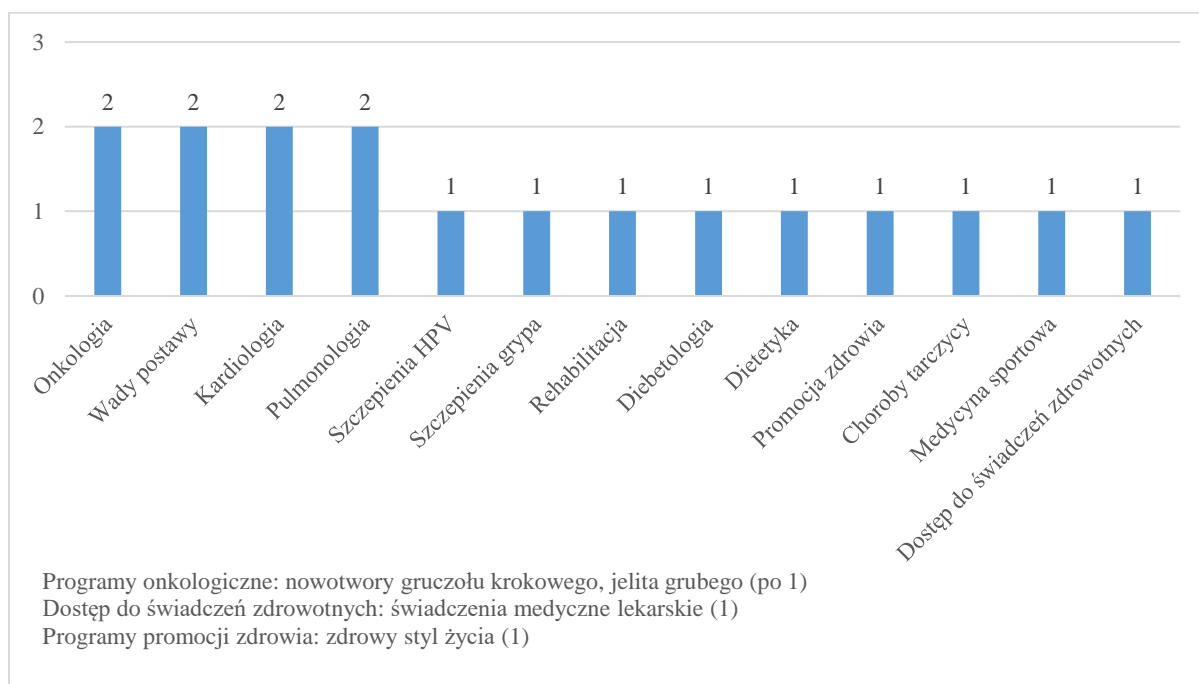
Wykres 47 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 48 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2011 r.

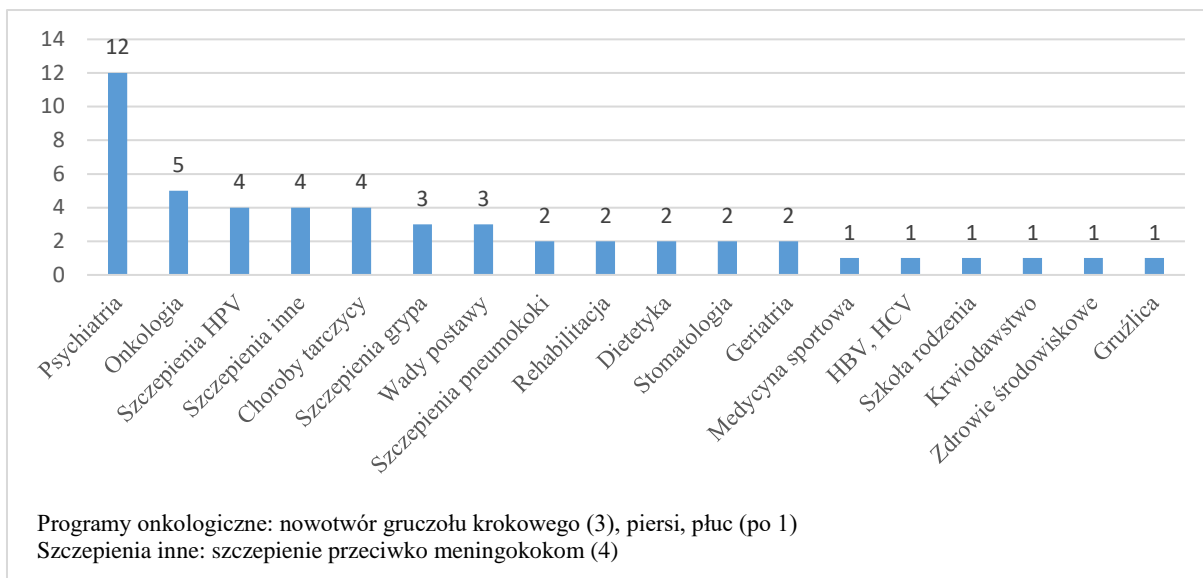
Źródło: opracowanie własne



Wykres 49 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2011 r.

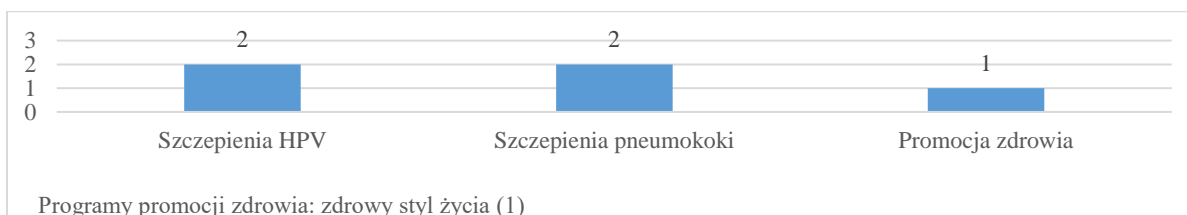
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



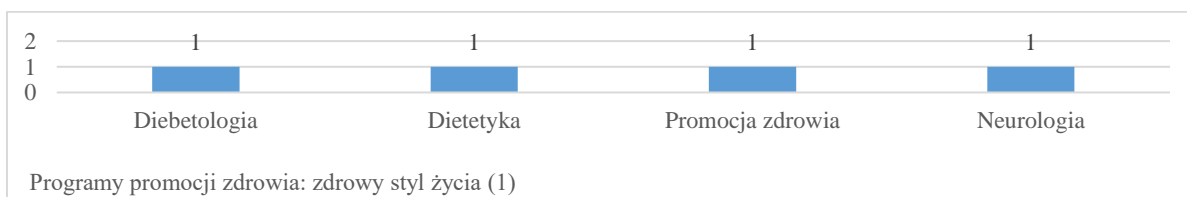
Wykres 50 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



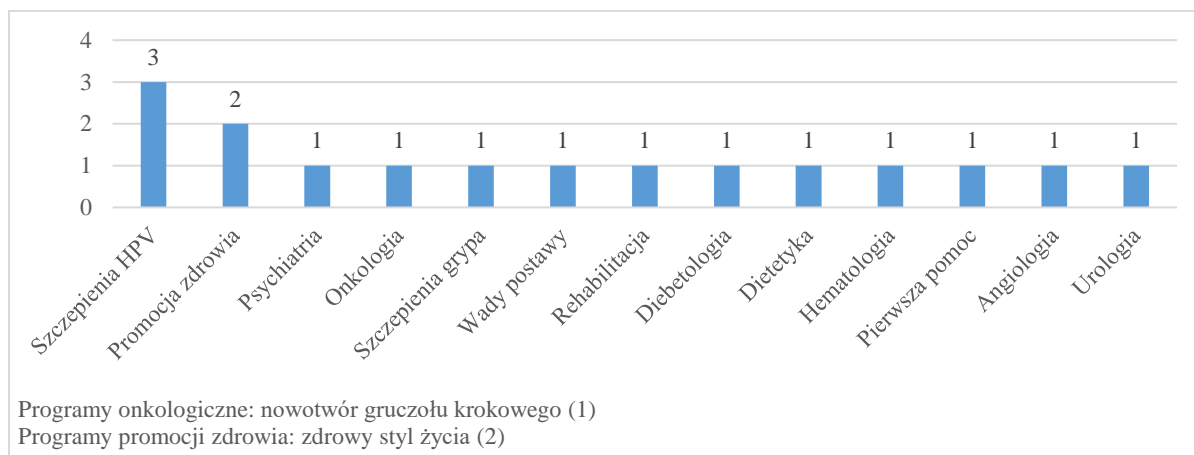
Wykres 51 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



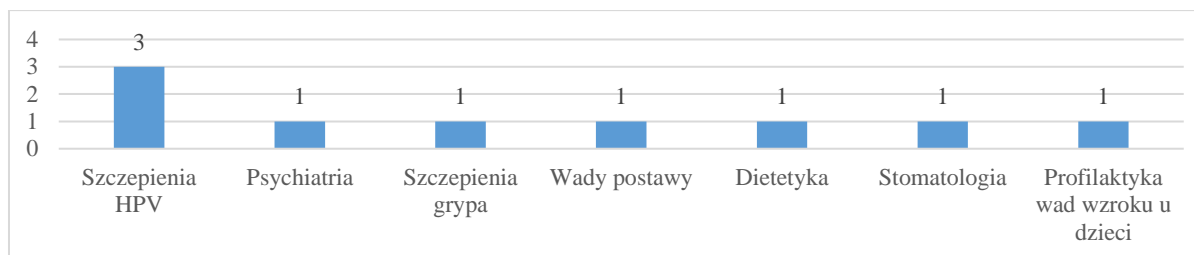
Wykres 52 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



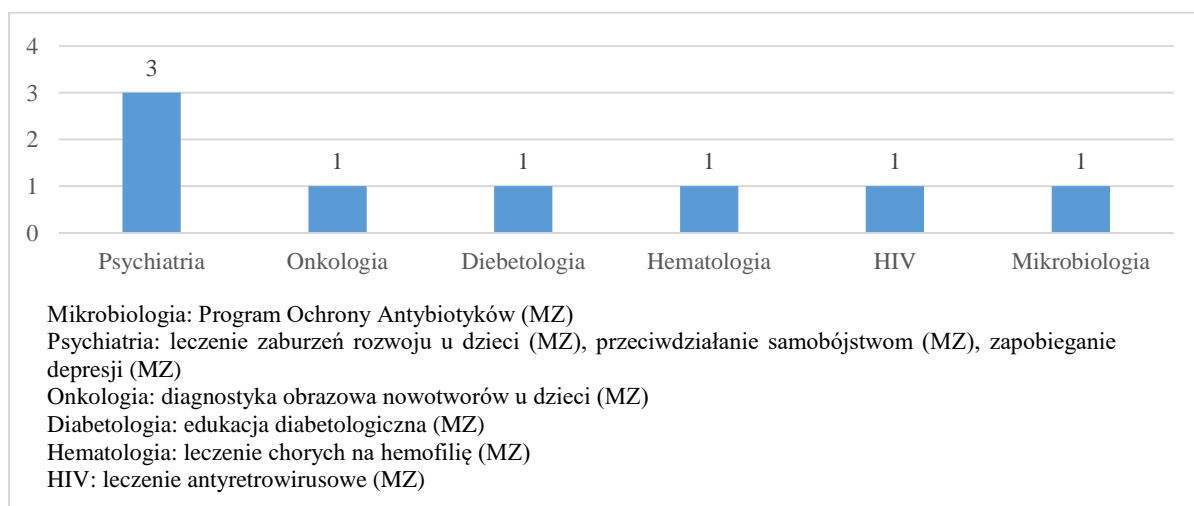
Wykres 53 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 54 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne

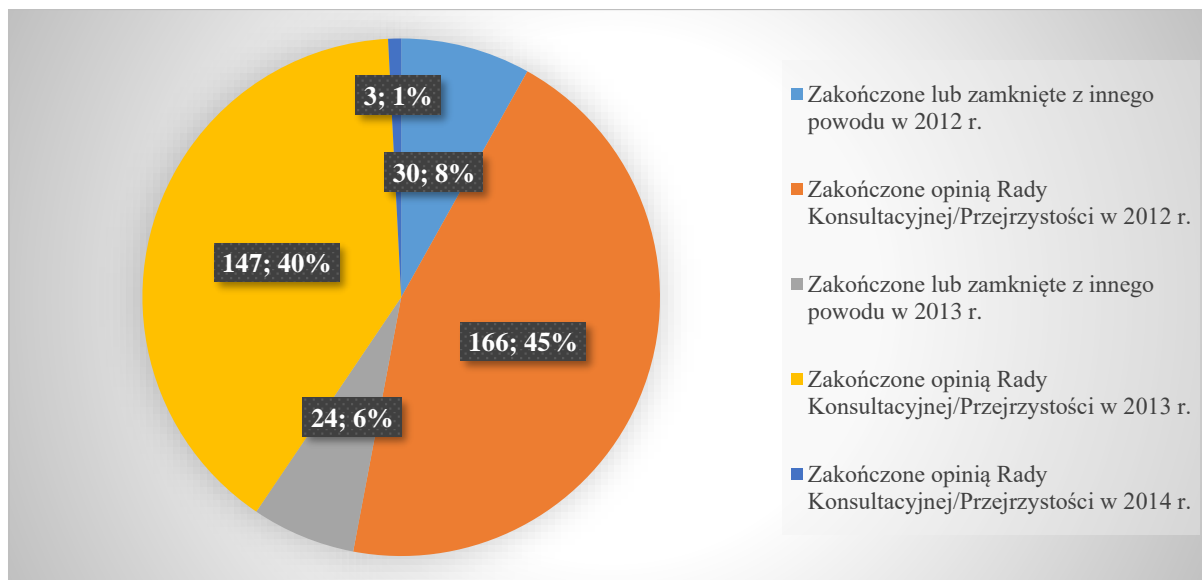


Wykres 55 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2011 r.

Źródło: opracowanie własne

7. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2012 r.

Należy podkreślić, że w 2012 r. do Agencji łącznie wpłynęło 370 projektów. Jednocześnie w 2012 roku wydano 166 opinii. Warto zaznaczyć, że do 150 projektów, które wpłynęły pod koniec 2012 r. Prezes Agencji wydał opinie w roku 2013 (147) i 2014 (3). W 2012 r. nie określano programów stanowiących kontynuacje działań z lat poprzednich. Z kolei w 54 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. Nie odnotowano przypadków wycofania zleceń.

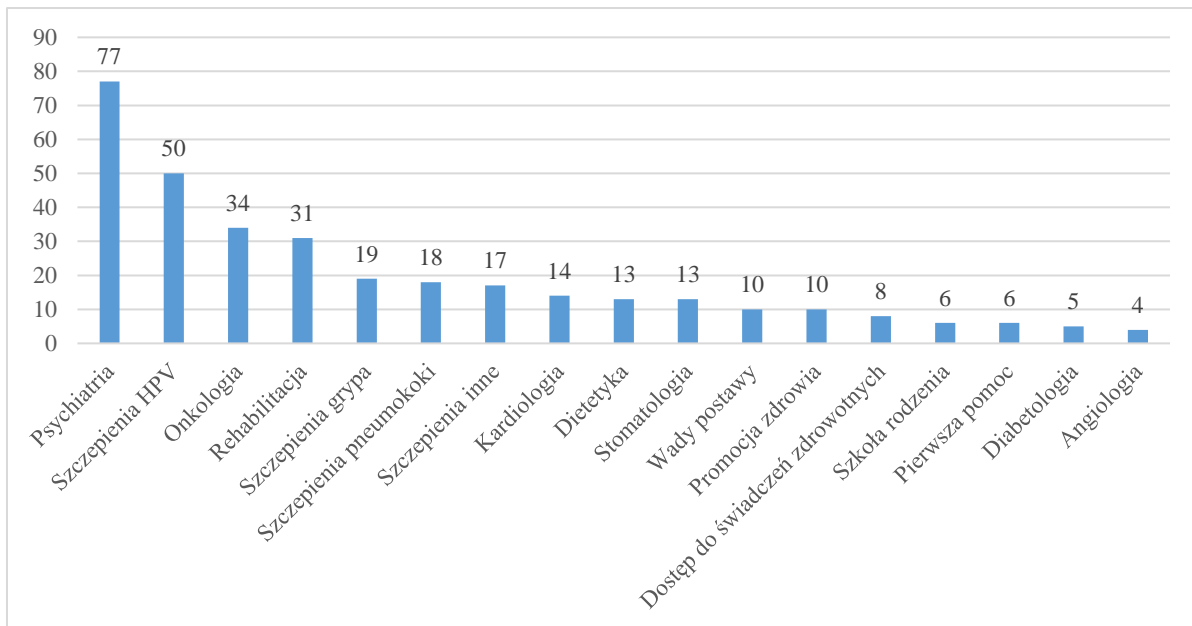


Wykres 56 Podział projektów, które wpłynęły w 2012 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

7.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 57 przedstawia zakres tematyczny projektów, które wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2012 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 77 programów z dziedziny psychiatrii. W większości dotyczyły one profilaktyki uzależnień. Agencja otrzymała również znaczącą liczbę programów związanych ze szczepieniami przeciwko HPV (50) oraz z onkologii (34). Działania profilaktyki nowotworowej dotyczyły nowotworów piersi (11), jelita grubego (5), gruczołu krokowego, płuca, jajnika (po 4), skóry, szyjki macicy (po 2), górnych dróg oddechowych, nowotworów w populacji pediatrycznej (po 1). Niewiele mniej wpłynęło programów, w których główną interwencją stanowiła rehabilitacja (31). Poza wskazanymi wyżej programami wpłynęły również takie, które dotyczyły szczepień przeciwko grypie (19), pneumokokom (18) oraz sklasyfikowane jako inne szczepienia (17). Kategoria „szczepienia inne” dotyczyła programów powiązanych z meningokokami (15), ospą wietrzną oraz HBV (po 1). Kolejna grupa tematyczna dotyczyła kardiologii (14), dietetyki i stomatologii (po 13). Agencja otrzymała od czterech do 10 programów w zakresie m.in. wad postawy, szkół rodzenia, promocji zdrowia, dostępu do świadczeń zdrowotnych. W przypadku promocji zdrowia programy dotyczyły w większości zdrowego stylu życia, natomiast programy zwiększające dostęp do świadczeń medycznych oferowały m.in. opiekę pielęgniarską, badania USG, badania przesiewowe u dzieci. Do Agencji wpływały również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. proktologii, toksykologii, medycyny pracy, nefrologii.

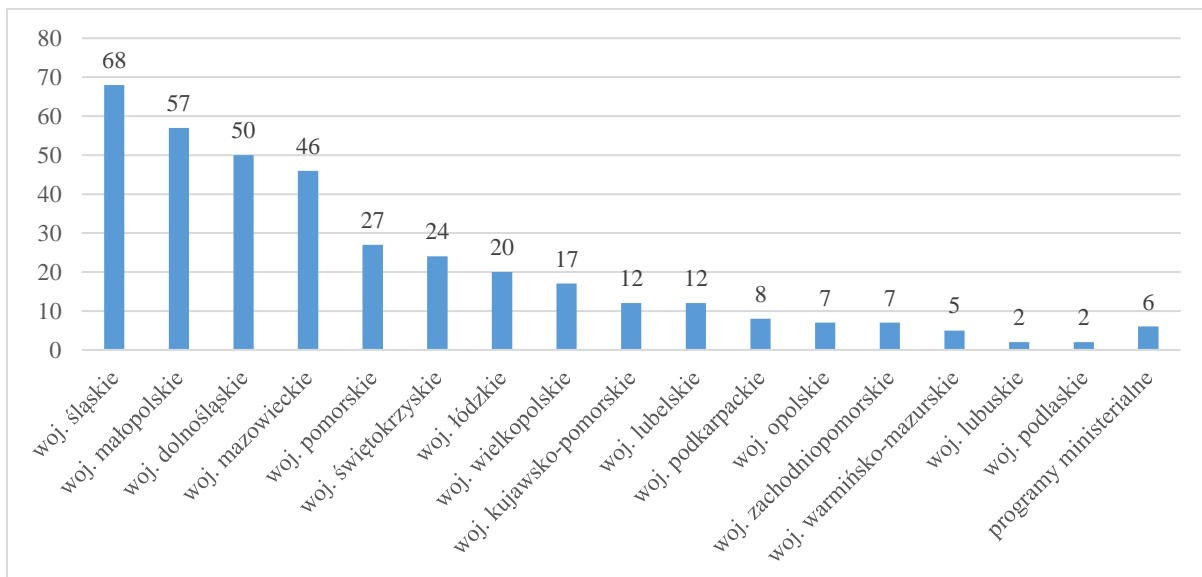


Wykres 57 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2012 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

7.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 58 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: śląskie (68), małopolskie (57) oraz dolnośląskie (50). Z kolei najmniej aktywne były: woj. warmińsko-mazurskie (5), lubuskie i podlaskie (po 2). W 2012 roku wpłynęło również sześć wniosków ministerialnych. Wykres 75 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych został.



Wykres 58 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2012 r. z podziałem na poszczególne województwa.

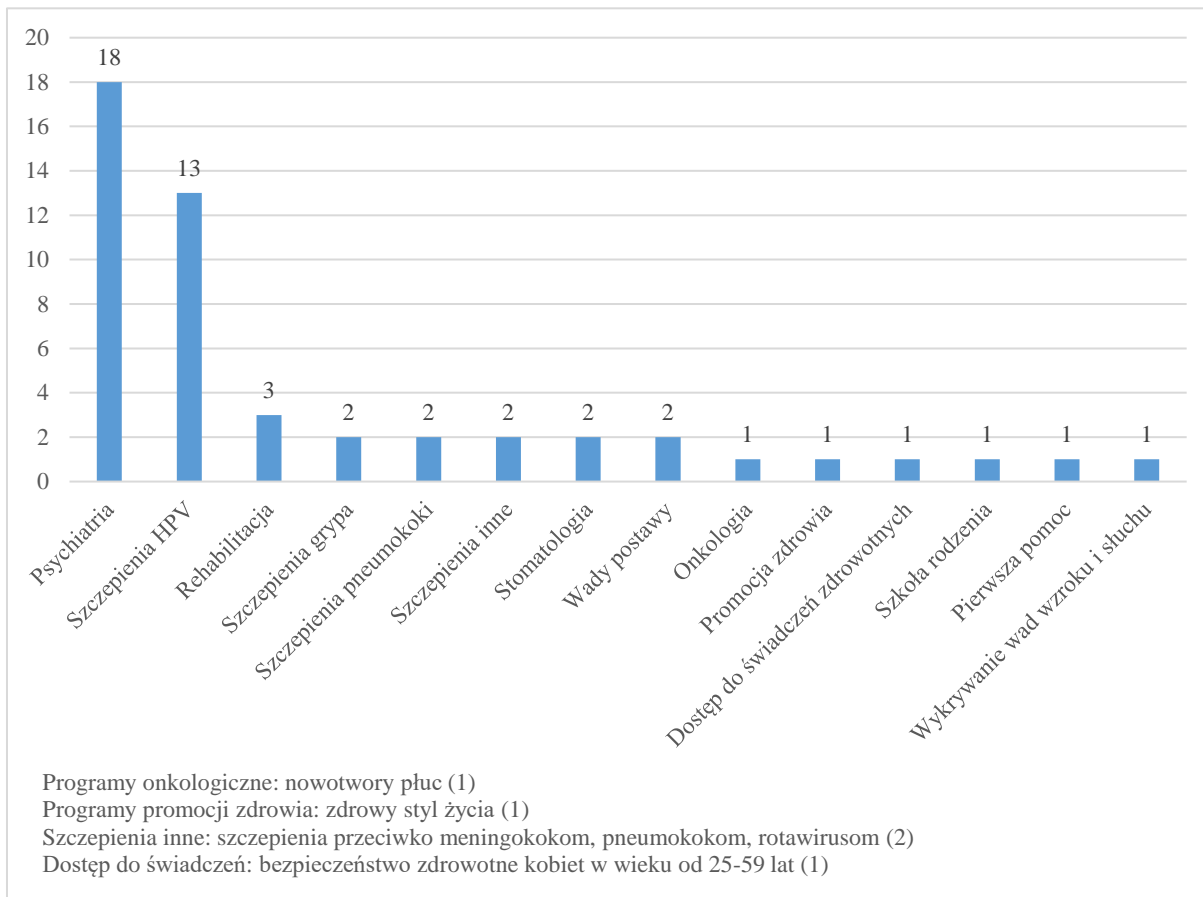
Źródło: opracowanie własne

7.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa małopolskie (21), śląskie (20), mazowieckie i dolnośląskie (po 16).

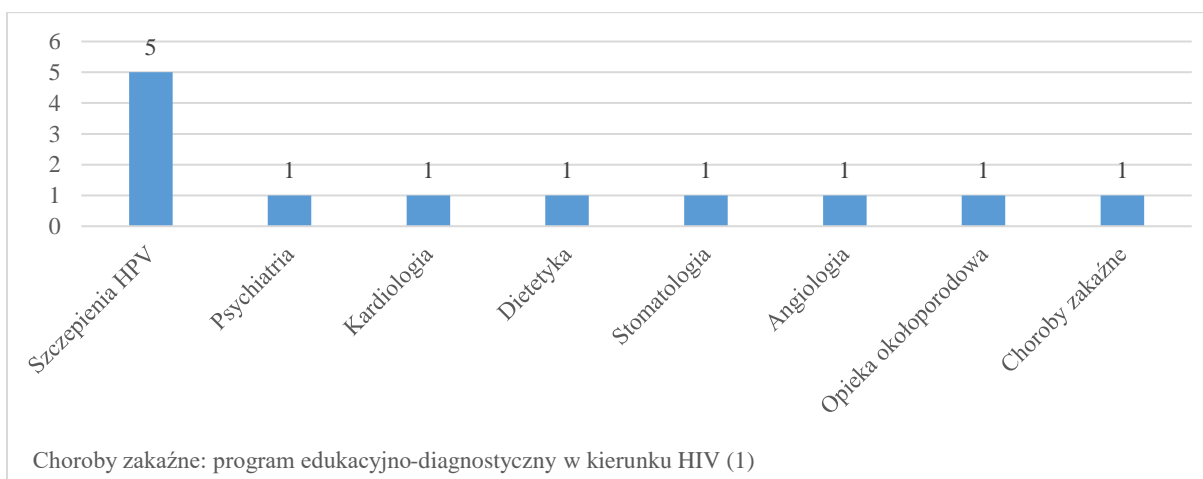
Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018

Programy przesłane przez województwa podlaskie i lubuskie dotyczyły dwóch zakresów tematycznych. Zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa był do siebie zbliżony. Na poniższych wykresach (59-75) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



Wykres 59 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2012 r.

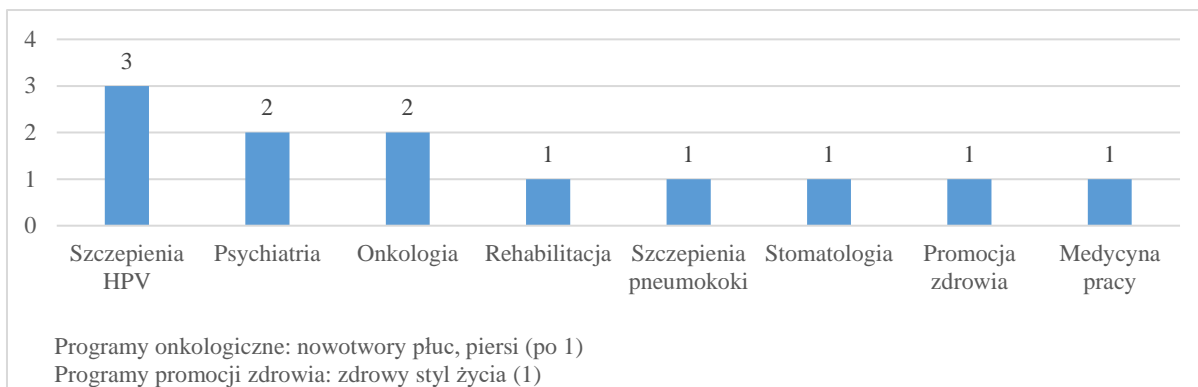
Źródło: opracowanie własne



Wykres 60 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



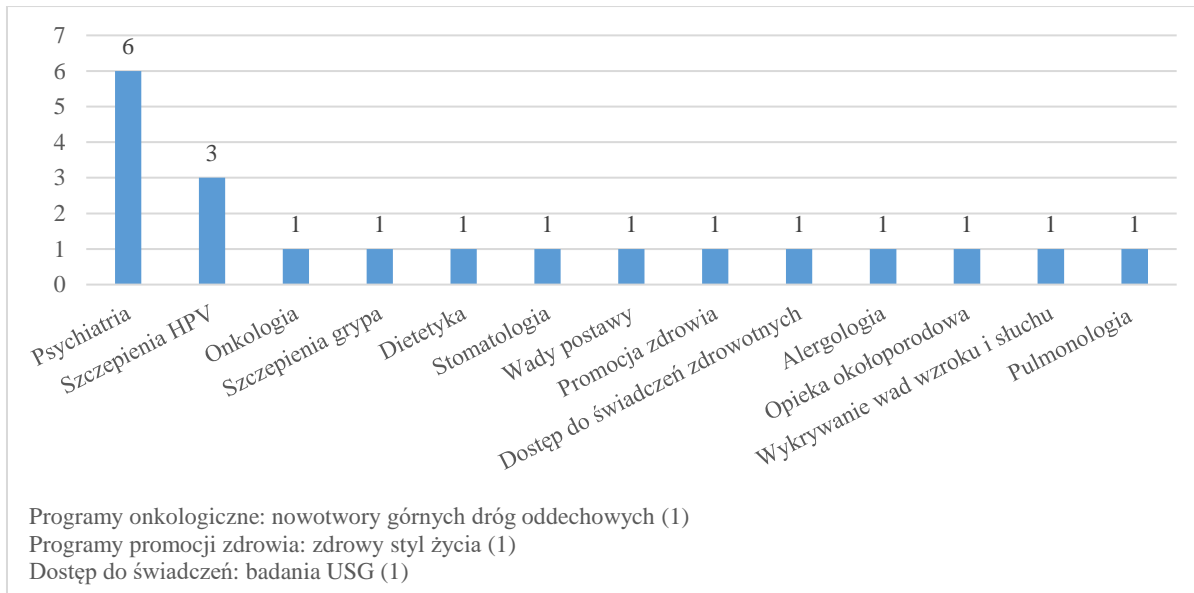
Wykres 61 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 62 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2012 r.

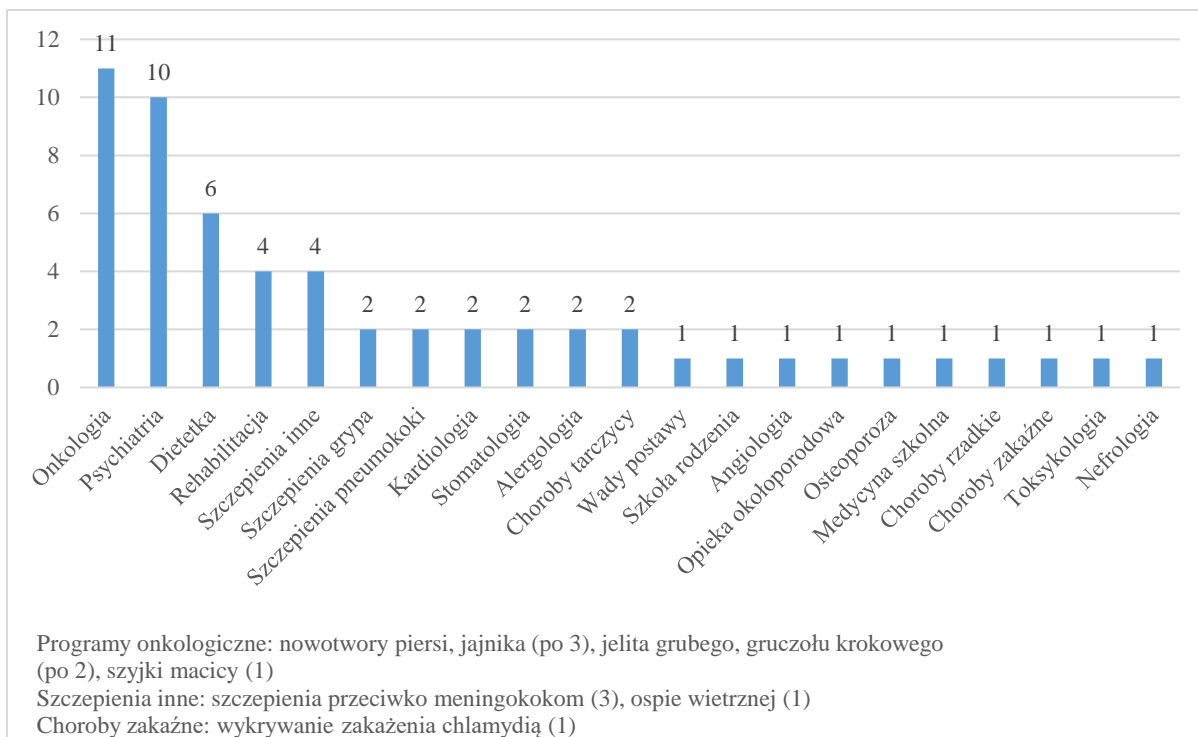
Źródło: opracowanie własne



Wykres 63 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2012 r.

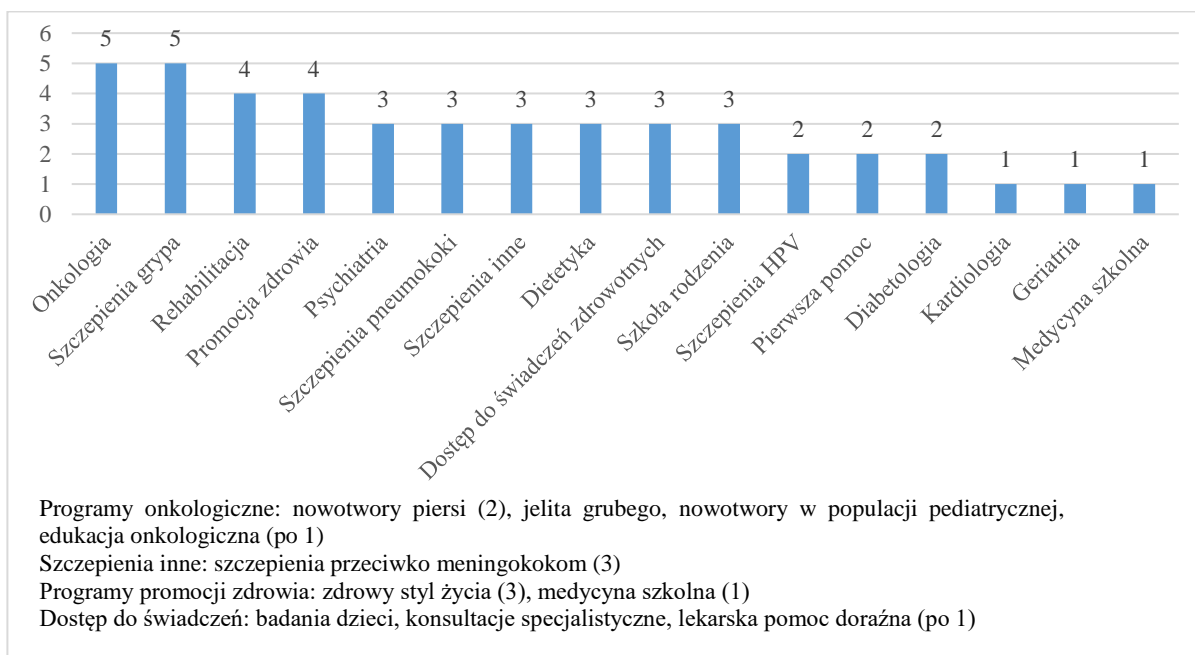
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



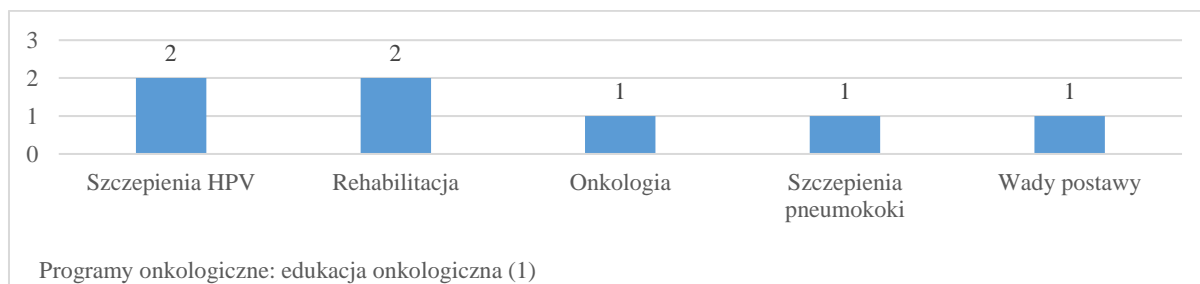
Wykres 64 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



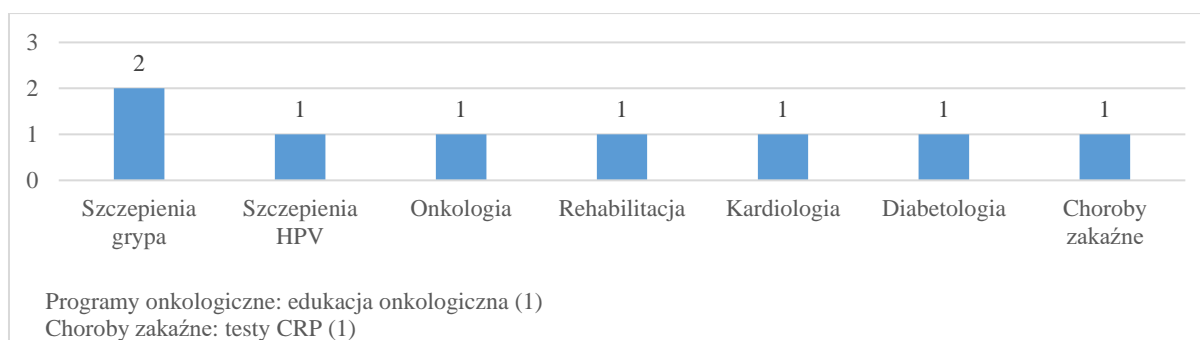
Wykres 65 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 66 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



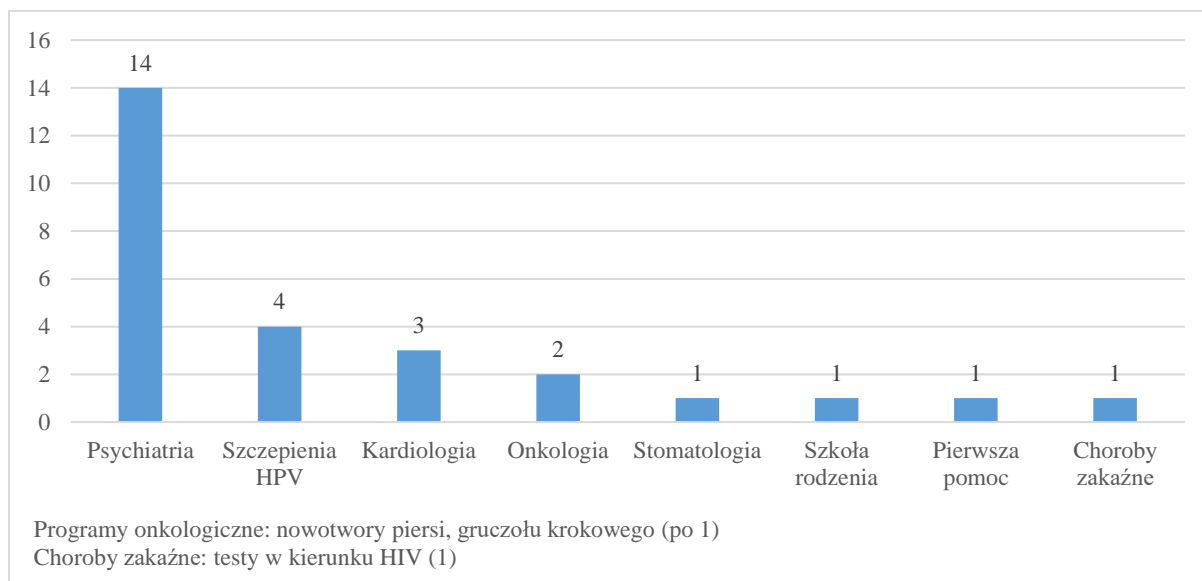
Wykres 67 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



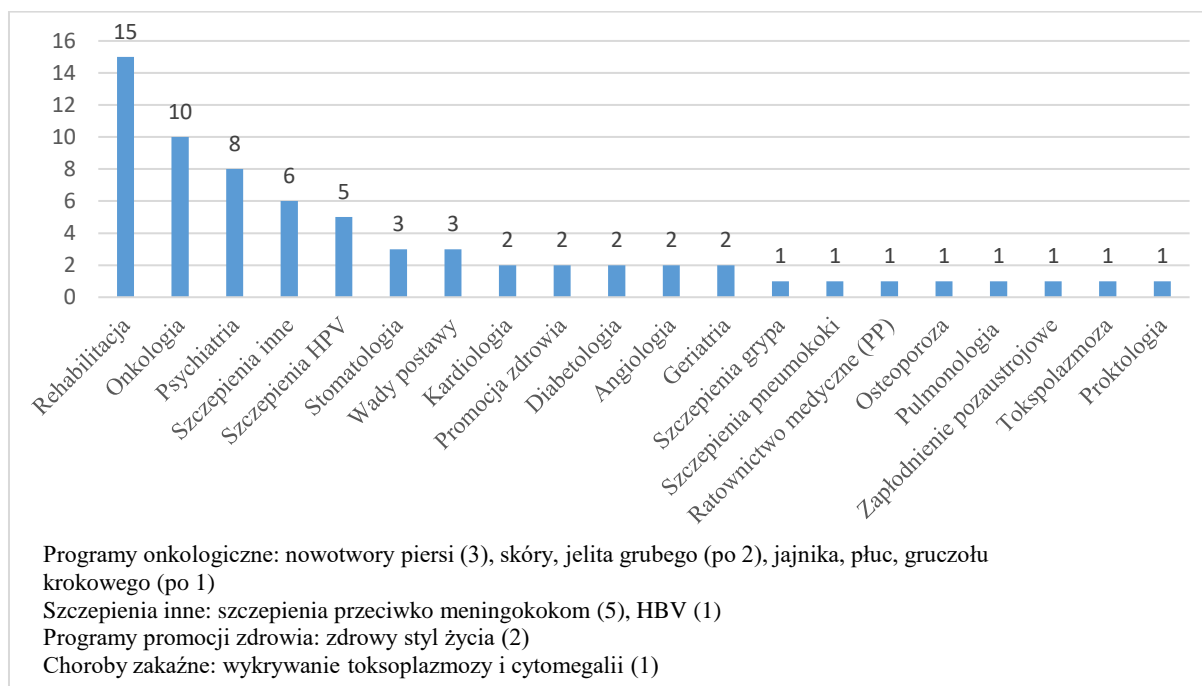
Wykres 68 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 69 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2012 r.

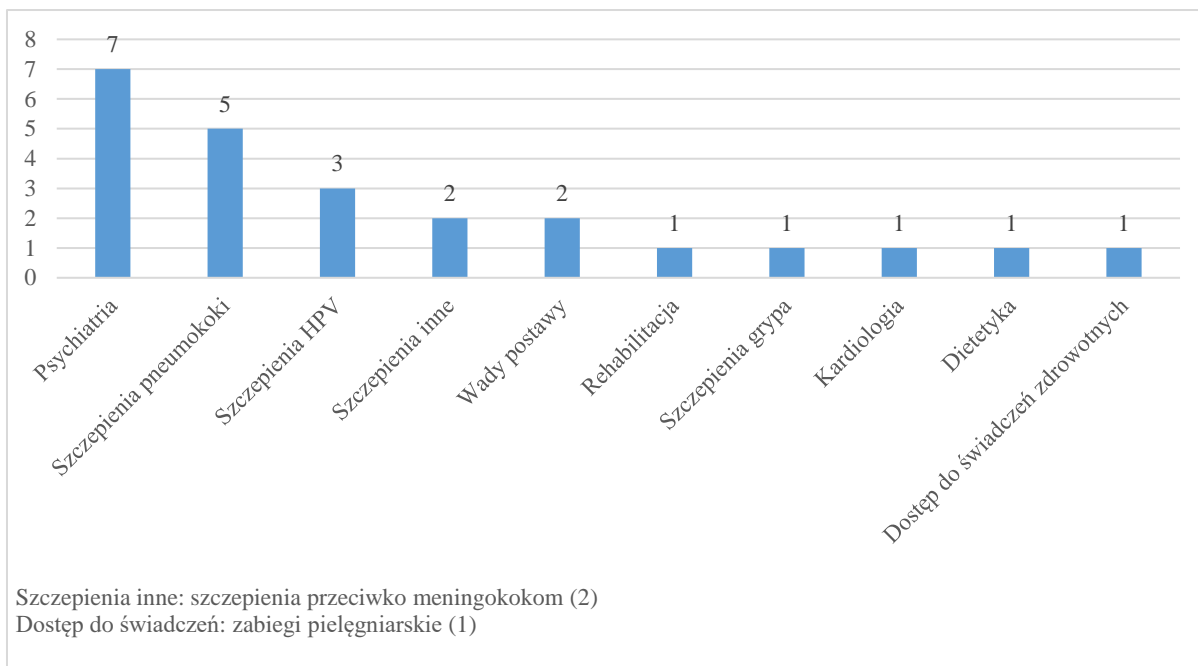
Źródło: opracowanie własne



Wykres 70 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2012 r.

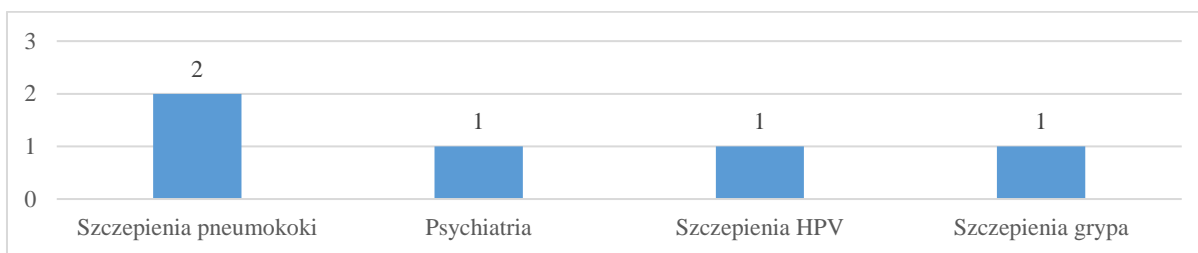
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



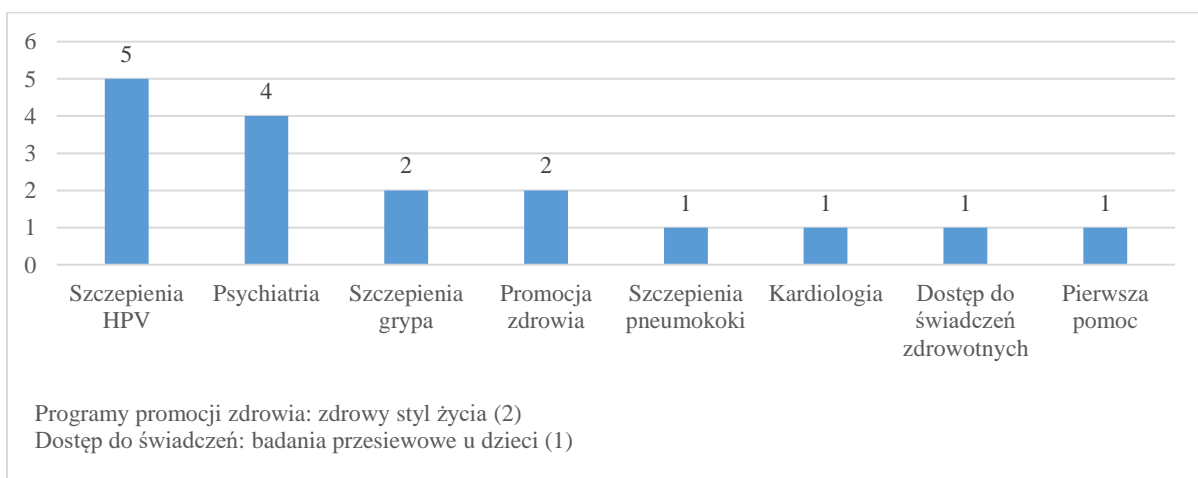
Wykres 71 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



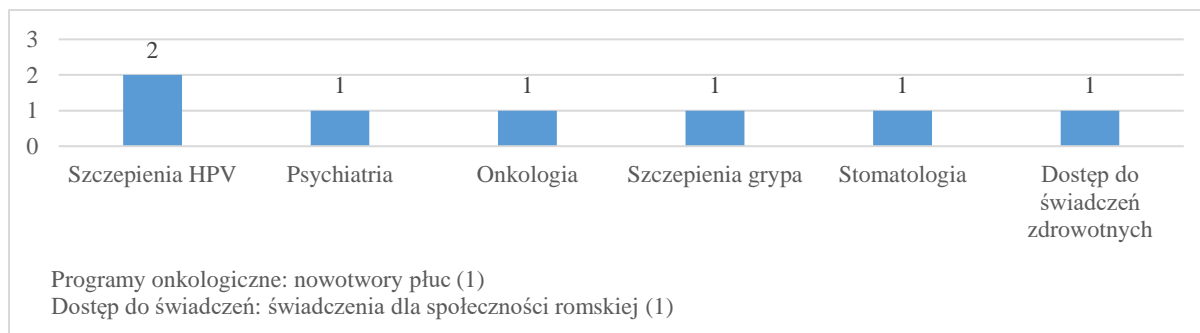
Wykres 72 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



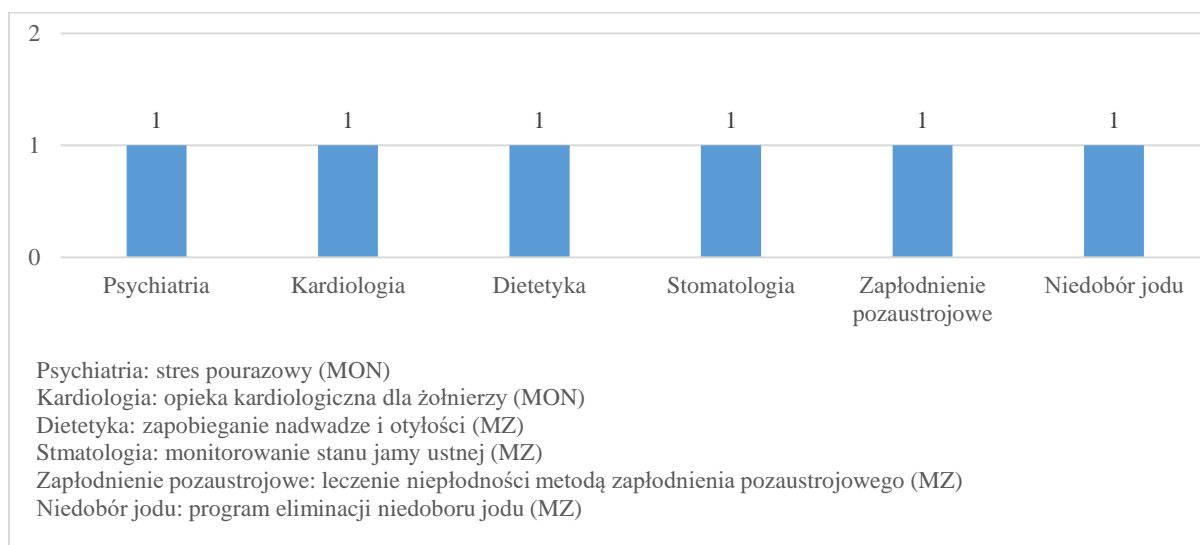
Wykres 73 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 74 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne

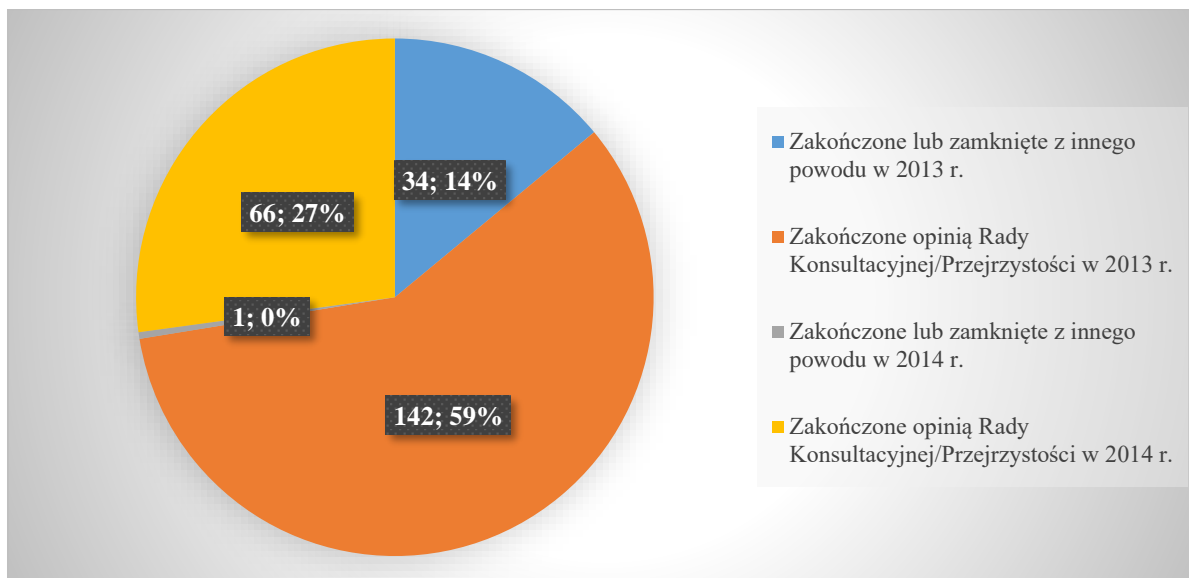


Wykres 75 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2012 r.

Źródło: opracowanie własne

8. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2013 r.

Należy podkreślić, że w 2013 r. do Agencji łącznie wpłynęły 243 projekty. Jednocześnie w 2013 roku wydano 142 opinie. Warto zaznaczyć, że do 66 projektów, które wpłynęły pod koniec 2013 r. Prezes Agencji wydał opinie już w roku 2014. W 2013 r. nie określano programów stanowiących kontynuację działań z lat poprzednich. Z kolei w 35 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. Nie odnotowano przypadków wycofania zleceń.

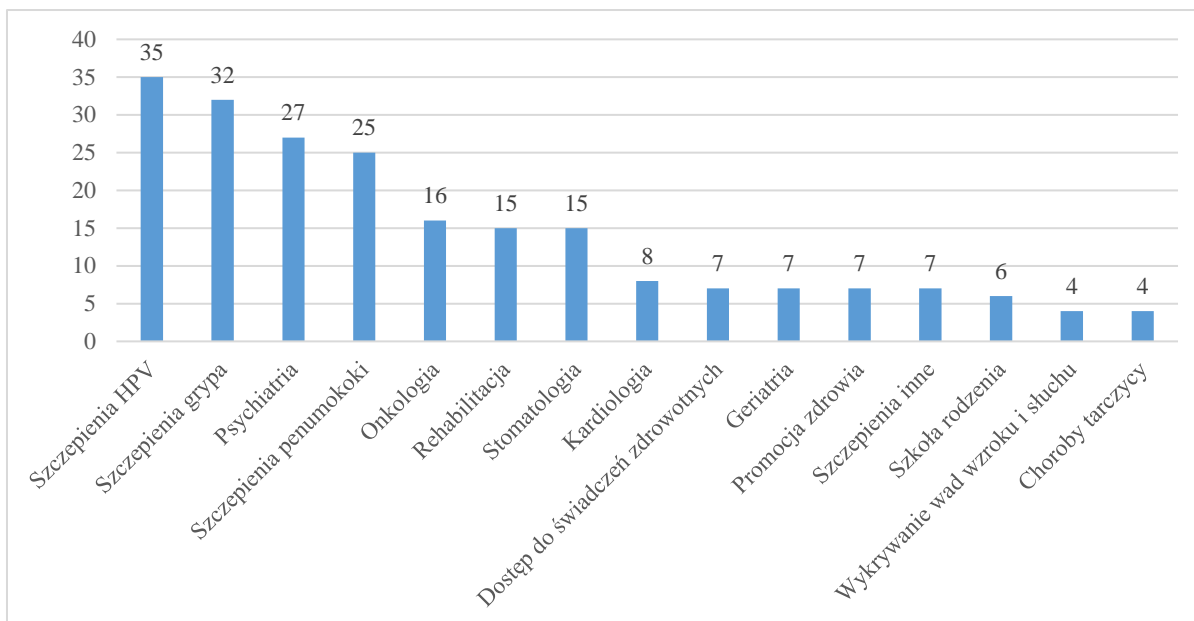


Wykres 76 Podział projektów, które wpłynęły w 2013 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

8.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 77 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2013 roku. Agencja otrzymała znaczącą liczbę programów związanych ze szczepieniami przeciwko HPV (35) grypie (32) oraz z zakresu psychiatrii (27). Programy z zakresu psychiatrii w większości dotyczyły profilaktyki uzależnień. Wpłynęło także 25 programów dotyczących szczepień przeciwko pneumokokom. Otrzymano również 16 programów, w których interwencję stanowiły działania profilaktyki nowotworowej w zakresie raka gruczołu krokowego (7), raka piersi (6), jelita grubego (2), skóry (1). Kolejna grupa tematyczna dotyczyła rehabilitacji i stomatologii (po 15). Agencja otrzymała od czterech do ośmiu programów w zakresie m.in. kardiologii, geriatrici, promocji zdrowia, dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz innych szczepień. W przypadku promocji zdrowia programy dotyczyły w większości zdrowego stylu życia, natomiast programy zwiększające dostęp do świadczeń medycznych oferowały m.in. konsultacje specjalistyczne, konsultacje okulistyczne, kardiologiczne. Kategoria „szczepienia inne” dotyczyła programów powiązanych z meningokokami lub dodatkowo z pneumokokami i rotawirusami (15). Do Agencji wpływały również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. krwiodawstwa, medycyny pracy, osteoporozy.

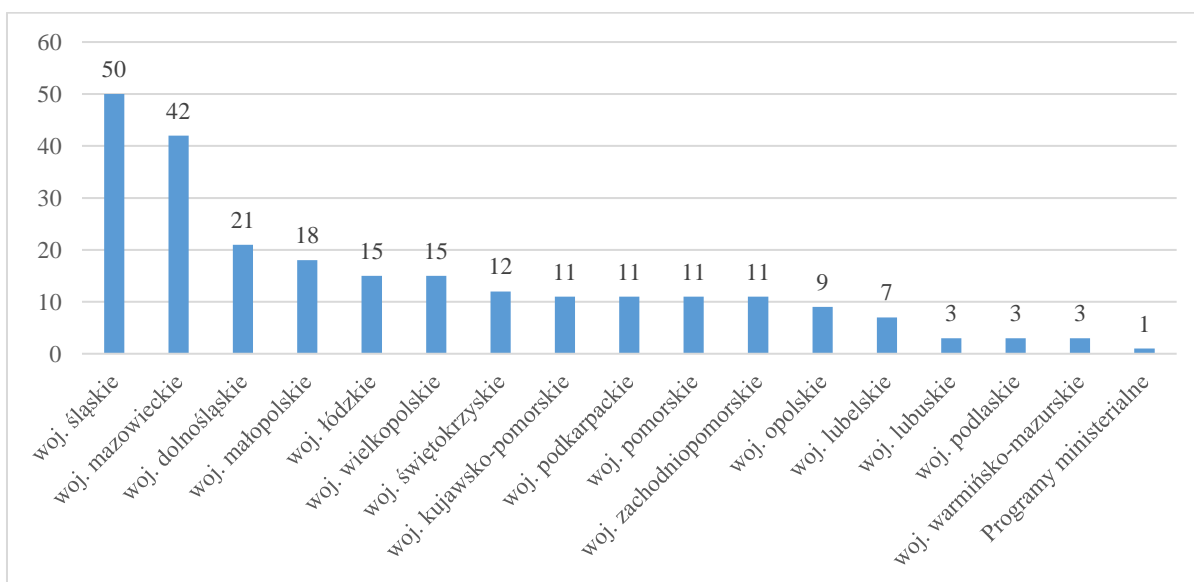


Wykres 77 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2013 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

8.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 78 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: śląskie (50), mazowieckie (42) oraz dolnośląskie (21). Z kolei najmniej aktywne były: woj. warmińsko-mazurskie, lubuskie i podlaskie (po 3). W 2013 roku wpłynął również jeden wniosek ministerialny dotyczący profilaktyki i leczenia chorób układu sercowo-naczyniowego (POLKARD).

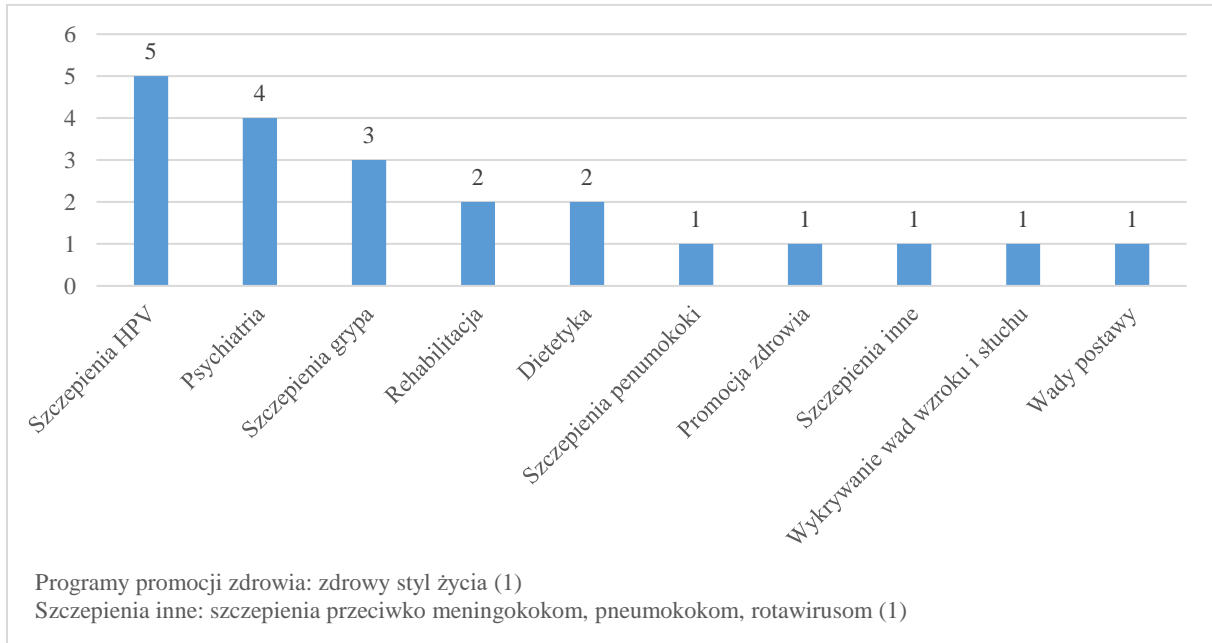


Wykres 78 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2013 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

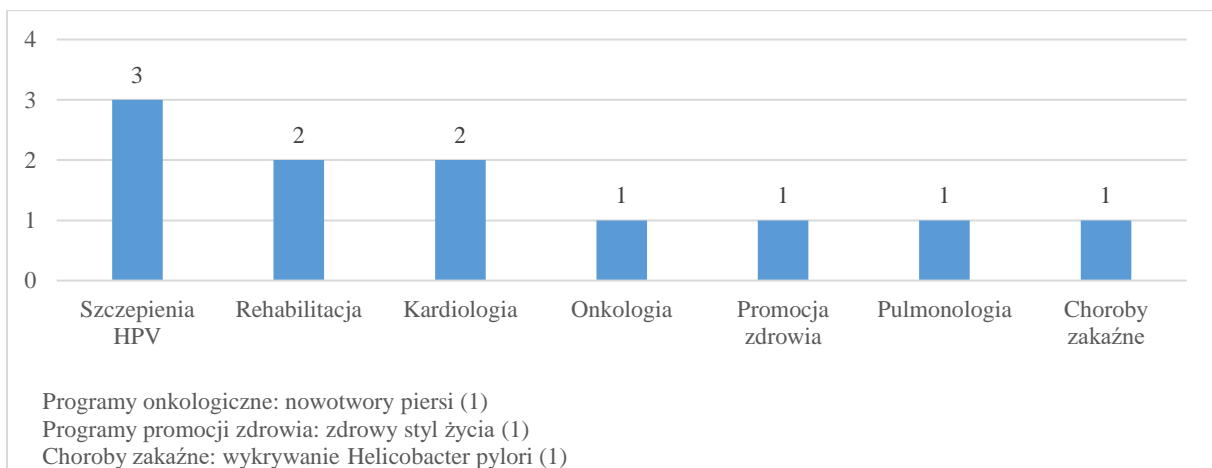
8.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa śląskie (20) i mazowieckie (15). Programy przesłane przez województwa warmińsko-mazurskie, lubuskie/podlaskie dotyczyły odpowiednio dwóch i trzech zakresów tematycznych. Zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa był do siebie zbliżony. Na poniższych wykresach (79-95) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



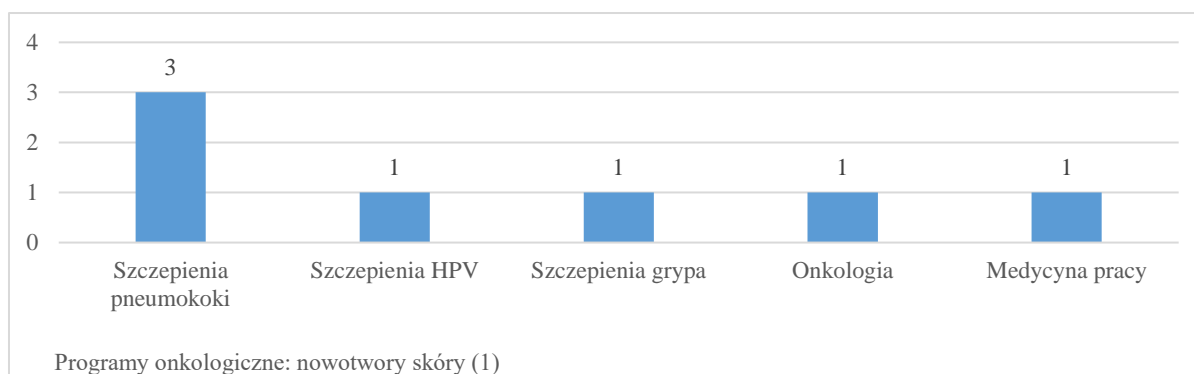
Wykres 79 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



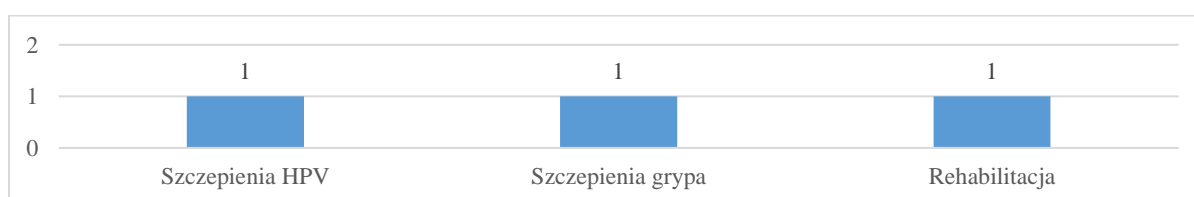
Wykres 80 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



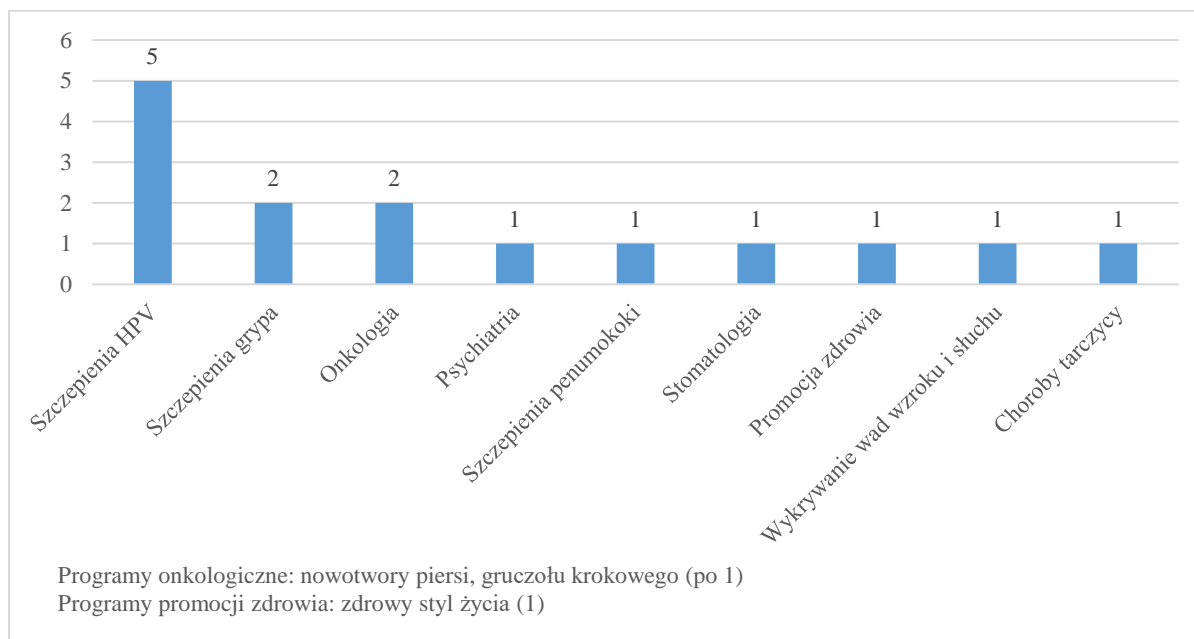
Wykres 81 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 82 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2013 r.

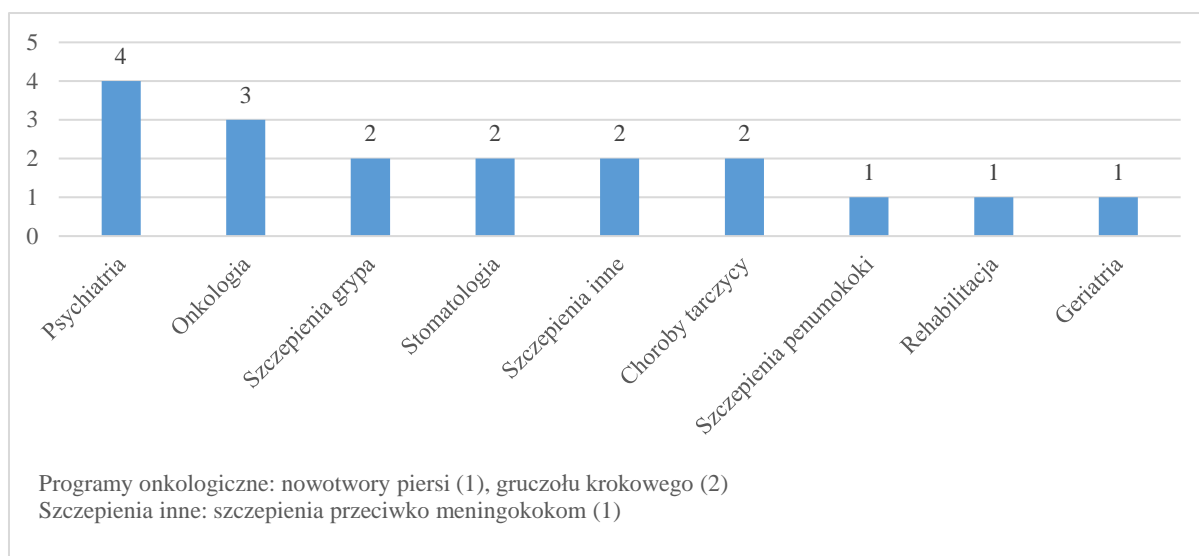
Źródło: opracowanie własne



Wykres 83 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2013 r.

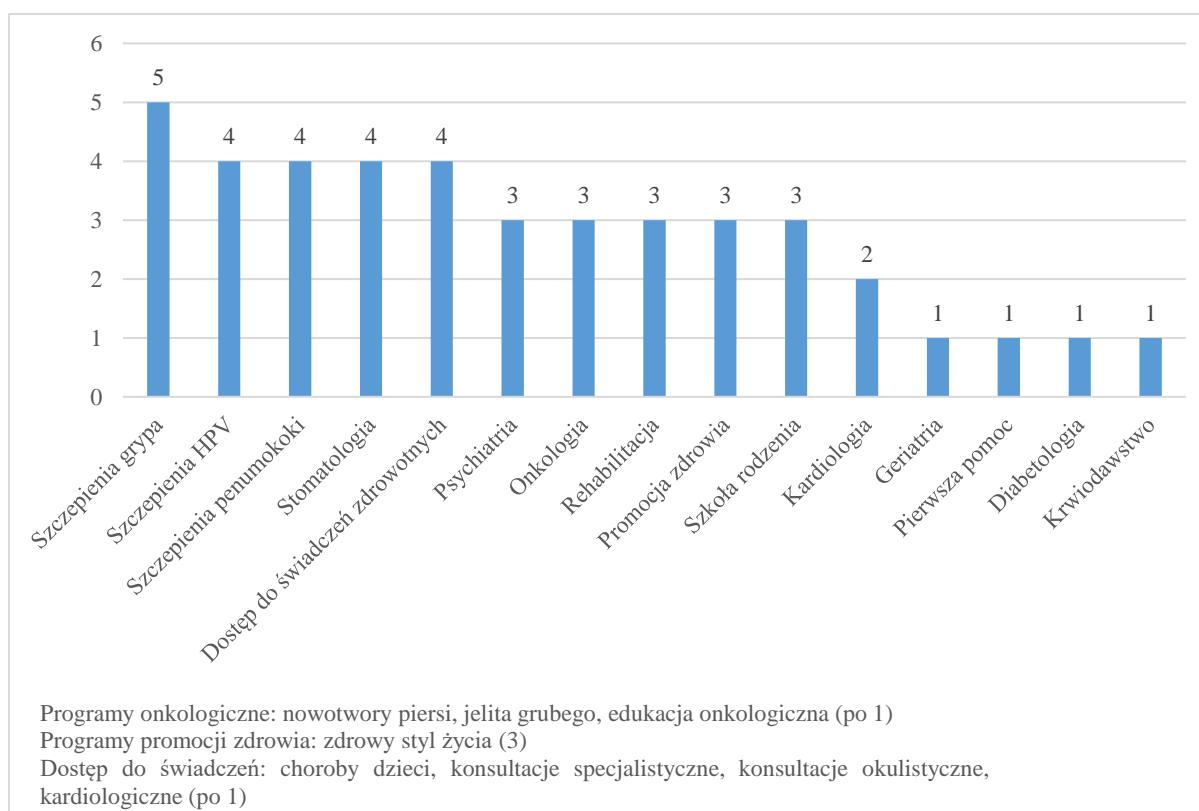
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



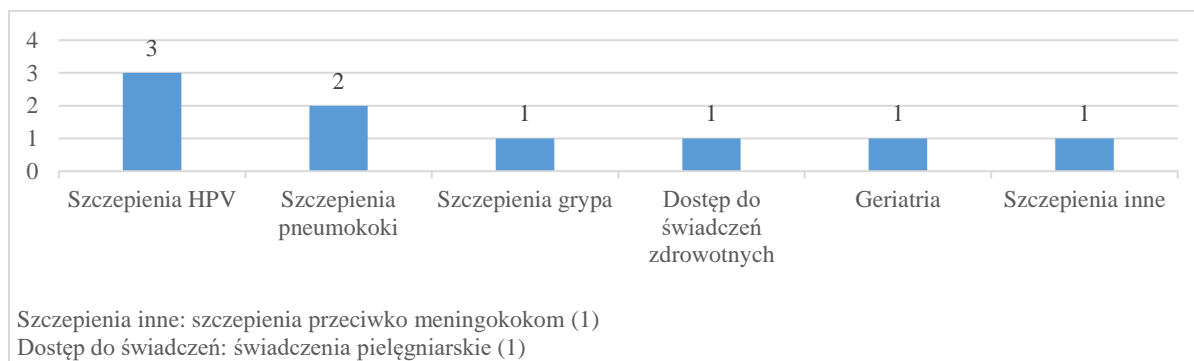
Wykres 84 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



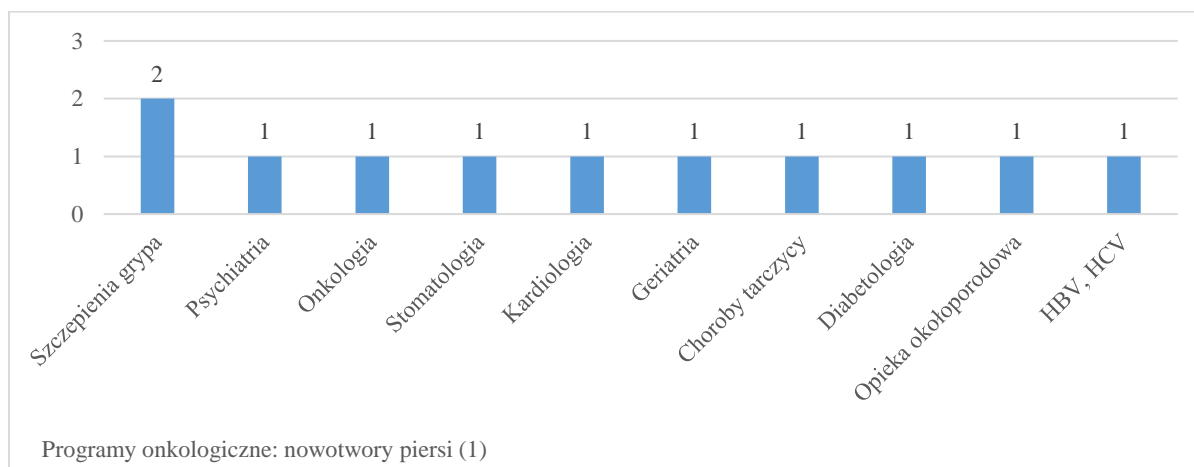
Wykres 85 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



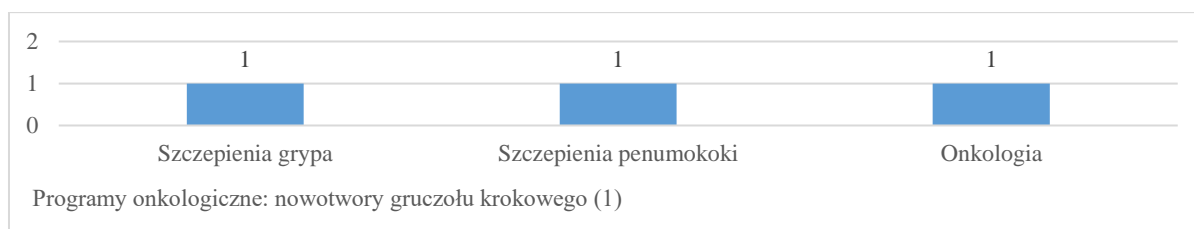
Wykres 86 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



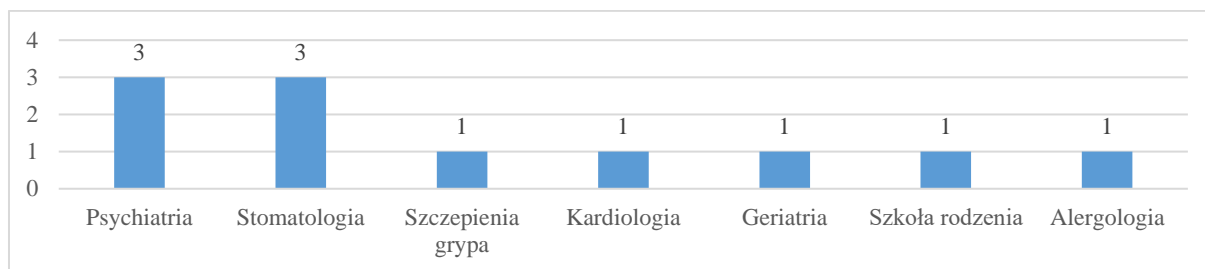
Wykres 87 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



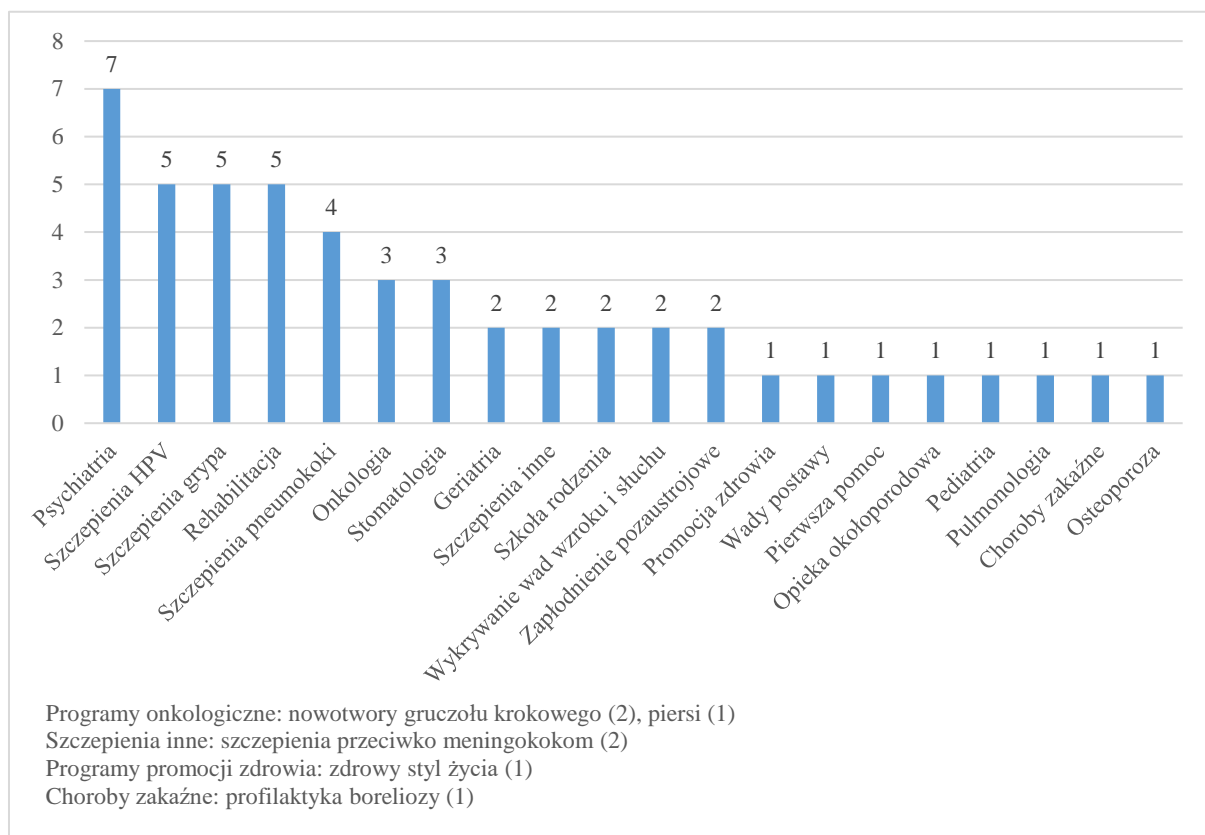
Wykres 88 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



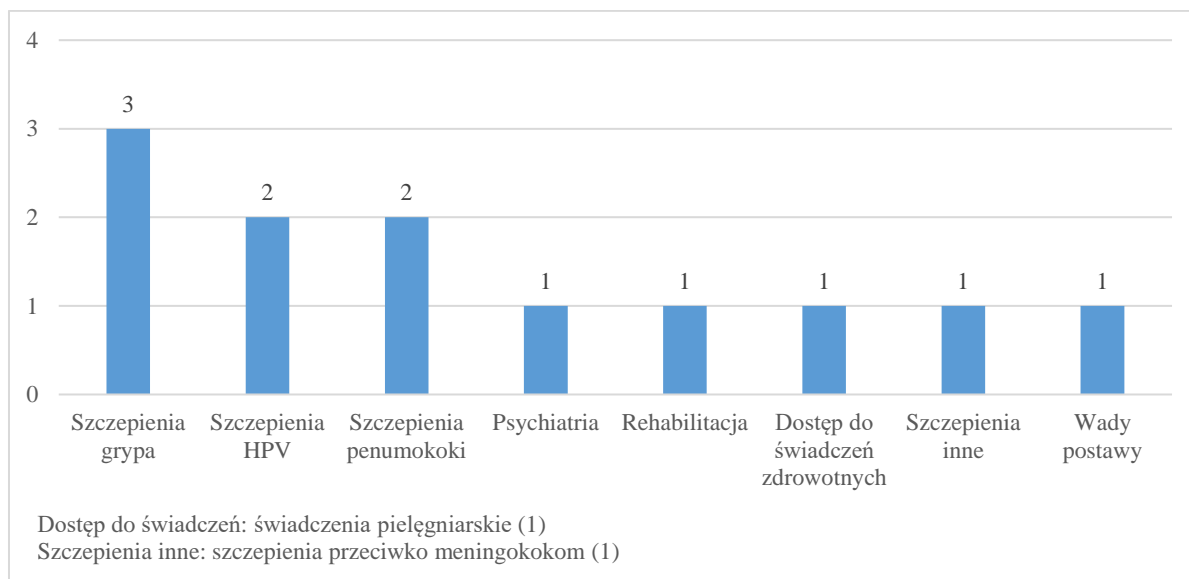
Wykres 89 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 90 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



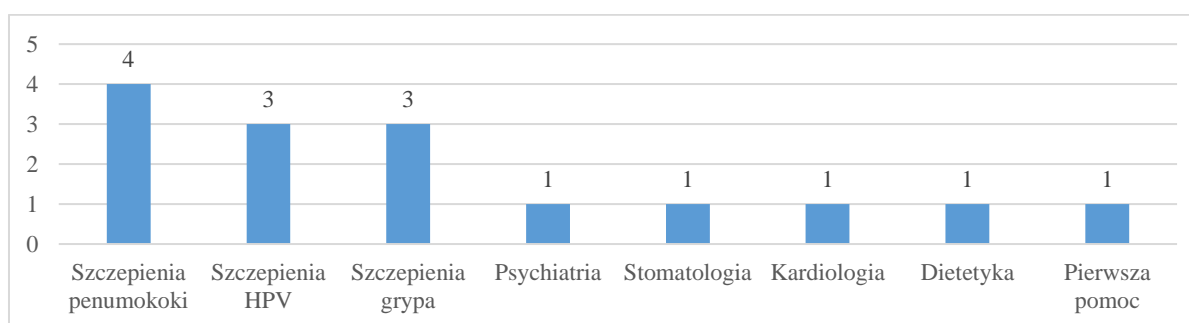
Wykres 91 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



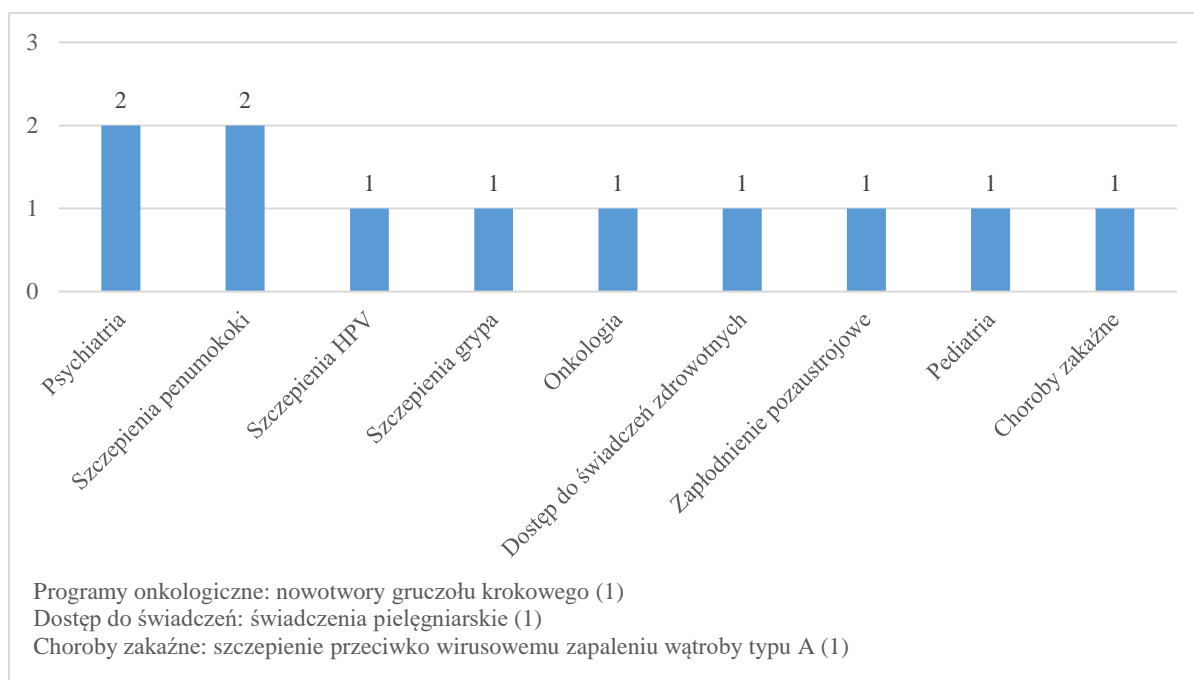
Wykres 92 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



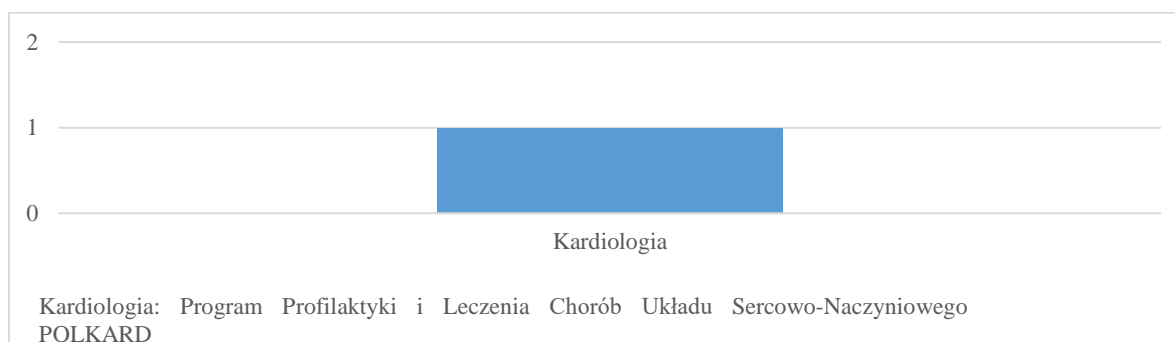
Wykres 93 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 94 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne

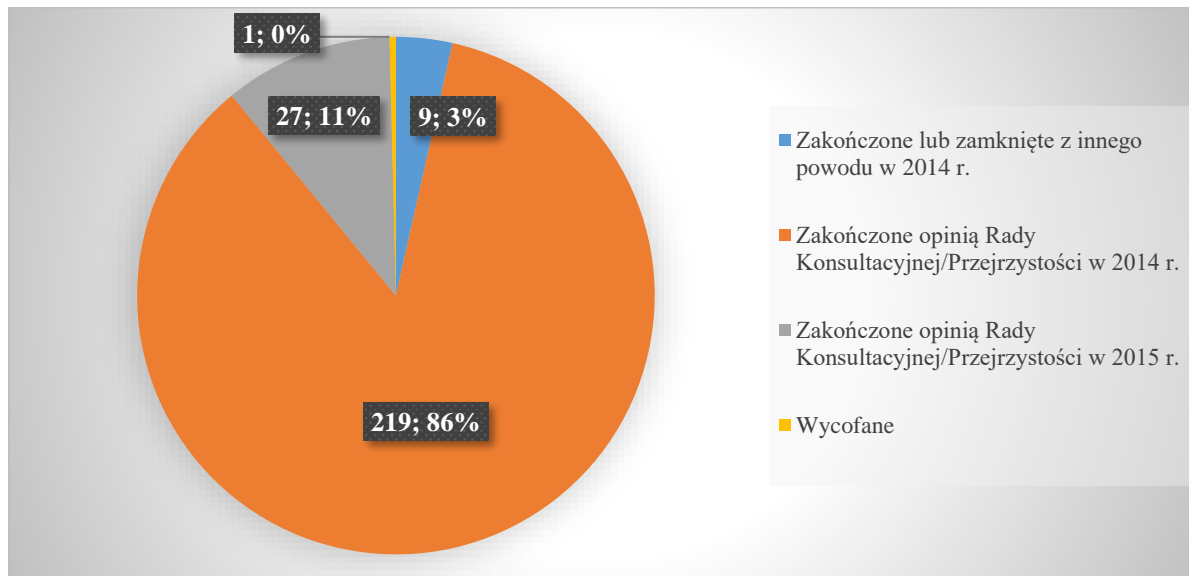


Wykres 95 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2013 r.

Źródło: opracowanie własne

9. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2014 r.

Należy podkreślić, że w 2014 r. do Agencji łącznie wpłynęło 256 projektów. Jednocześnie w 2014 roku wydano 219 opinii. Warto zaznaczyć, że do 28 projektów, które wpłynęły pod koniec 2014 r. Prezes Agencji wydał opinie już w roku 2015. W dziewięciu przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. W przypadku jednego programu doszło do wycofania zleceń.

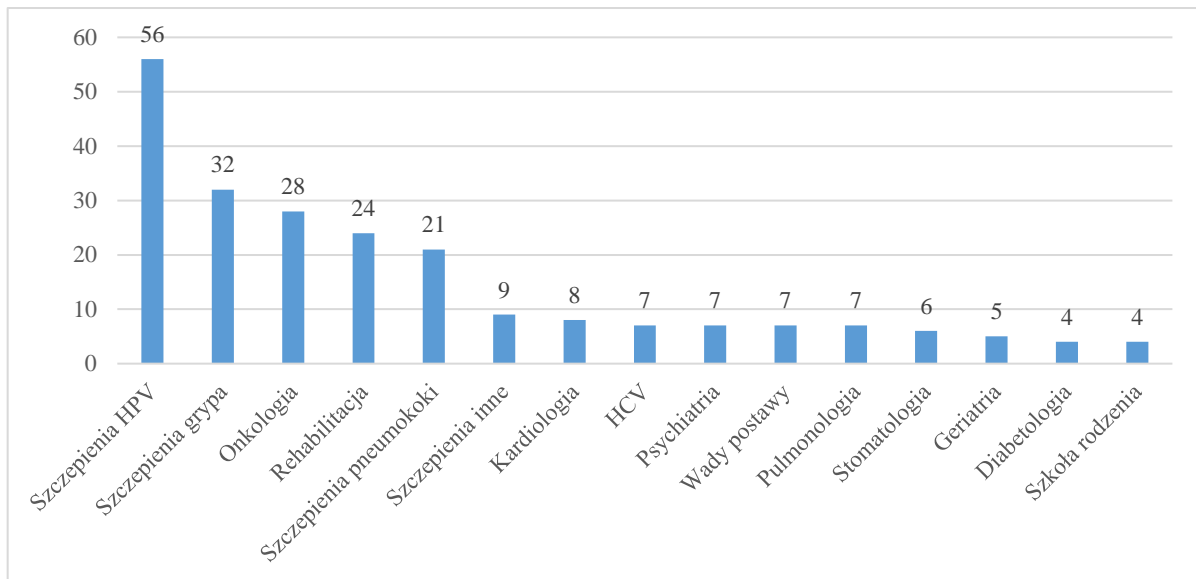


Wykres 96 Podział projektów, które wpłynęły w 2014 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

9.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 97 przedstawia zakres tematyczny projektów, które wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2014 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 56 programów, w których interwencję stanowiły szczepienia przeciwko HPV, 32 z zakresu szczepień przeciw grypie oraz 28 dotyczących onkologii. Działania w ramach profilaktyki nowotworowej dotyczyły raka jelita grubego (7), gruczołu krokowego (6), piersi (5), płuca (3), jajnika, szyjki macicy (2), głowy i szyi, skóry, nowotworów w populacji dzieci (po 1). Kolejna grupa tematyczna dotyczyła rehabilitacji (24) i szczepień przeciwko pneumokokom (21). Agencja otrzymała od czterech do dziewięciu programów w zakresie m.in. diabetologii, wad postawy, profilaktyki HCV. Do Agencji wpływały również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. dostępu do świadczeń zdrowotnych, opieki okołoporodowej, medycyny szkolnej, czy też promocji zdrowia. Warto w tym miejscu wyjaśnić, że kategoria dotycząca dostępu do świadczeń zdrowotnych dotyczyła świadczeń internistycznych. W przypadku promocji zdrowia programy były związane ze zmianami stylu życia.

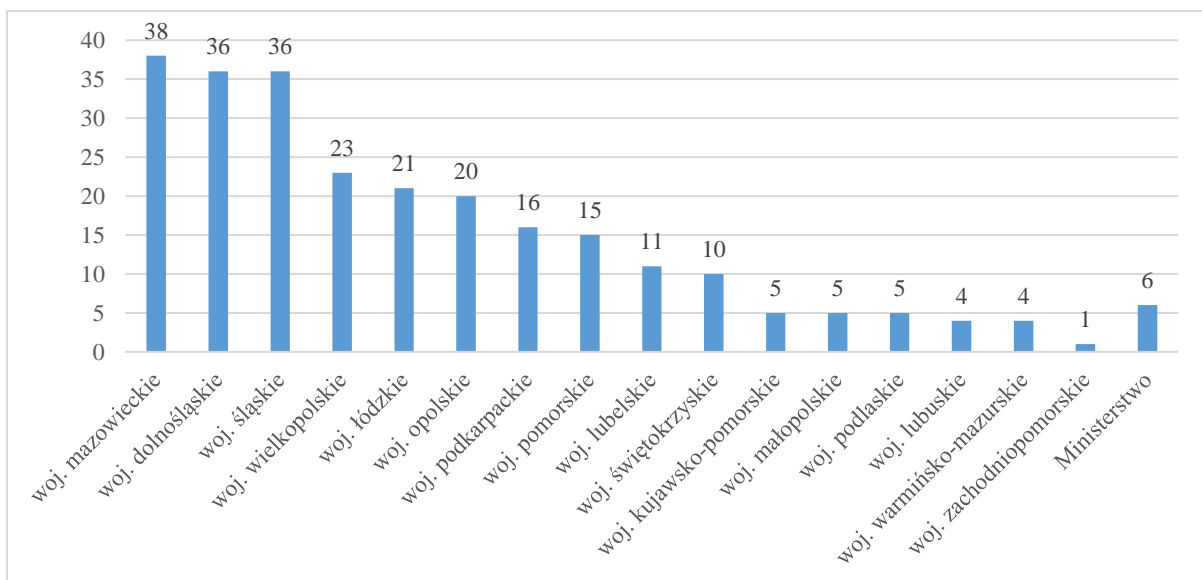


Wykres 97 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2014 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

9.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 98 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: mazowieckie (38), śląskie oraz dolnośląskie (po 36). Z kolei najmniej aktywne były: woj. lubuskie, warmińsko-mazurskie (po 4) oraz zachodniopomorskie (1). W 2014 roku wpłynęło również sześć wniosków ministerialnych. Wykres 115 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych.



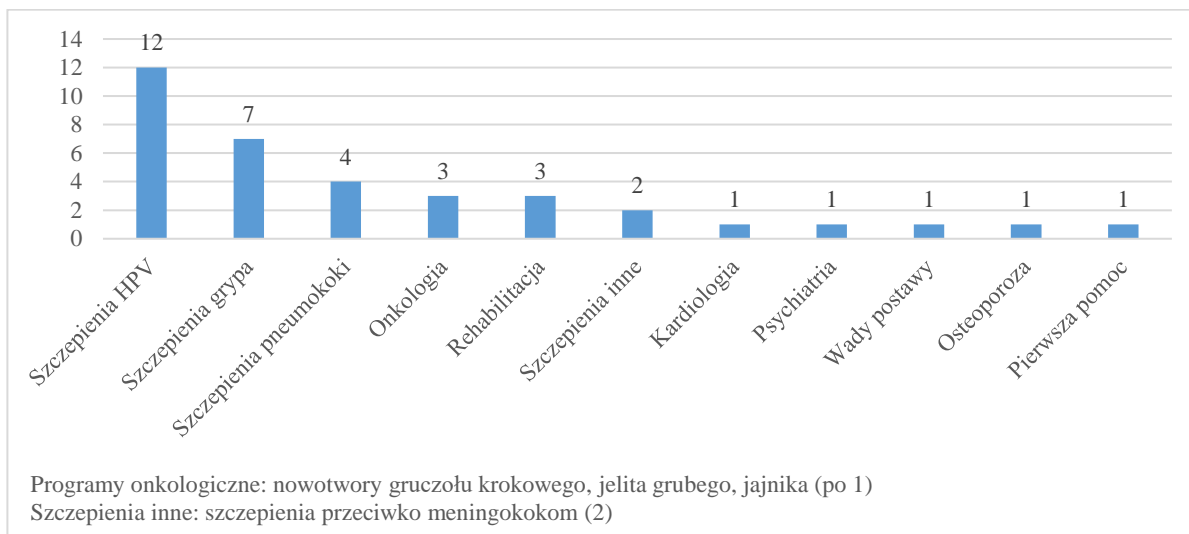
Wykres 98 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2014 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

9.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

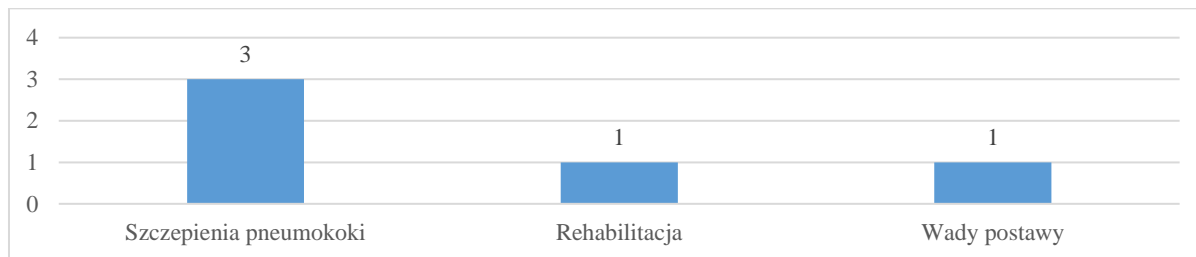
Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Podobnie jak w roku 2015 dominowały województwa śląskie (17), mazowieckie (16). Programy przesłane przez województwa warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie dotyczyły odpowiednio jednego

i dwóch zakresów tematycznych. Zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa był do siebie zbliżony. Na poniższych wykresach (99-115) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



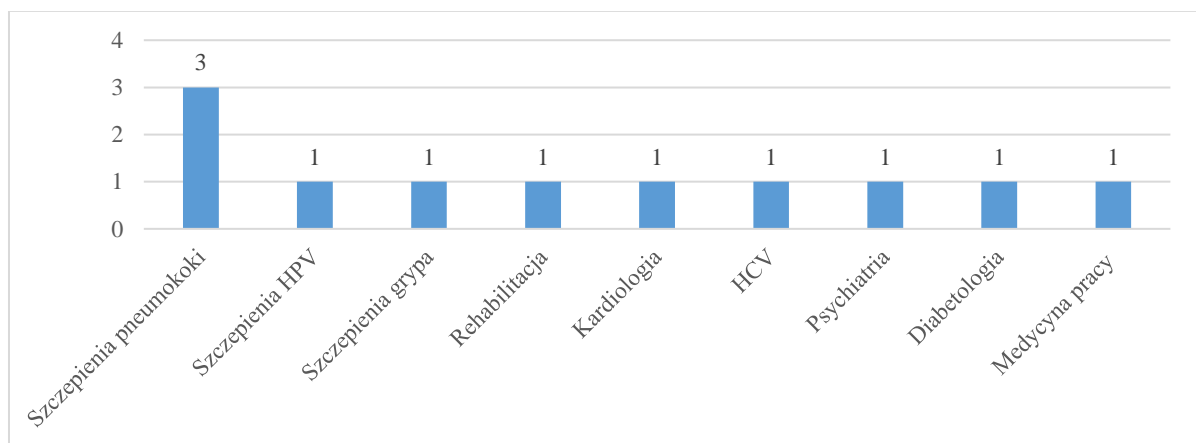
Wykres 99 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



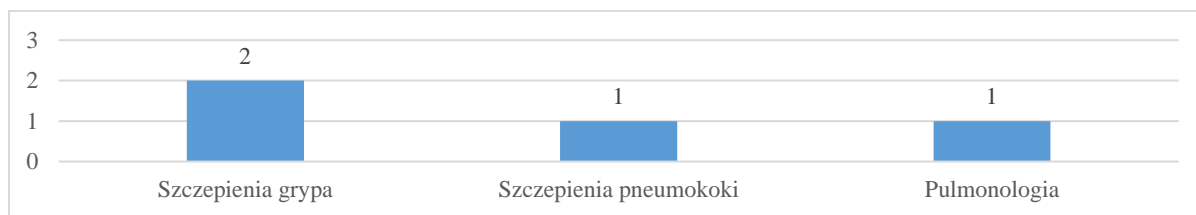
Wykres 100 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



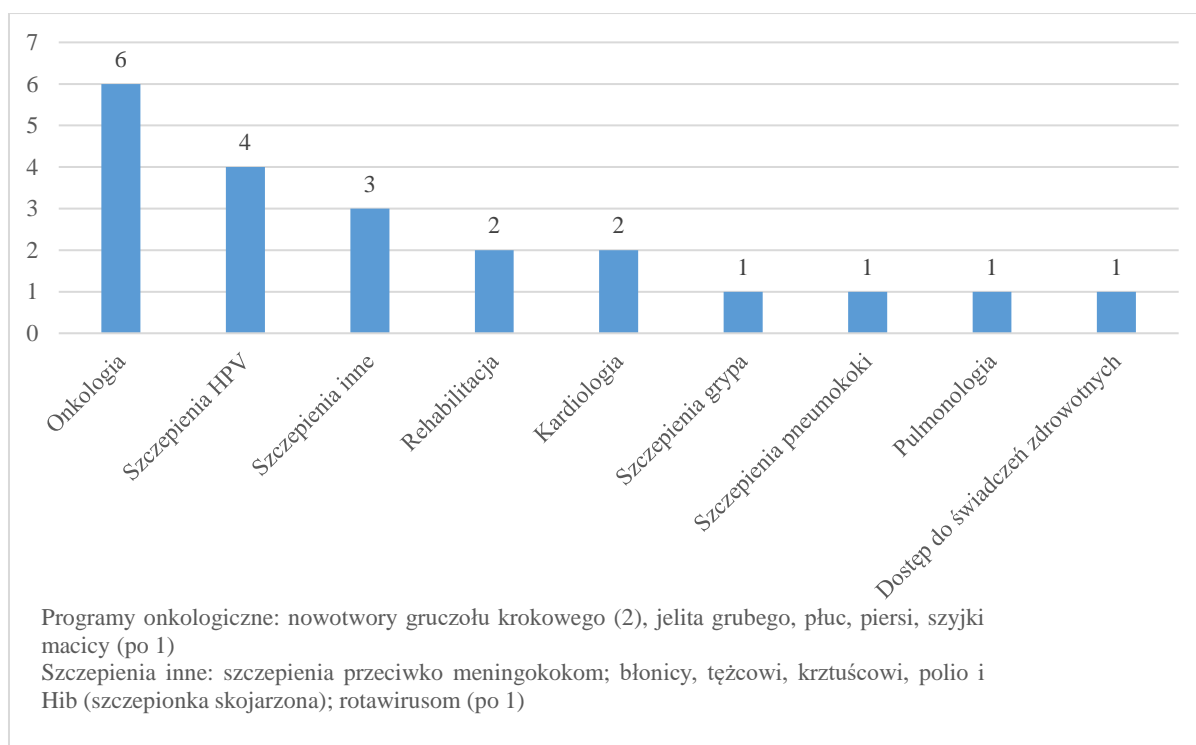
Wykres 101 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



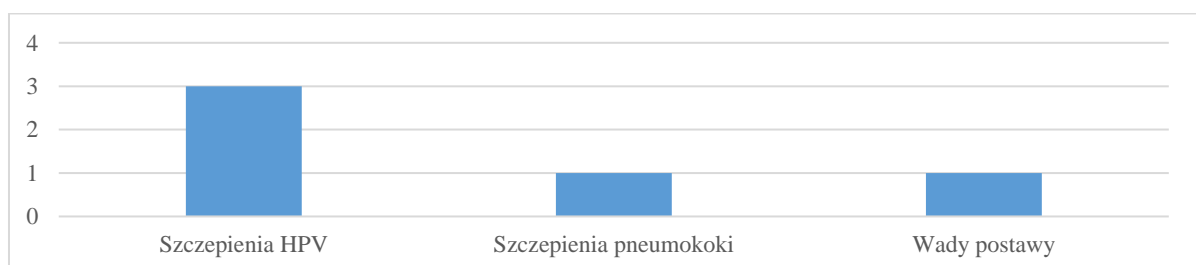
Wykres 102 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



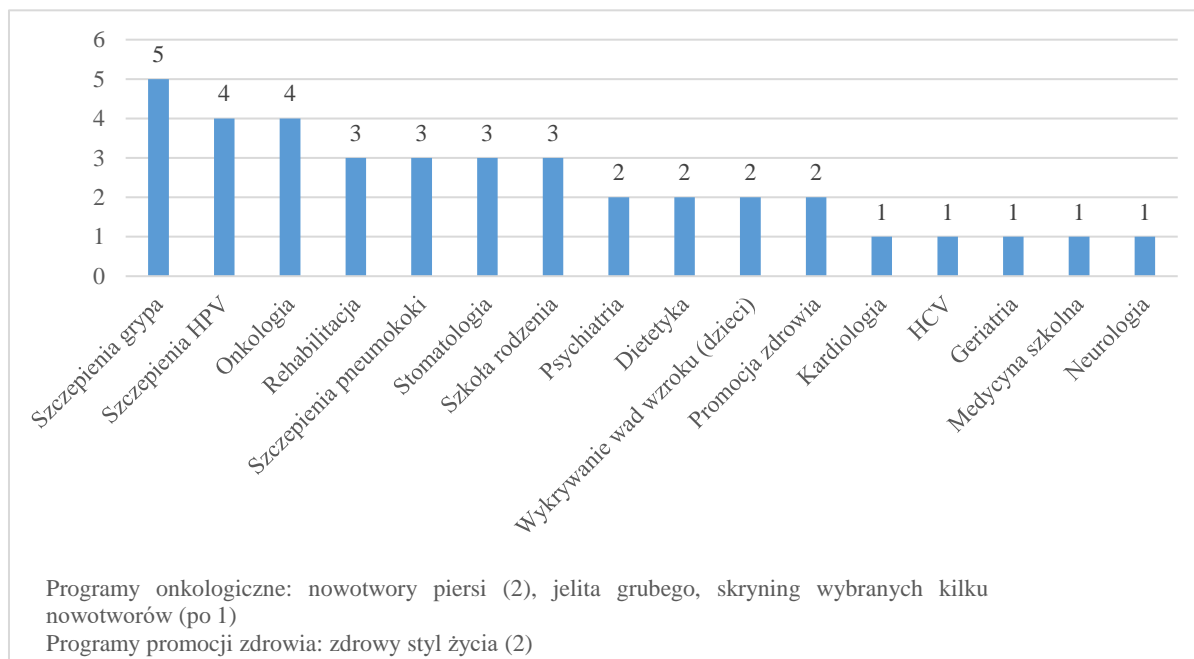
Wykres 103 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



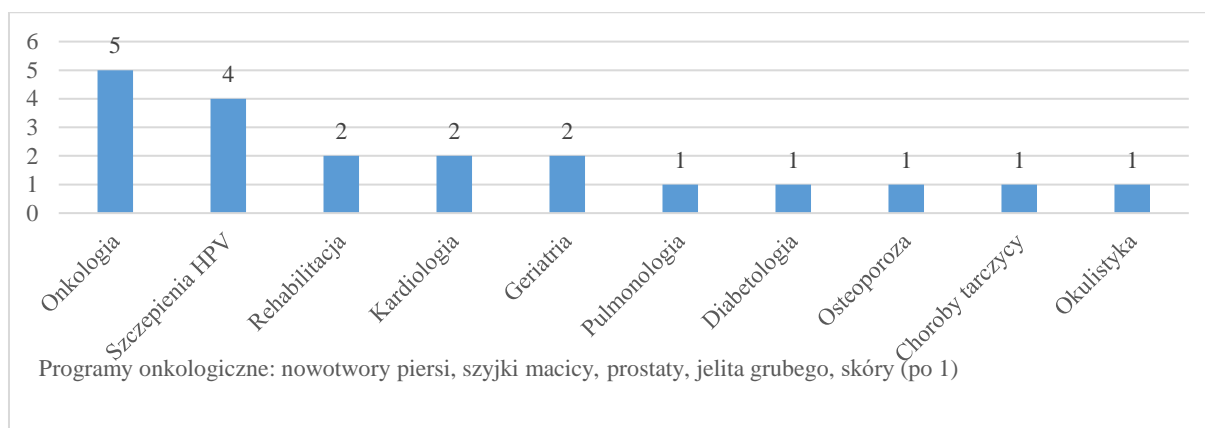
Wykres 104 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



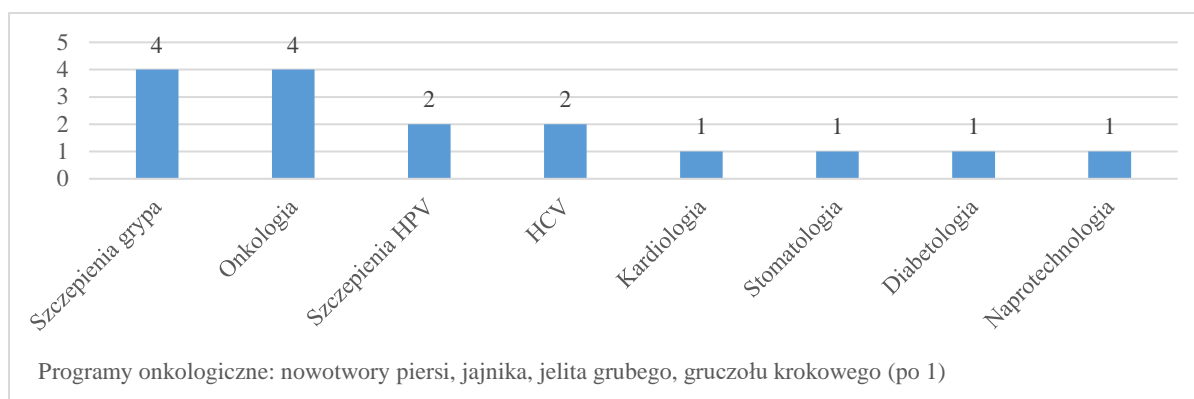
Wykres 105 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



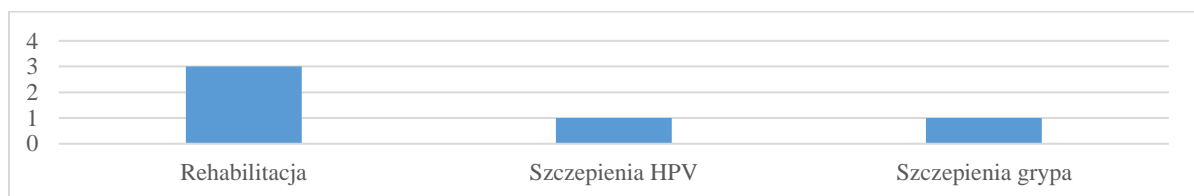
Wykres 106 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



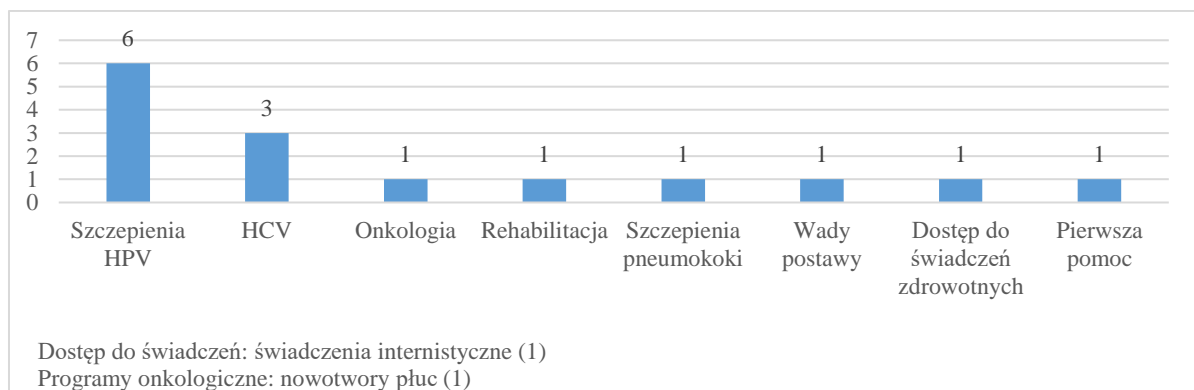
Wykres 107 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



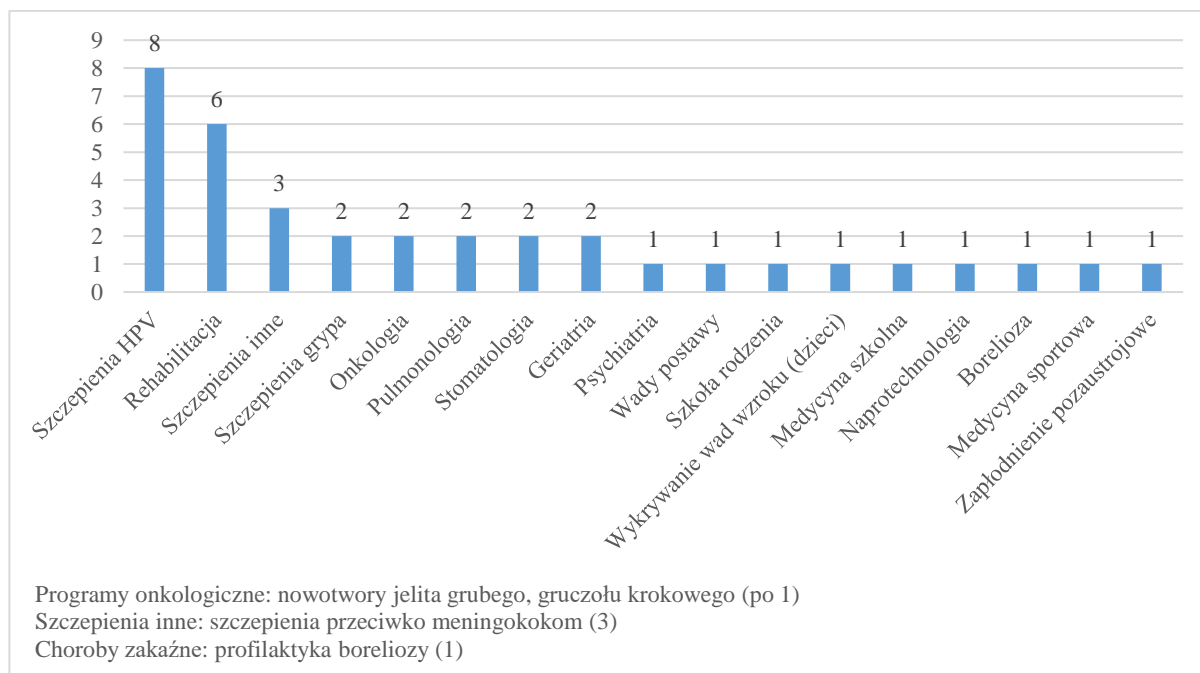
Wykres 108 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



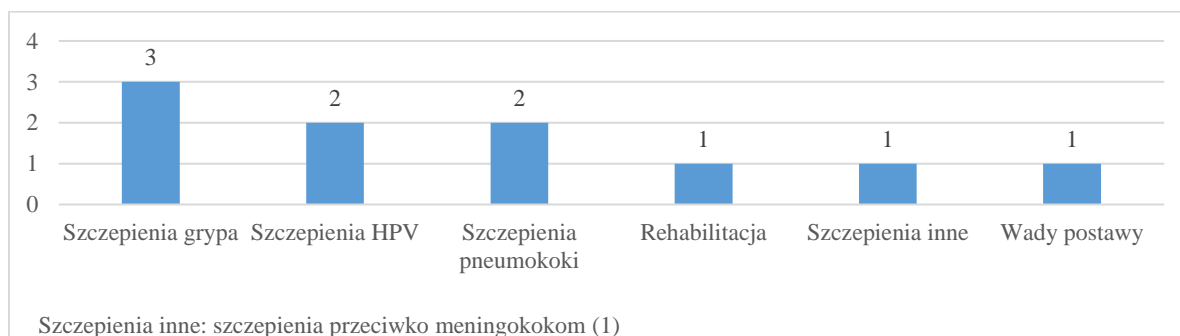
Wykres 109 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 110 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



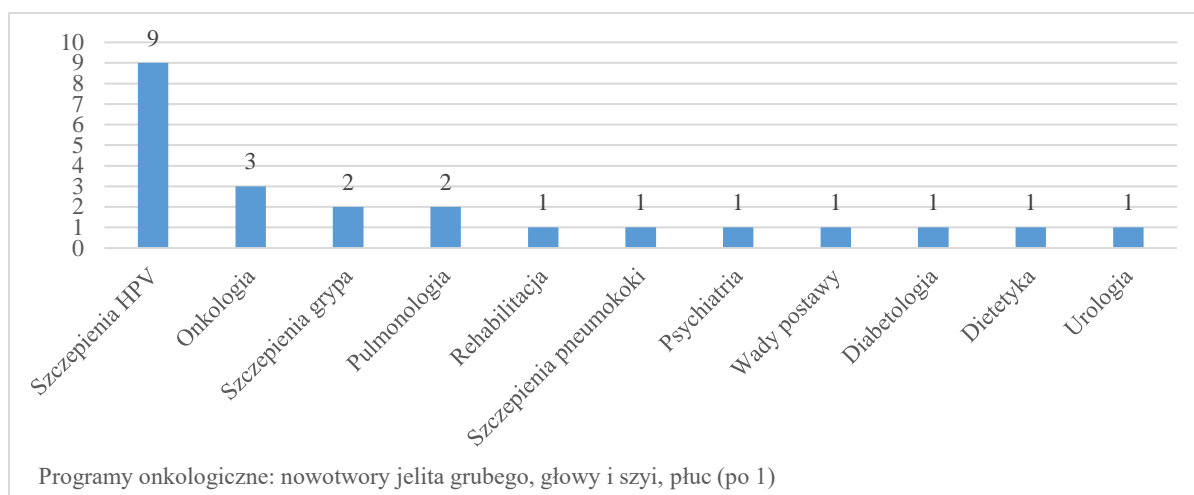
Wykres 111 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



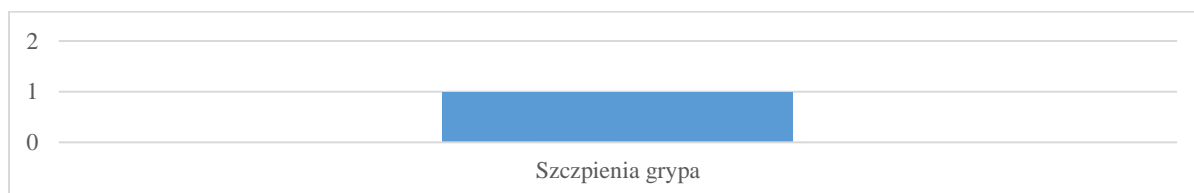
Wykres 112 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



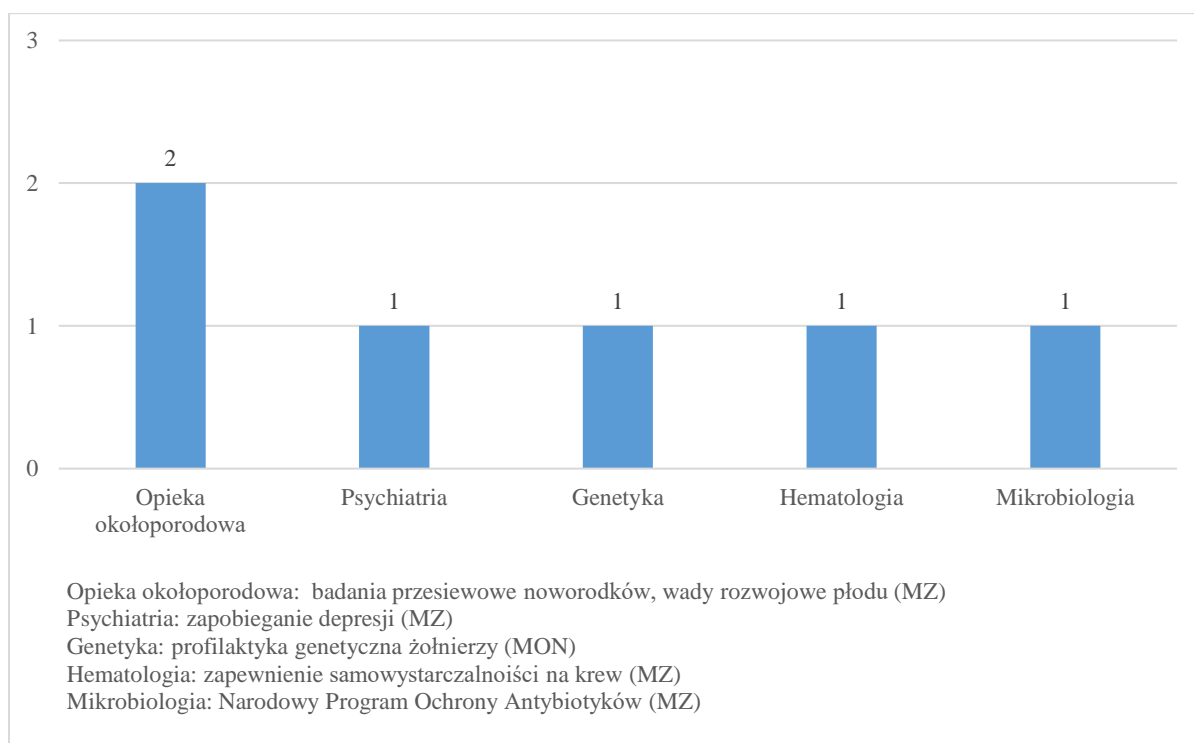
Wykres 113 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 114 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne

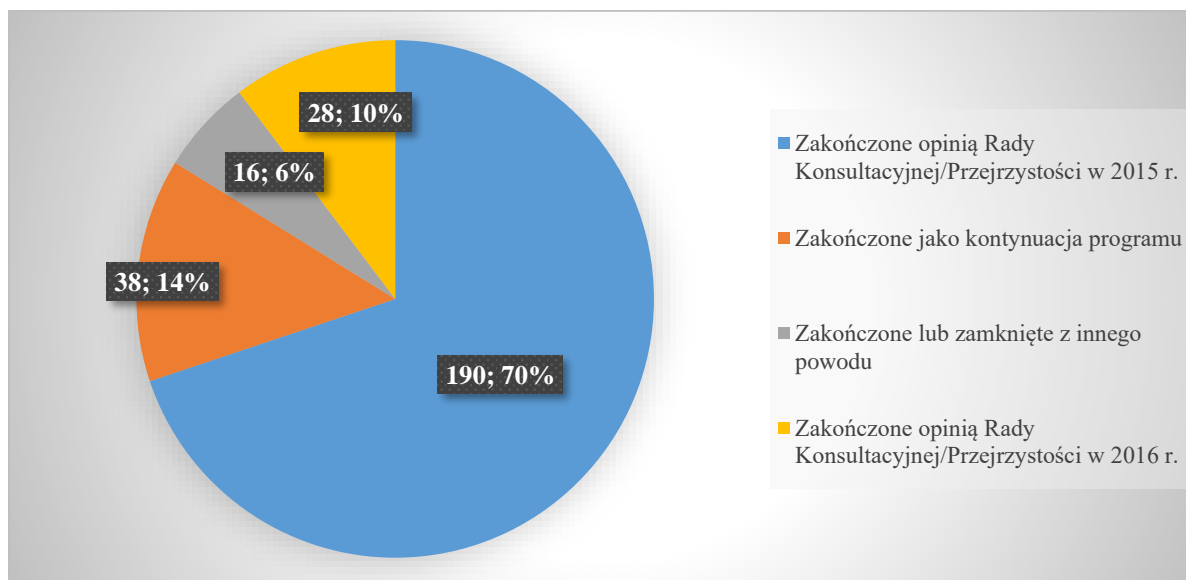


Wykres 115 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2014 r.

Źródło: opracowanie własne

10. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2015 r.

Należy podkreślić, że w 2015 r. do Agencji łącznie wpłynęły 272 projekty. Jednocześnie w 2015 roku wydano 190 opinii. Warto zaznaczyć, że do 28 projektów, które wpłynęły pod koniec 2015 r. Prezes Agencji wydał opinie już w roku 2016. Podczas wstępnej weryfikacji nadesłanych materiałów, w 38 przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w 16 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania.



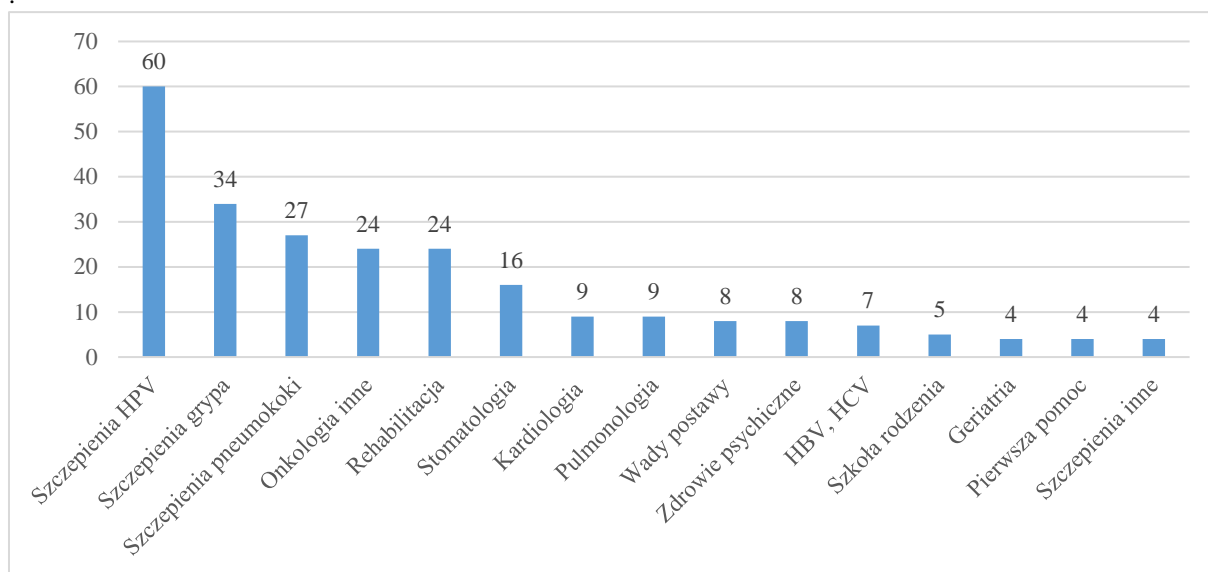
Wykres 116 Podział projektów, które wpłynęły w 2015 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

10.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 117 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2015 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 60 programów, w których interwencję stanowiło szczepienie przeciwko HPV. Szczepienia przeciwko grypie i pneumokokom były główną interwencją - odpowiednio 34 i 27 projektów. Kolejna grupa tematyczna dotyczyła rehabilitacji (24) (przede wszystkim w odniesieniu do zwiększenia dostępności do świadczeń gwarantowanych) oraz onkologii (24). Należy zaznaczyć, że do programów mających komponent profilaktyki onkologicznej, zostały przydzielone projekty z zakresu raka piersi (7), prostaty (4), płuc (2), jelita grubego (2), szyjki macicy (2), jajnika (1), żołądka (1), przewodu pokarmowego (1) oraz nowotwory w populacji pediatrycznej (4). Do Agencji wpłynęły również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. alergologii, medycyny pracy, endokrynologii, innych szczepień (przeciwko meningokokom i ospie wietrznej), oraz zwiększenia dostępu do innych świadczeń zdrowotnych. Warto w tym miejscu wyjaśnić, że kategoria dotycząca poprawy dostępu do interwencji gwarantowanych dotyczyła:

- diabetologii, urologii, ginekologii,
- opieki pielęgniarskiej/lekarskiej,
- opieki higienistki/pielęgniarki szkolnej.

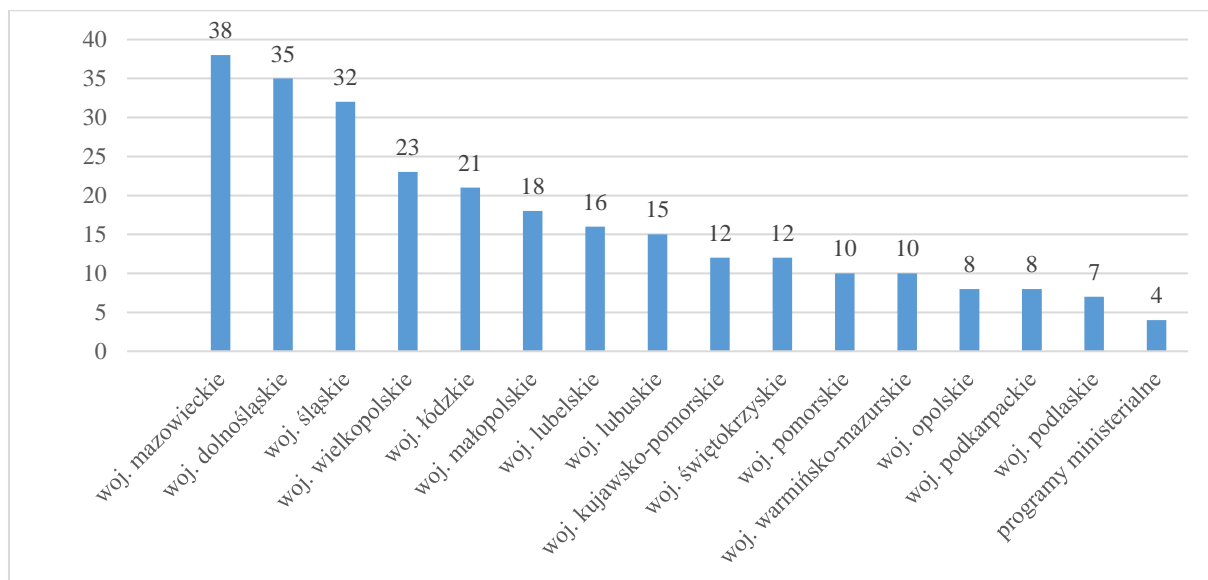


Wykres 117 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2015 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

10.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 118 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: mazowieckie (38), dolnośląskie (35) oraz śląskie (32). Z kolei najmniej aktywne były: woj. opolskie (8), podkarpackie (8) oraz podlaskie (7). W 2015 roku wpłynęły również 4 wnioski ministerialne (MON: program profilaktyki chorób pasożytniczych przewodu pokarmowego wśród żołnierzy; MZ: leczenie niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego, program ochrony antybiotyków, przewlekłe choroby płuc).

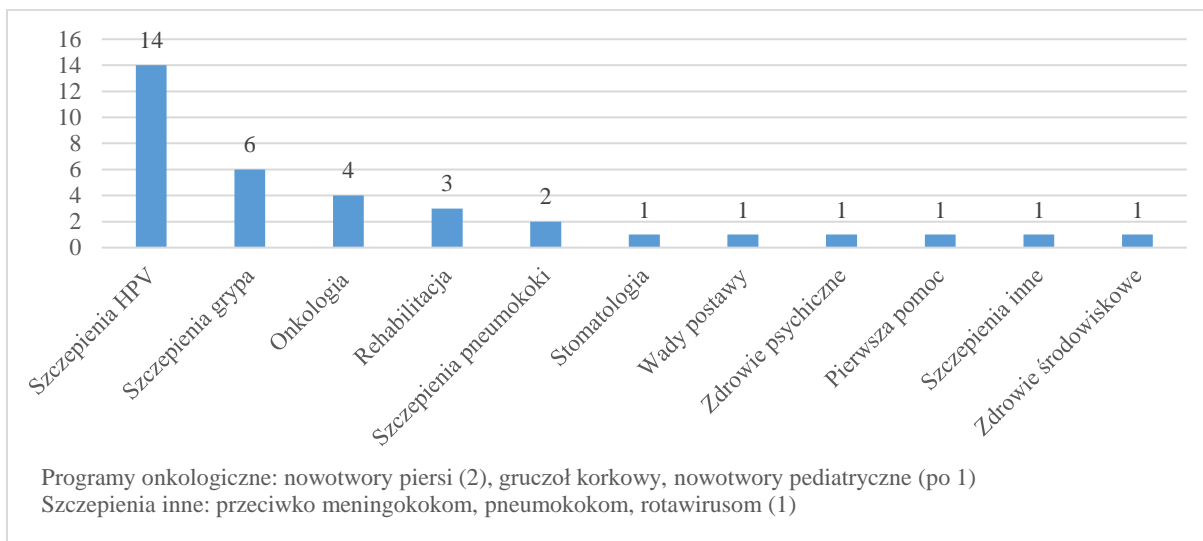


Wykres 118 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2015 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

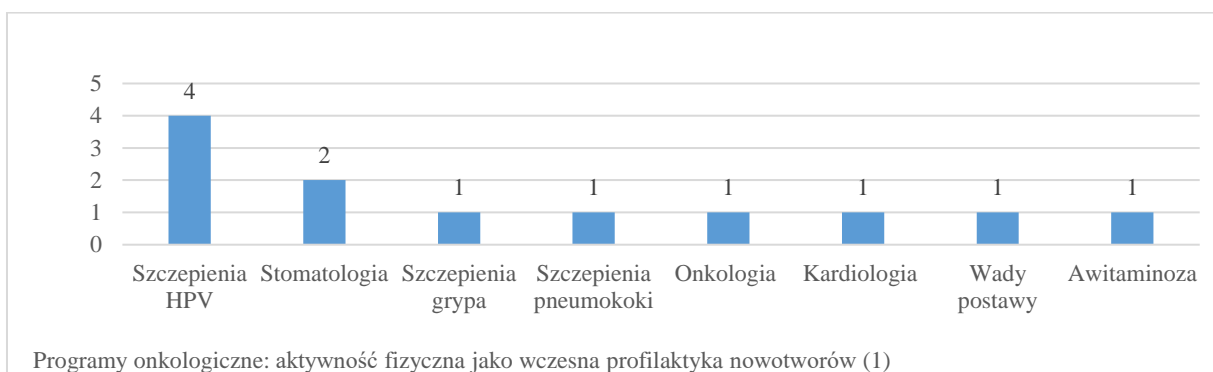
10.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa śląskie (19), mazowieckie (17), łódzkie (12). Programy przesłane przez województwa zachodniopomorskie, warmińsko-mazurskie, opolskie i podkarpackie dotyczyły trzech lub czterech zakresów tematycznych. W większości tematyka zakresów programów nadsyłanych była do siebie zbliżona. Należy jednak zaznaczyć, że sytuacja w województwie mazowieckim wyglądała nieco inaczej niż w pozostałych województwach. Przeważała tematyka onkologiczna (łącznie 8 projektów: wczesne wykrywanie nowotworów u dzieci – 3, rak piersi – 3 oraz rak jelita grubego i żołądka – po 1). Wpłynęło również 10 projektów szczepionkowych (po 5 dot. grypy i HPV) – patrz **Wykres 125**. Z województwa zachodniopomorskiego wpłynęły natomiast jedynie 3 programy, obejmujące rehabilitację, okulistykę oraz szczepienia przeciwko HPV (**Wykres 134**). Na poniższych wykresach (119-135) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



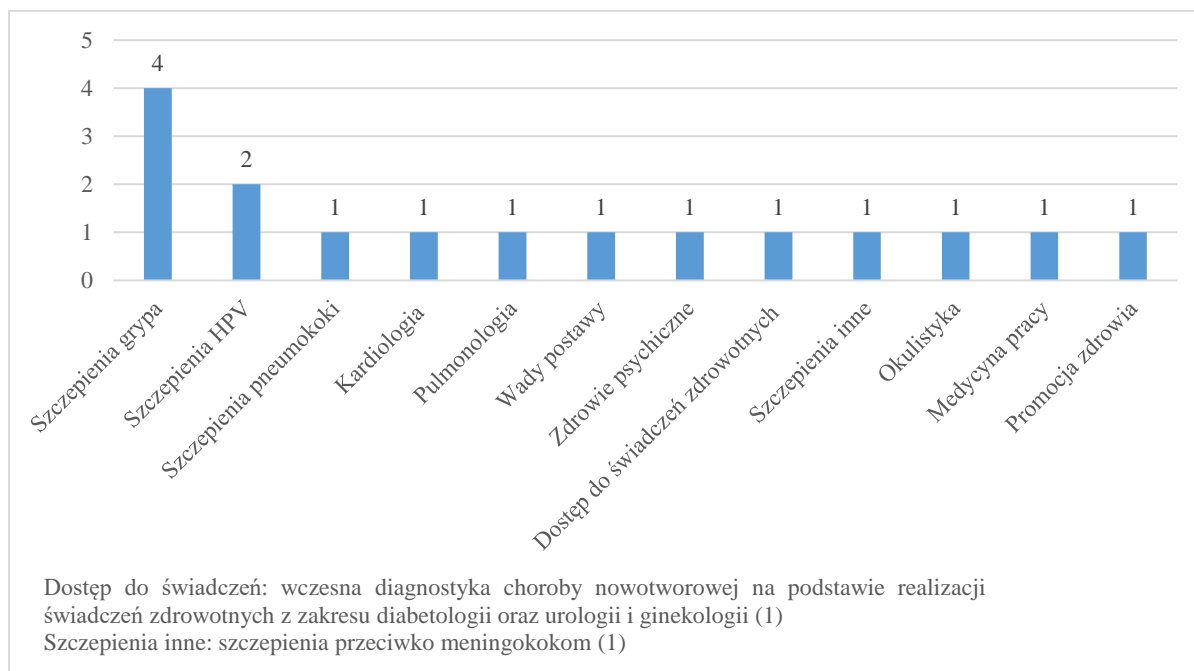
Wykres 119 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



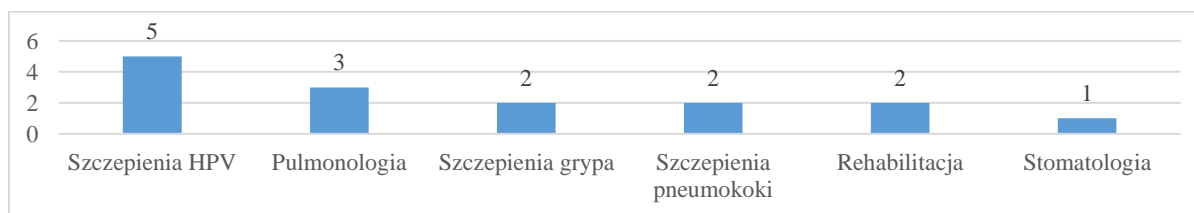
Wykres 120 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



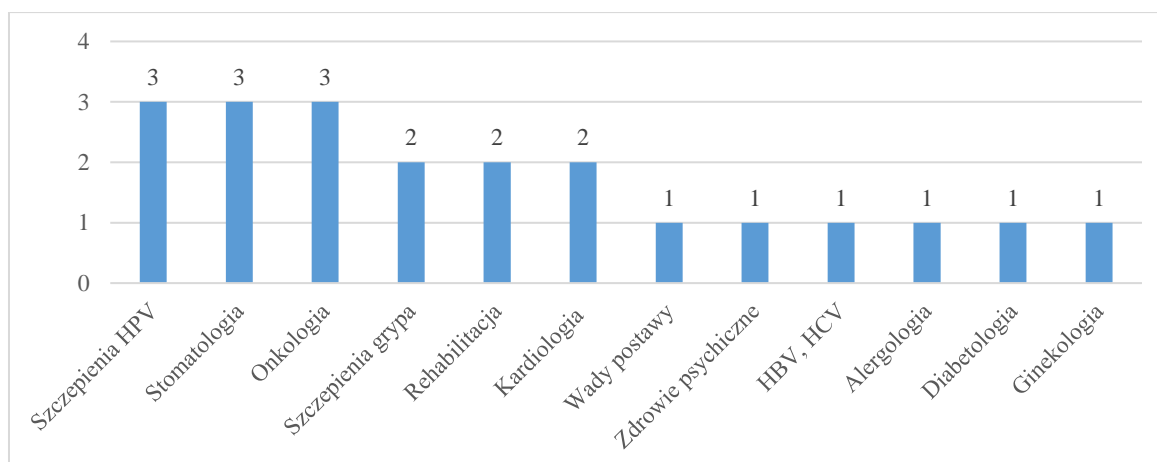
Wykres 121 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



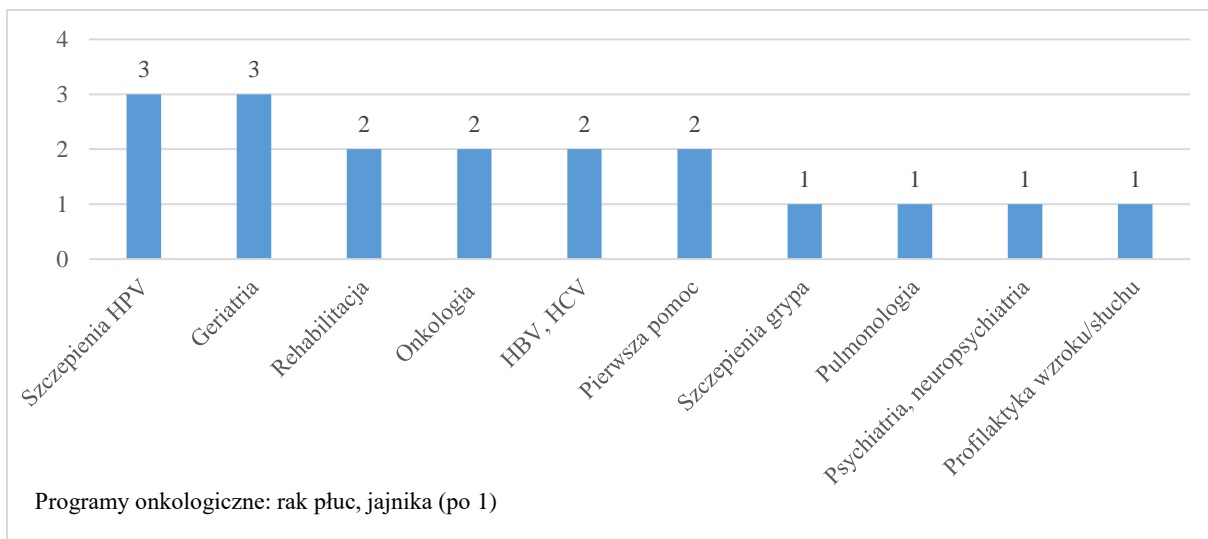
Wykres 122 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



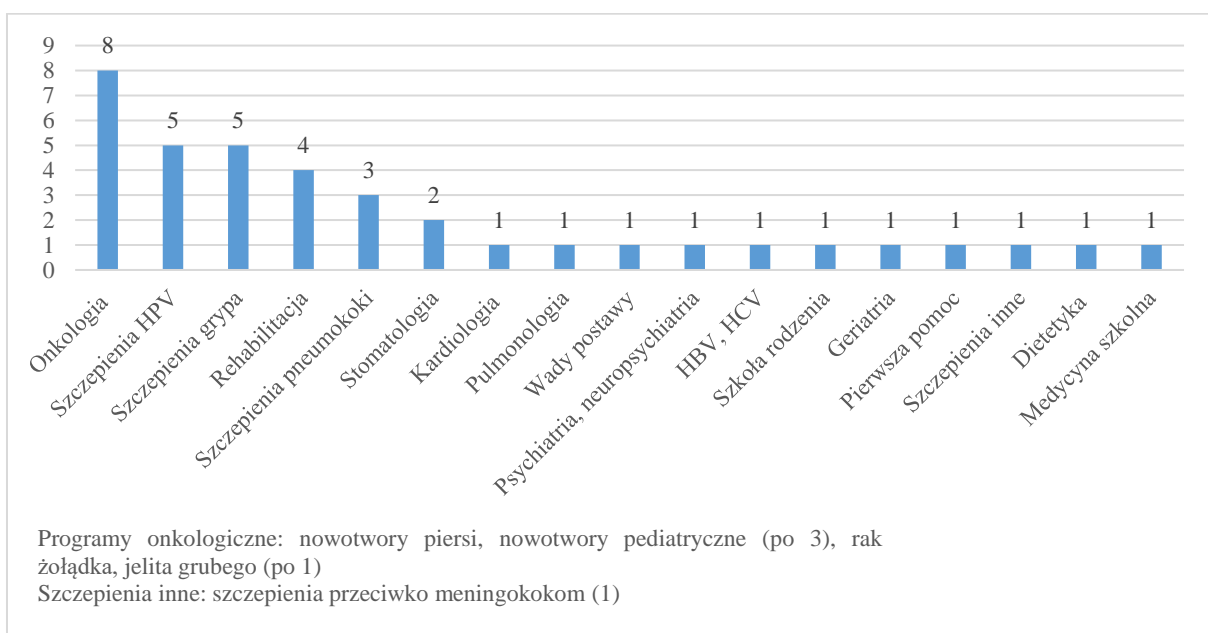
Wykres 123 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



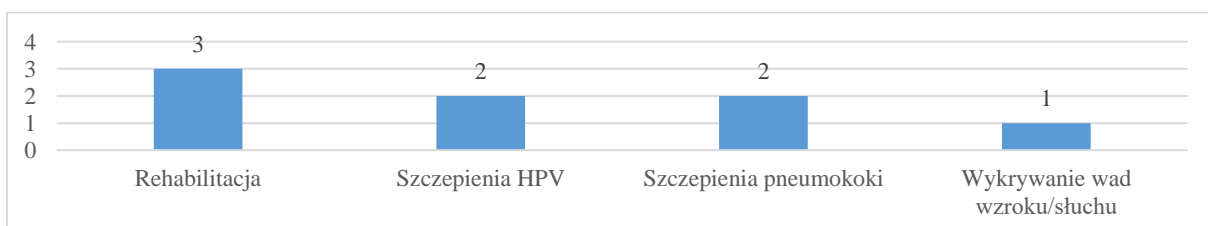
Wykres 124 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



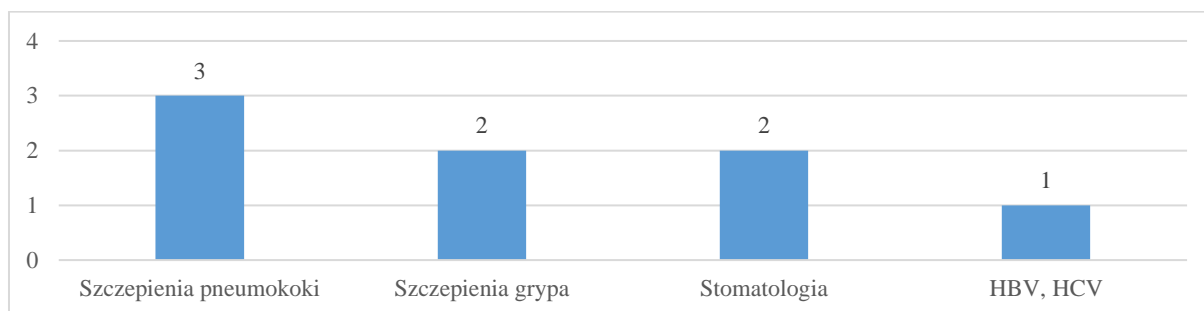
Wykres 125 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



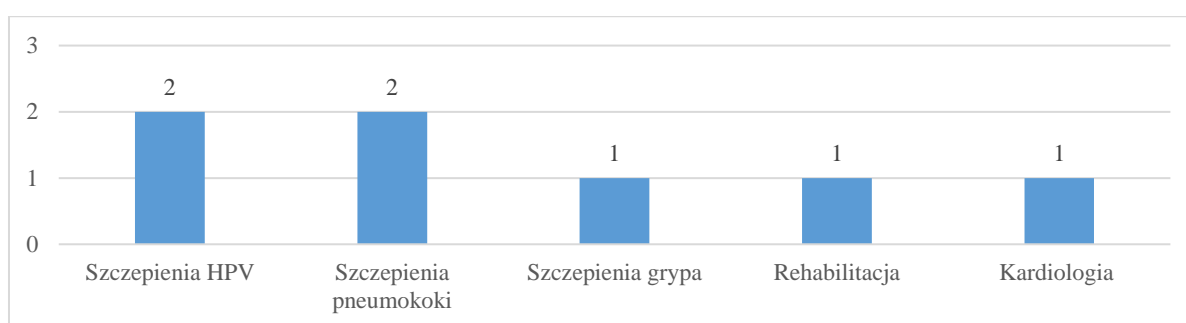
Wykres 126 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



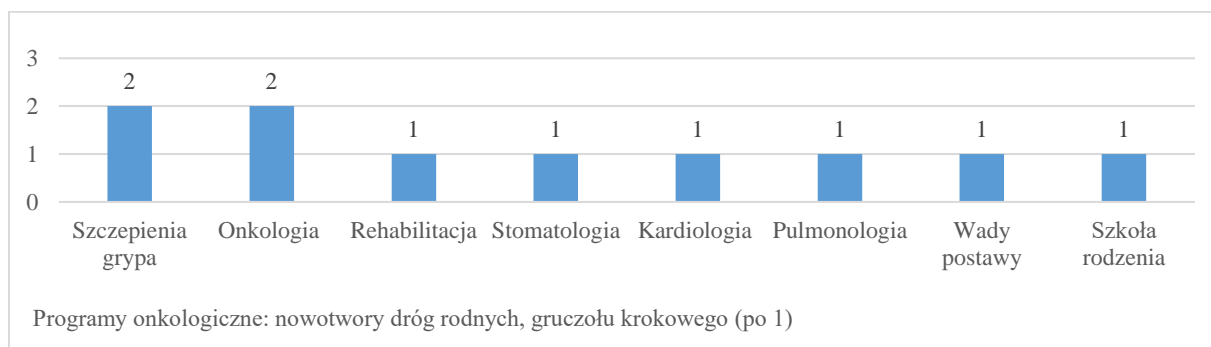
Wykres 127 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



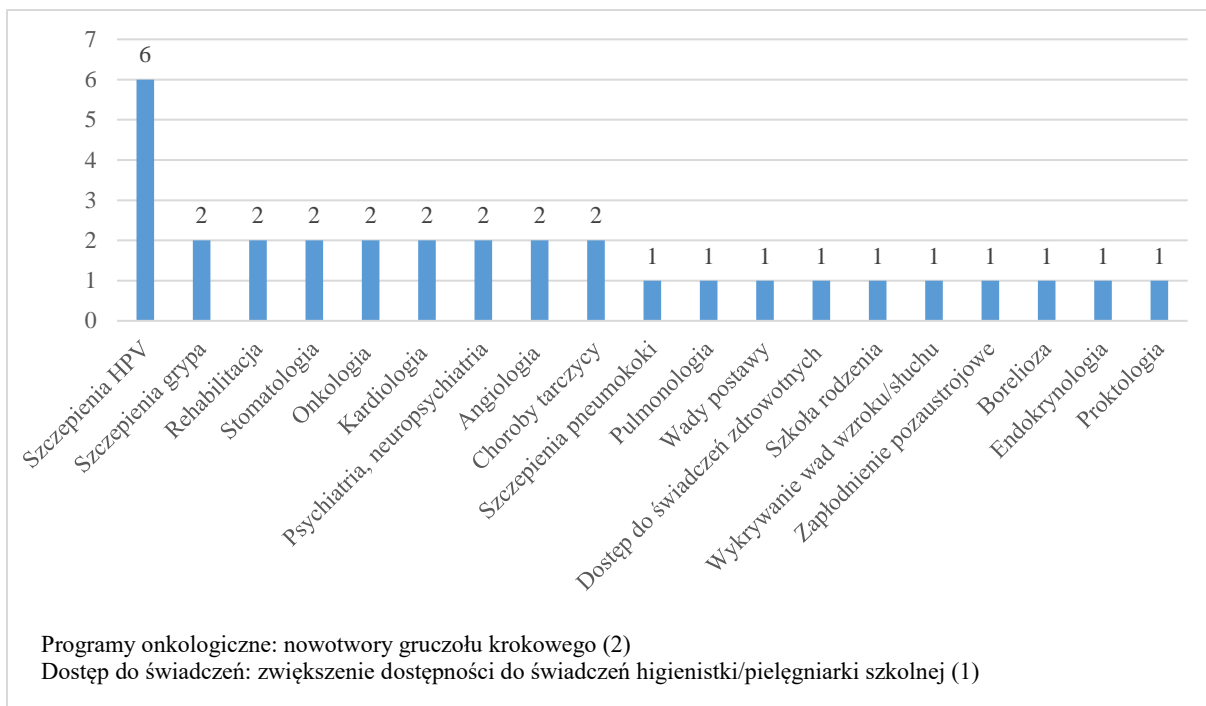
Wykres 128 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



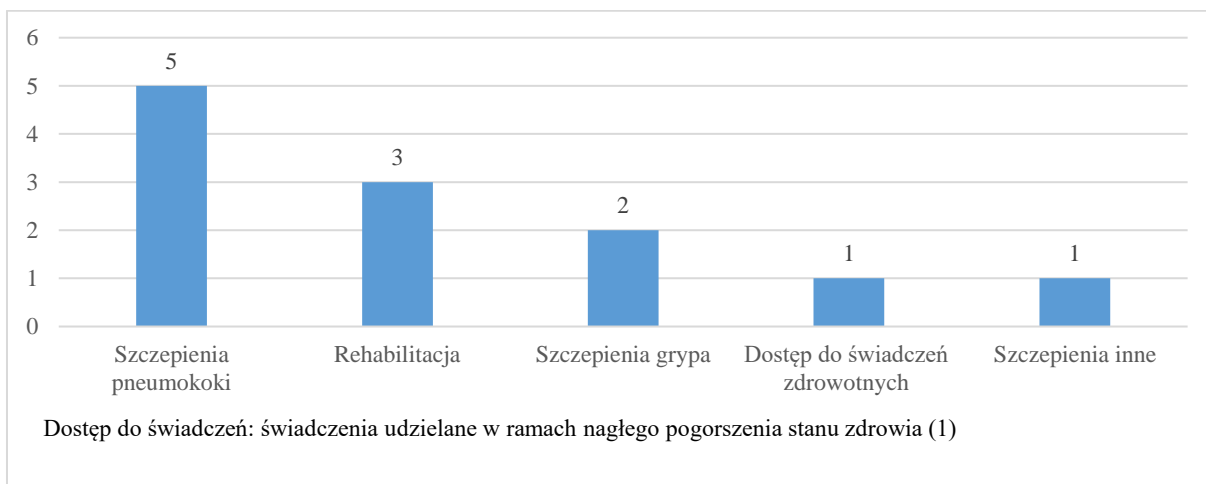
Wykres 129 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



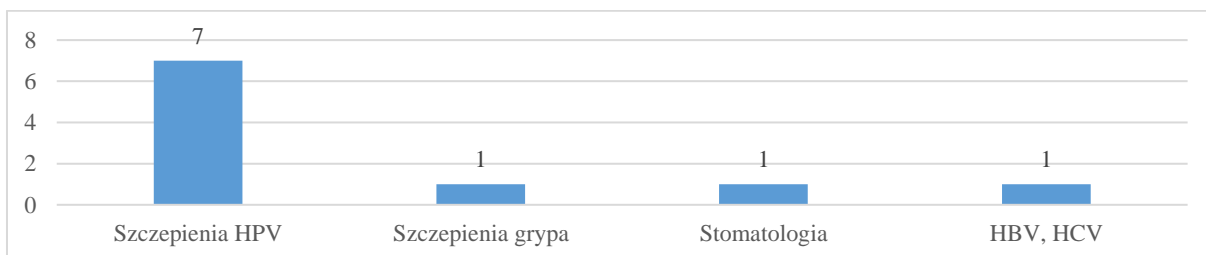
Wykres 130 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 131 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2015 r.

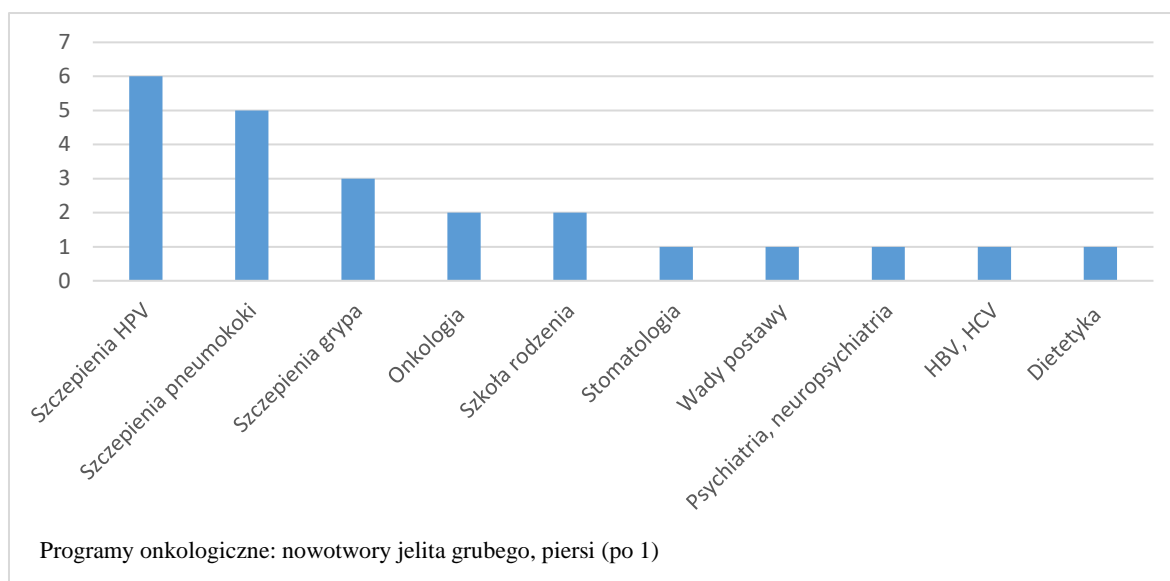
Źródło: opracowanie własne



Wykres 132 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2015 r.

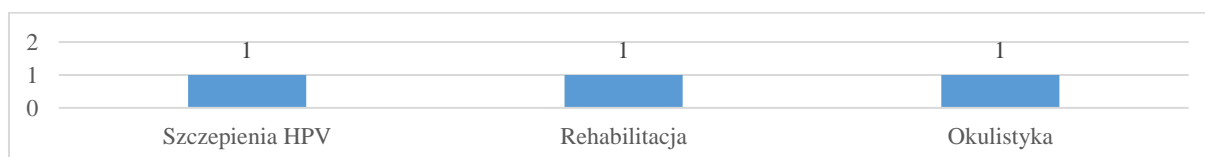
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



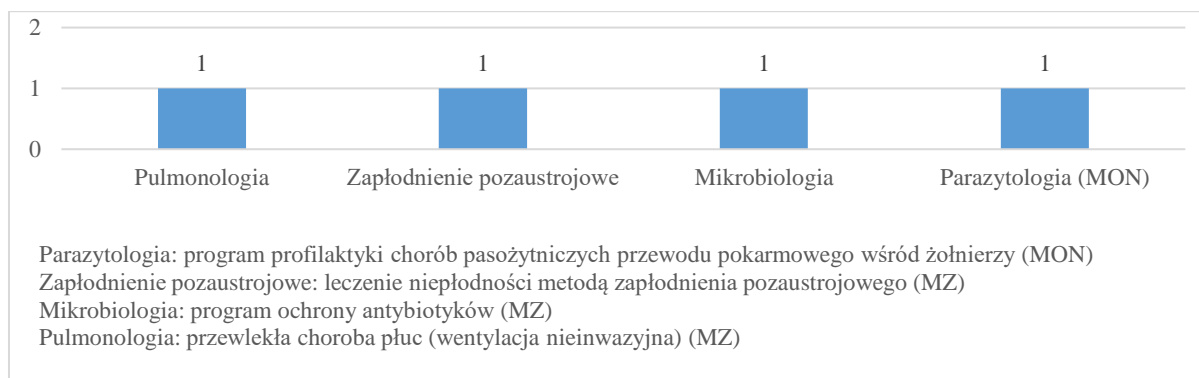
Wykres 133 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 134 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne

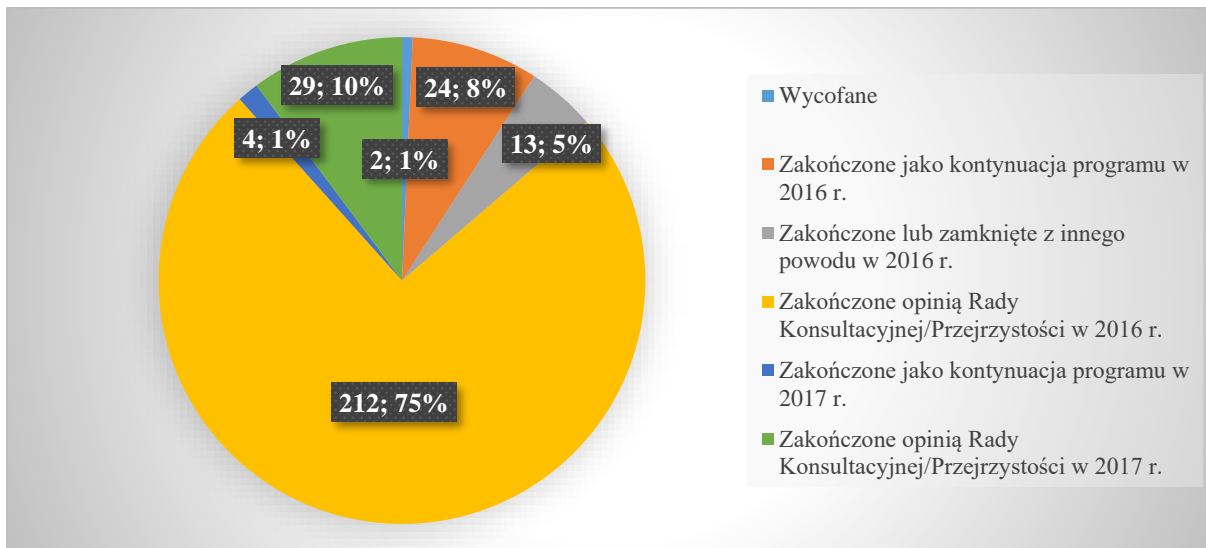


Wykres 135 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2015 r.

Źródło: opracowanie własne

11. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2016 r.

Należy podkreślić, że w 2016 r. do Agencji łącznie wpłynęły 284 projekty. Jednocześnie w 2016 roku wydano 212 opinii. Warto zaznaczyć, że do 33 projektów, które wpłynęły pod koniec 2016 r. Prezes Agencji wydał opinie już w roku 2017. Podczas wstępnej weryfikacji nadesłanych materiałów, w 24 przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w 13 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. W przypadku dwóch programów doszło do wycofania zleceń.

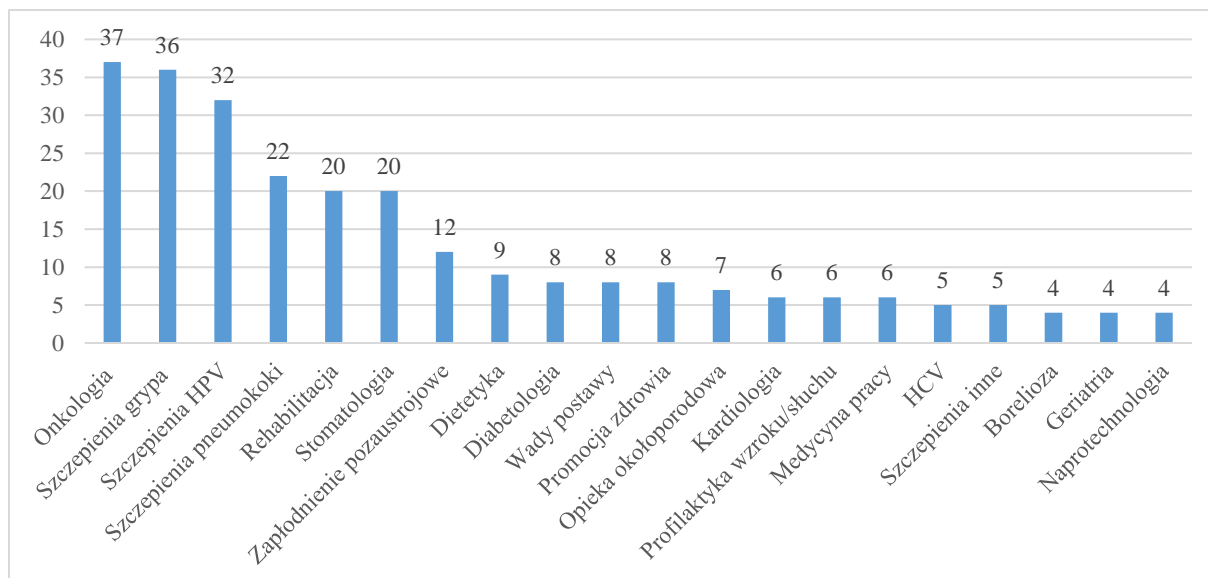


Wykres 136 Podział projektów, które wpłynęły w 2016 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

11.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 137 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2016 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 37 programów gdzie interwencję stanowiły działania profilaktyki nowotworowej w zakresie raka gruczołu krokowego (10), raka piersi (7), jelita grubego (4), szyjki macicy i nowotwory w populacji pediatrycznej (po 3), żołądka, skryningu wybranych kilku nowotworów (po 2), skóry, płuc, jajnika, pęcherza moczowego, jamy brzusznej, głowy i szyi, jelita grubego (po 1). Szczepienia przeciwko grypie, HPV i pneumokokom były główną interwencją odpowiednio 36, 32 i 22 projekty. Kolejna grupa tematyczna dotyczyła rehabilitacji i stomatologii (po 20) oraz zapłodnienia pozaustrojowego (12). Warto zaznaczyć, że wcześniej programy dotyczące zapłodnienia pozaustrojowego nie wpływały tak często jak miało to miejsce w 2016 r. Agencja otrzymała od czterech do dziewięciu programów w zakresie m.in. diabetologii, wad postawy, opieki okołoporodowej, profilaktyki wad słuchu/wzroku, szczepień przeciwko HCV, naprotechnologii czy też promocji zdrowia. W przypadku promocji zdrowia programy dotyczyły bilansów populacyjnych (1), profilaktyki chorób cywilizacyjnych (1) oraz szeroko pojętego edukowania na temat prozdrowotnych zachowań (6). Do Agencji wpłynęły również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. medycyny szkolnej, szkół rodzenia, diagnostyki związanej z rozrodem. Warto w tym miejscu wyjaśnić, że kategoria dotycząca „diagnostyki związanej z rozrodem” dotyczyła programów z zakresu kompleksowej ochrony zdrowia prokreacyjnego (przysyłanego dwukrotnie do oceny przez MZ) oraz programu mającego na celu zwiększenie dostępu do wyspecjalizowanych świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia niepłodności.

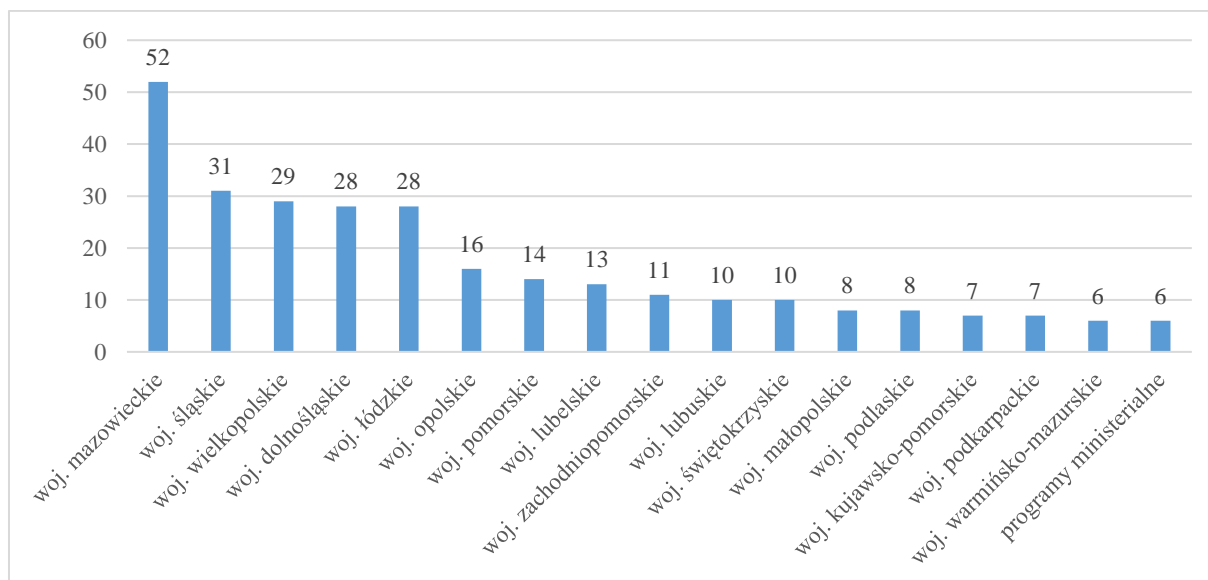


Wykres 137 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2016 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

11.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 138 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: mazowieckie (52), śląskie (31) oraz wielkopolskie (29). Z kolei najmniej aktywne były: woj. podkarpackie, kujawsko-pomorskie (po 7) oraz warmińsko-mazurskie (6). W 2016 roku wpłynęło również sześć wniosków ministerialnych. Wykres 155 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych.



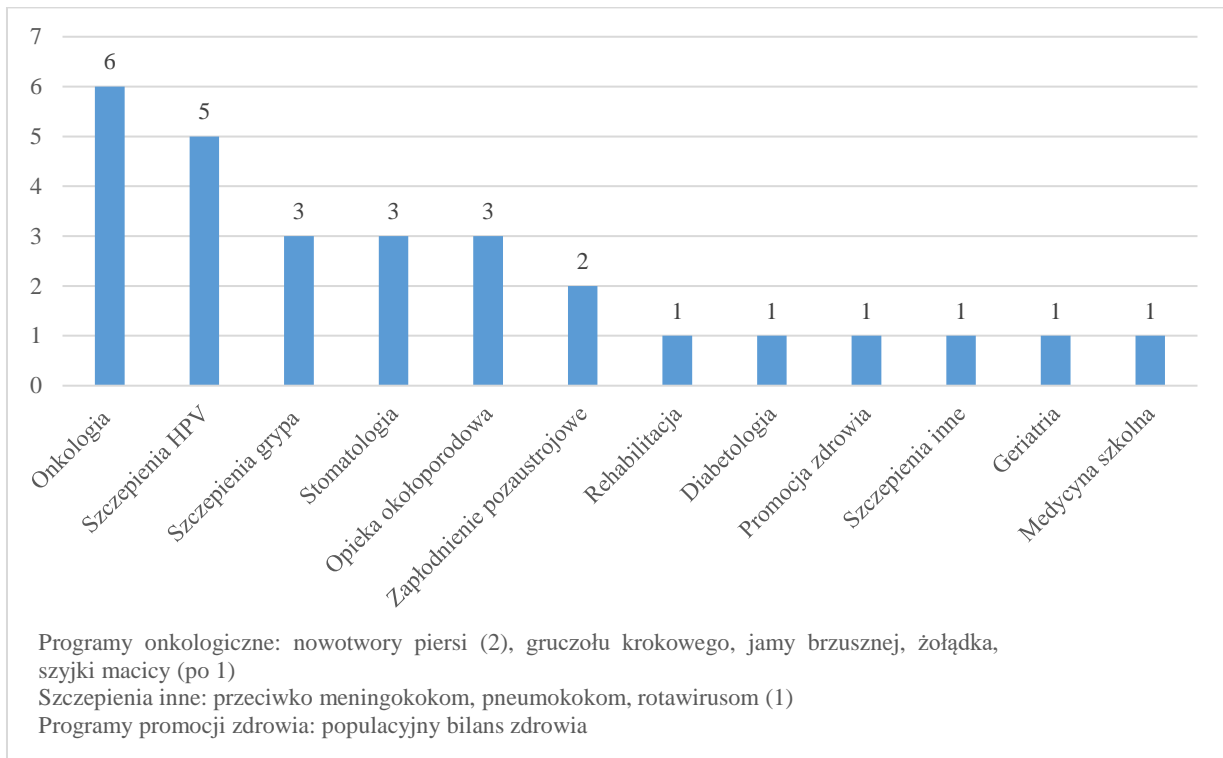
Wykres 138 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2016 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

11.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

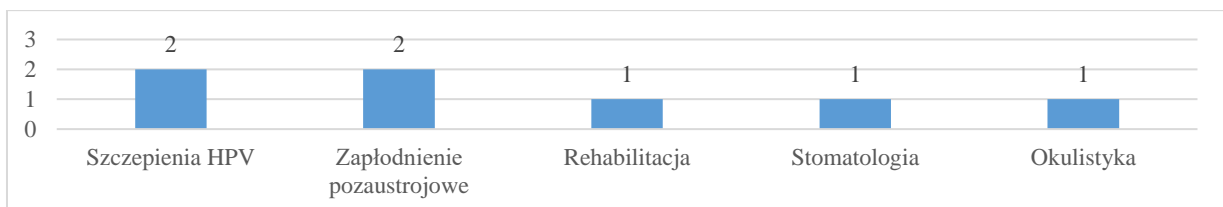
Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa mazowieckie (20) i śląskie (16). Programy przesłane przez województwa warmińsko-mazurskie i pomorskie dotyczyły jedynie pięciu zakresów tematycznych. W większości, dziedziny

programów nadsyłanych przez województwa były do siebie zbliżone. Warto przy tym zaznaczyć, że sytuacja w województwie kujawsko-pomorskim wyglądała nieco inaczej niż w pozostałych województwach. Przeważała tematyka dotycząca szczepień przeciwko HPV oraz zapłodnienia pozaustrojowego (po 2). Przesłano również jeden program dotyczący rehabilitacji – patrz **Wykres 140**. Na poniższych wykresach (139-155) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



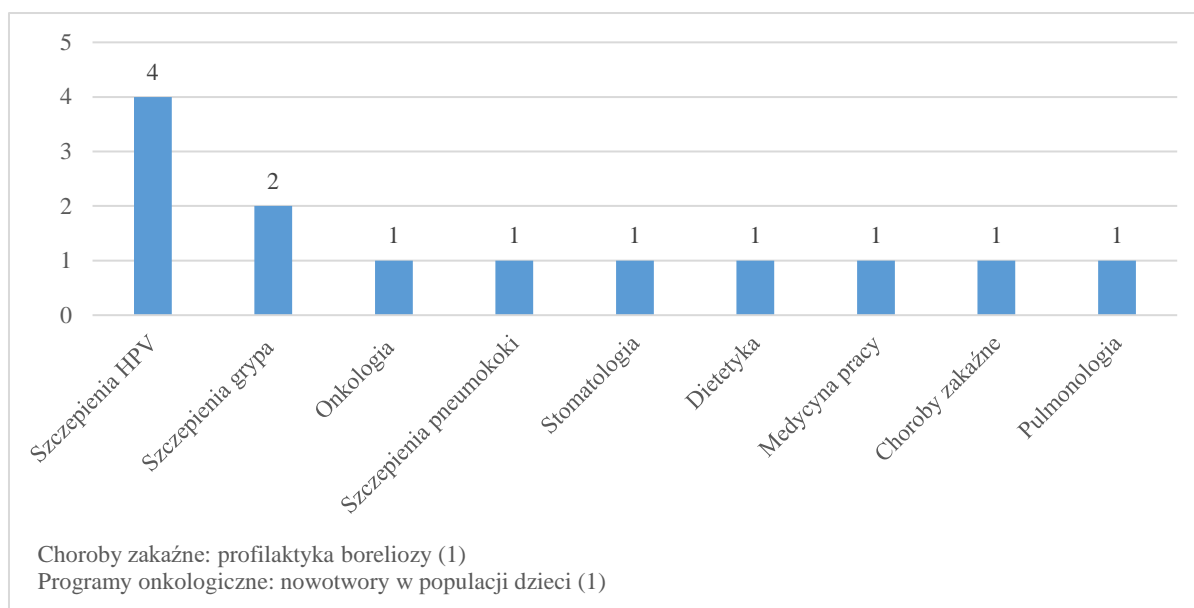
Wykres 139 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



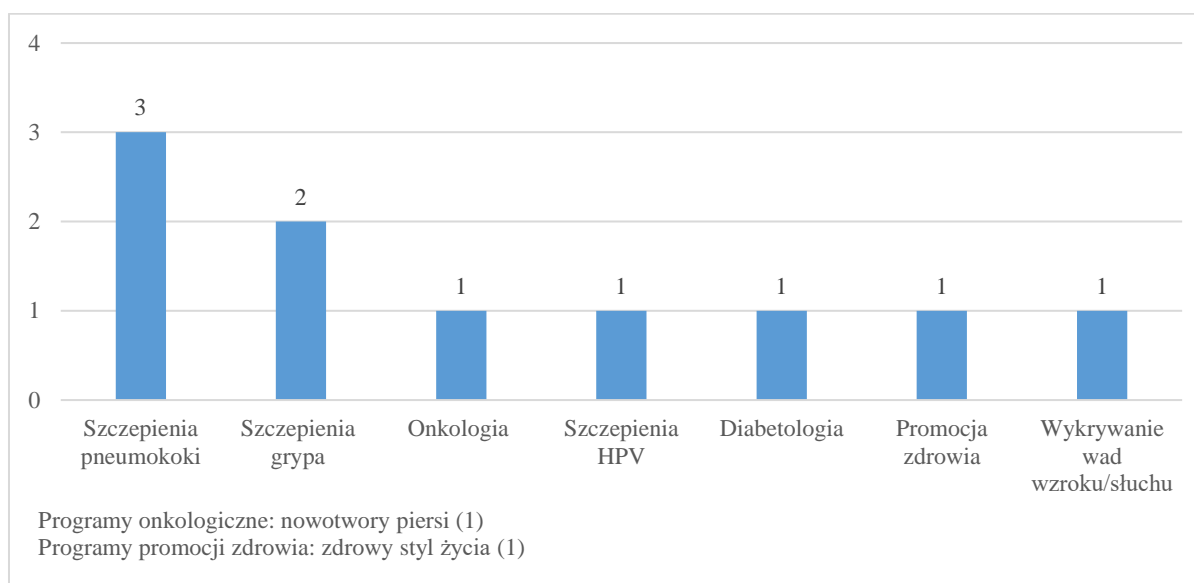
Wykres 140 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 141 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2016 r.

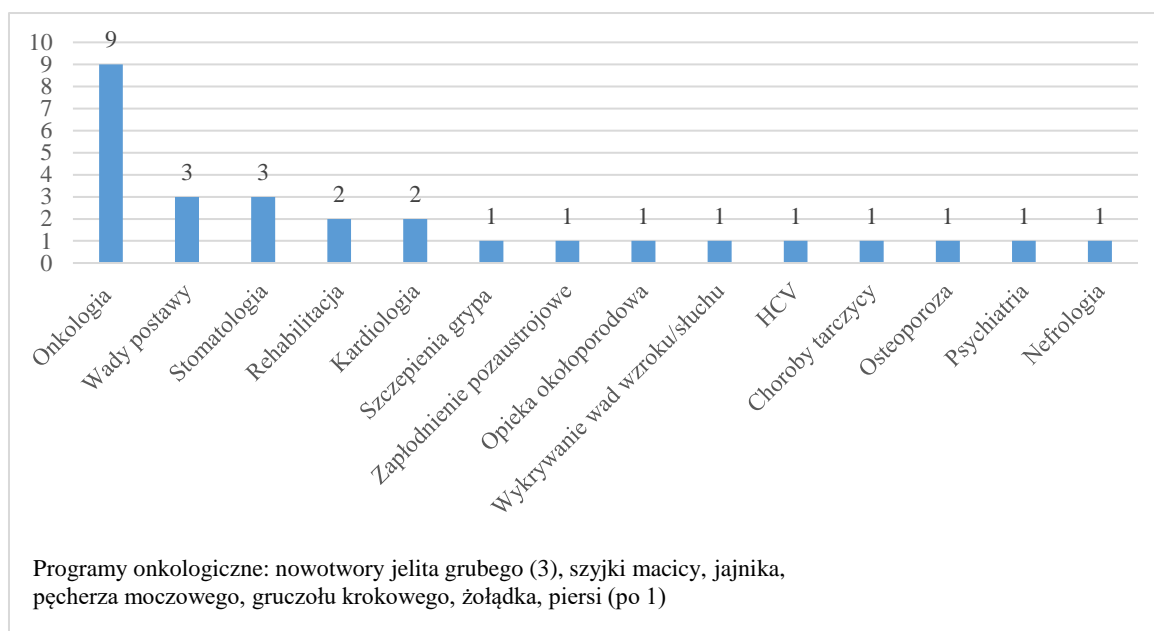
Źródło: opracowanie własne



Wykres 142 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2016 r.

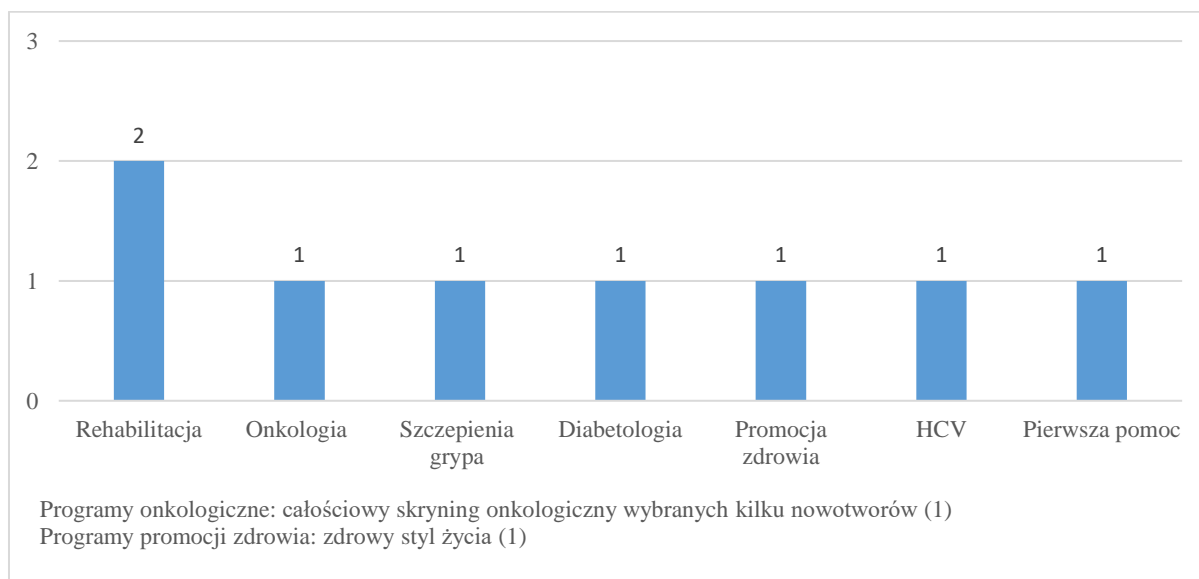
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



Wykres 143 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2016 r.

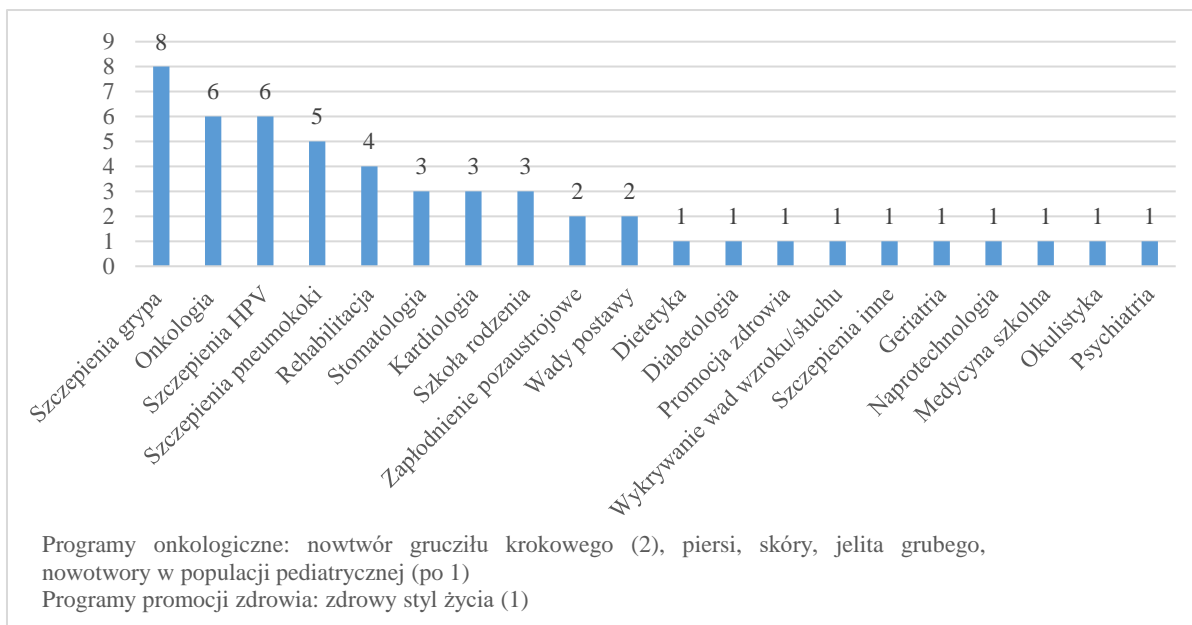
Źródło: opracowanie własne



Wykres 144 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2016 r.

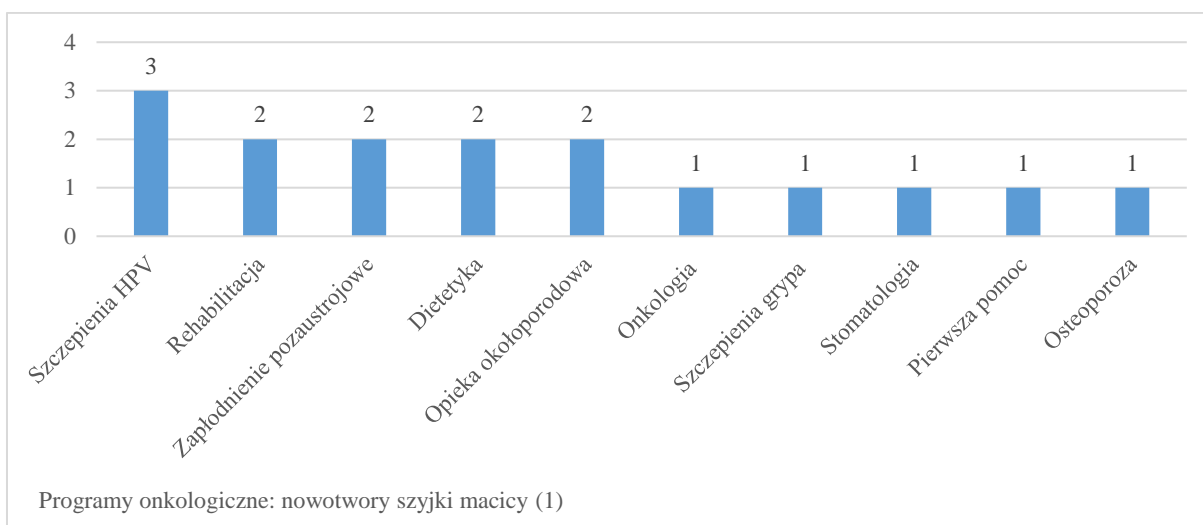
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



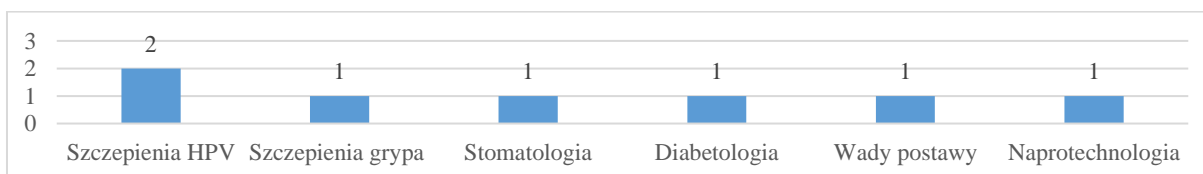
Wykres 145 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



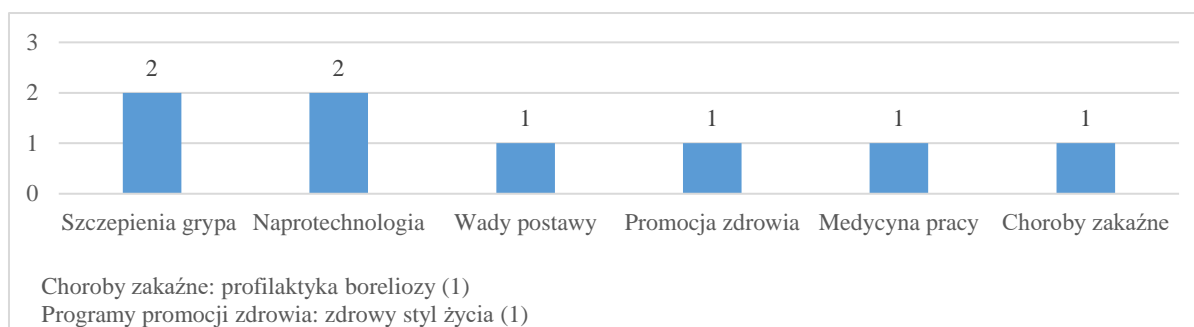
Wykres 146 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



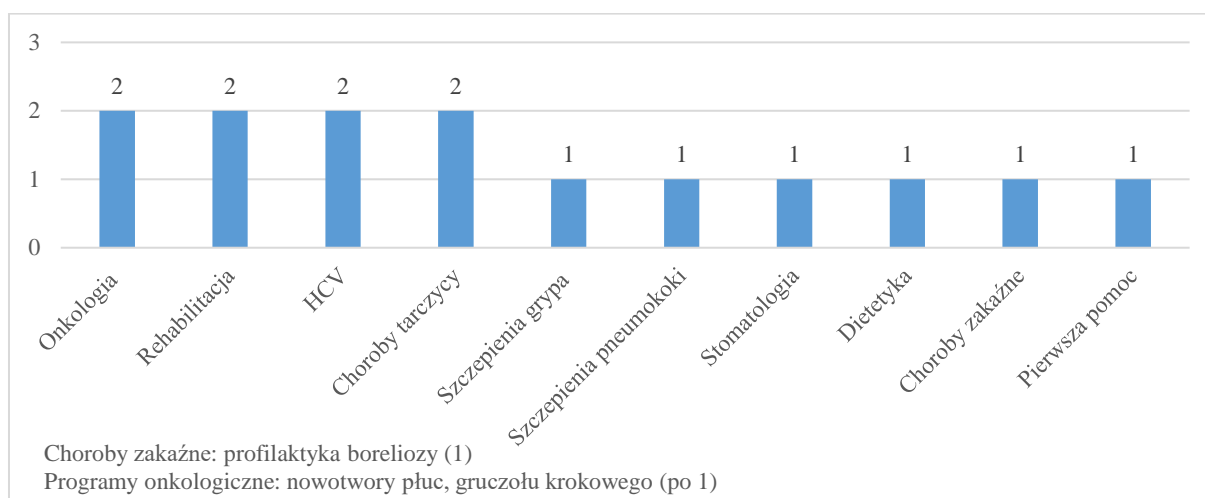
Wykres 147 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



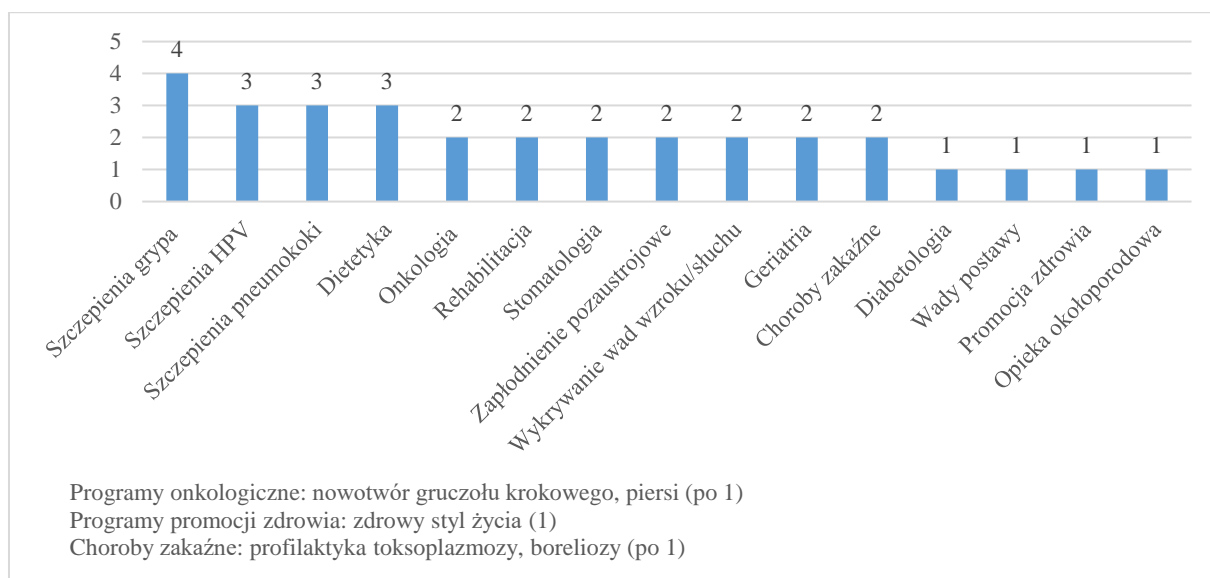
Wykres 148 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



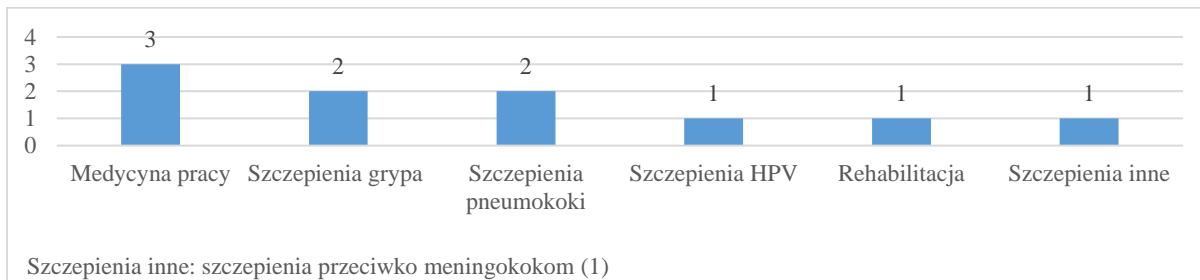
Wykres 149 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



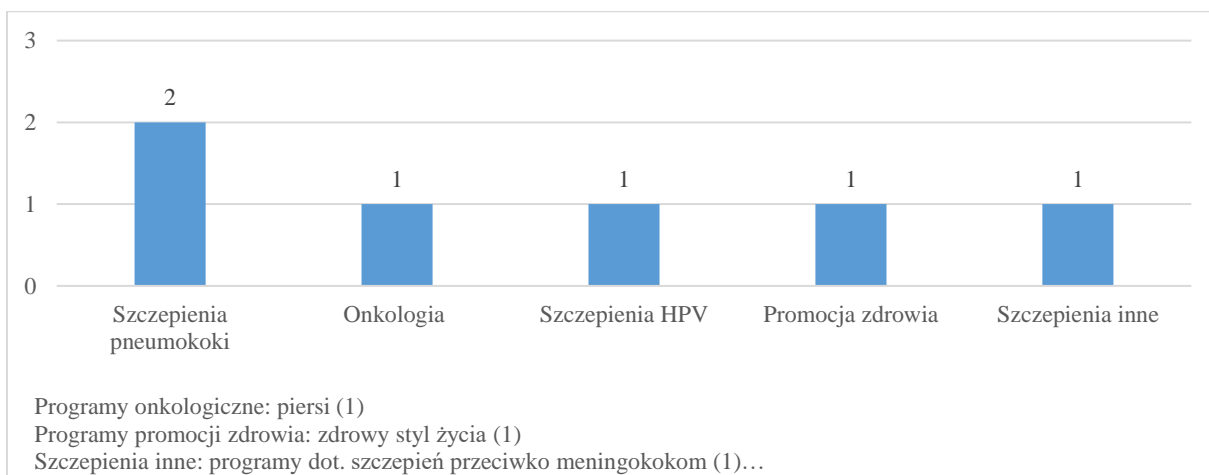
Wykres 150 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



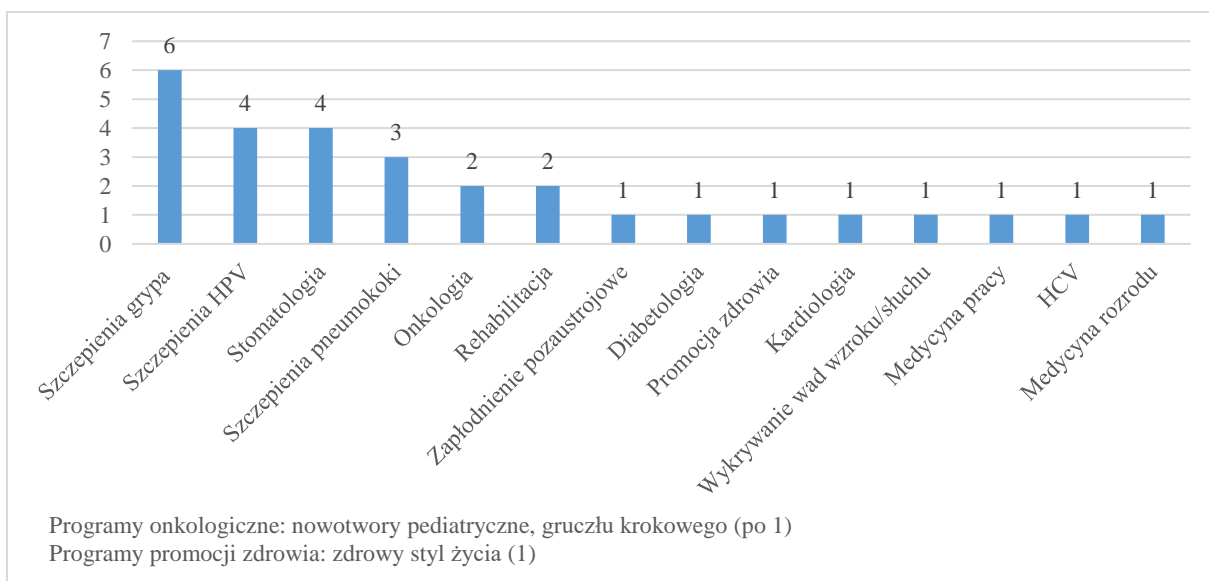
Wykres 151 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 152 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2016 r.

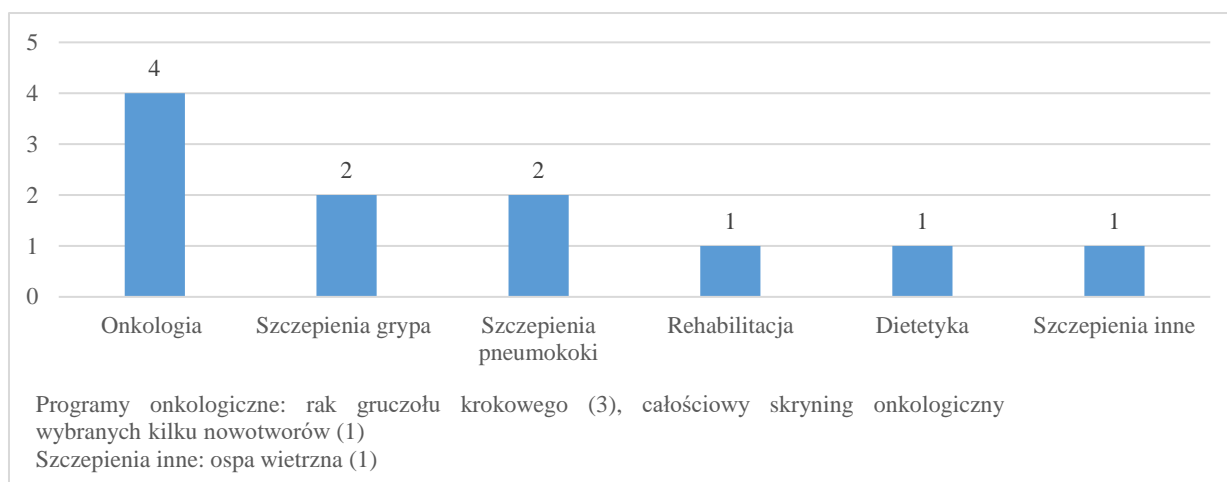
Źródło: opracowanie własne



Wykres 153 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2016 r.

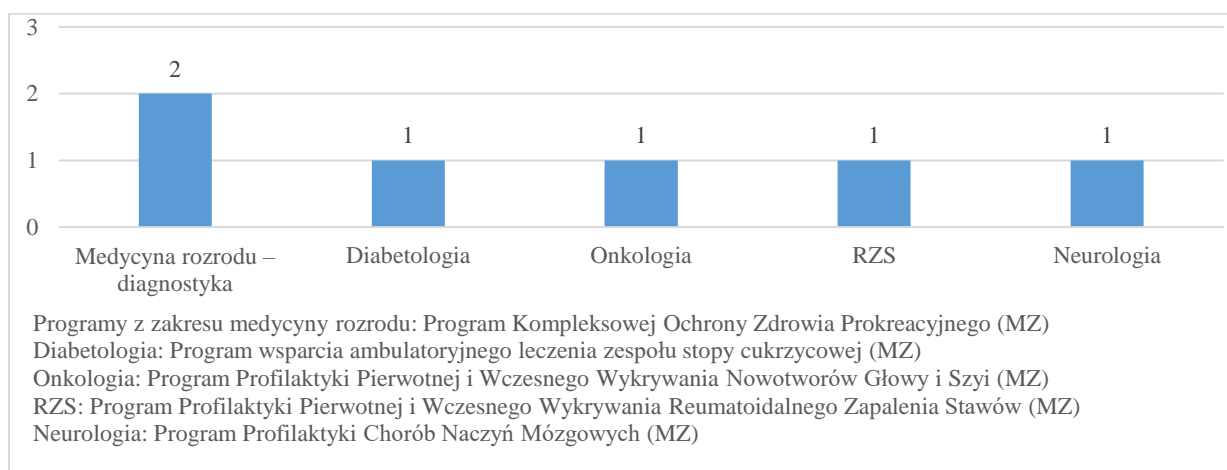
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



Wykres 154 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne

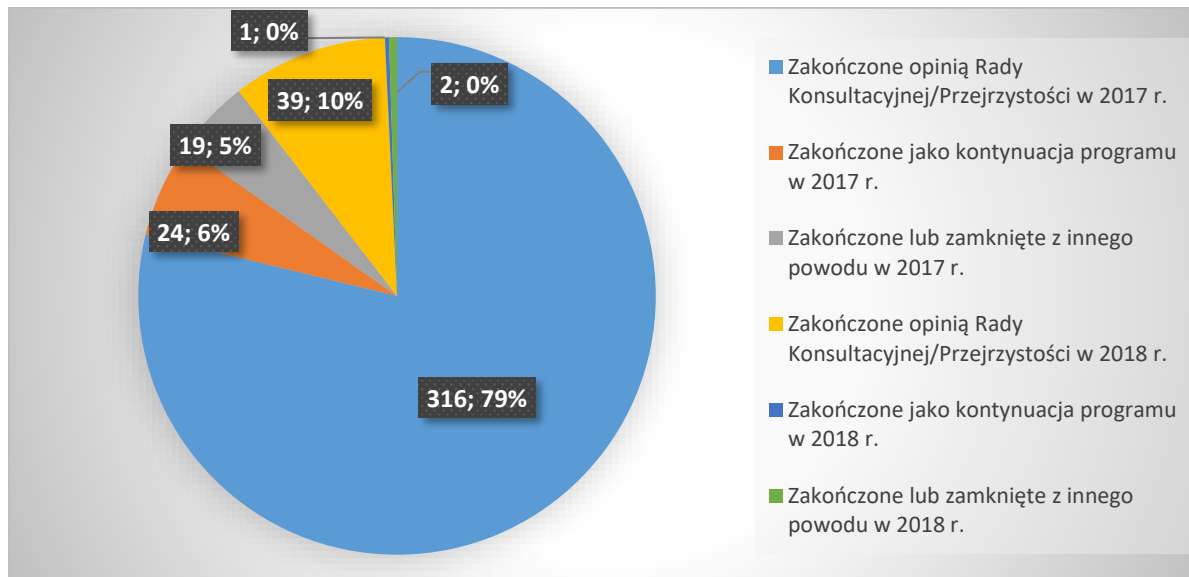


Wykres 155 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2016 r.

Źródło: opracowanie własne

12. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2017 r.

Należy podkreślić, że w 2017 r. do Agencji łącznie wpłynęło 401 projektów. Jednocześnie w 2017 roku wydano 316 opinii. Warto zaznaczyć, że do 39 projektów, które wpłynęły pod koniec 2017 r. Prezes Agencji wydał opinie już w roku 2018. Podczas wstępnej weryfikacji nadesłanych materiałów, w 25 przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w 21 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. Nie odnotowano przypadków wycofania zleceń.

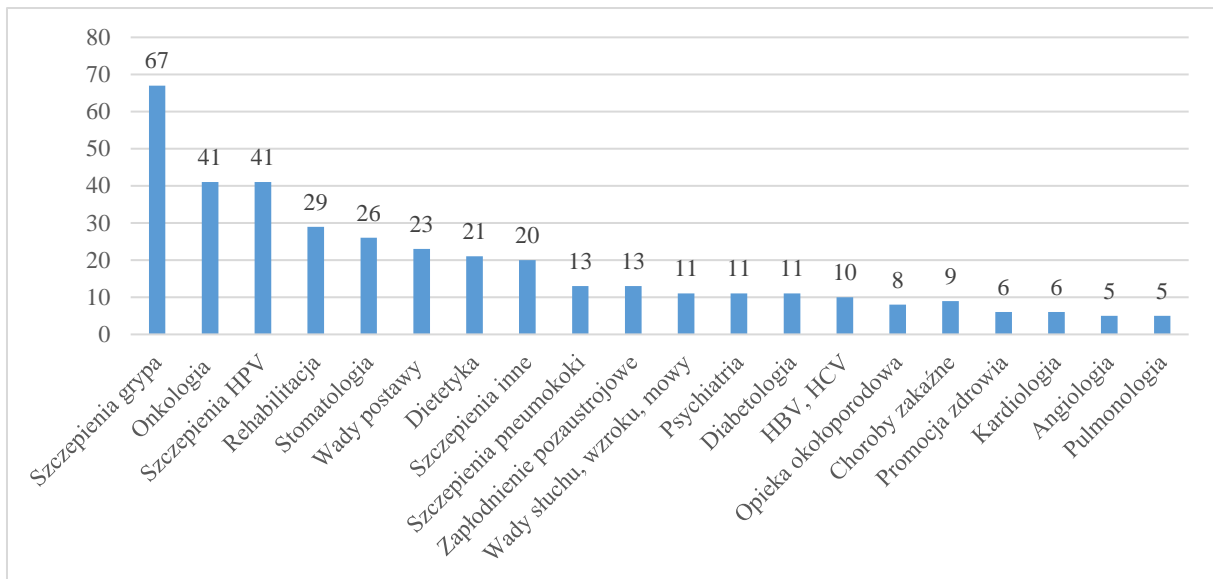


Wykres 156 Podział projektów, które wpłynęły w 2017 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

12.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 157 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2017 roku. Do Agencji wpłynęło łącznie 67 programów z zakresu szczepień przeciw grypie. Projekty, w których interwencją stanowiły działania profilaktyki nowotworowej (41) w zakresie raka gruczołu krokowego (12), raka piersi (10), skóry (7), jelita grubego (6), szyjki macicy (3), żołądka, płuca, wykrywania kilku nowotworów (po 1), stanowiły drugą najliczniejszą grupę projektów. Szczepienia przeciwko HPV były główną interwencją 41 projektów. Kolejna grupa tematyczna dotyczyła rehabilitacji i stomatologii (odpowiednio 29 i 26), wad postawy (23), dietyki (21) oraz innych szczepień (20). W ramach powyższej kategorii dominowały szczepienia przeciwko meningokokom (13). Agencja otrzymała od pięciu do 13 programów w zakresie m.in. szczepień przeciwko pneumokokom, zapłodnienia pozaustrojowego, wad wzroku, słuchu i mowy, zaburzeń psychicznych, diabetologii, profilaktyki HBV i HCV, opieki okołoporodowej, chorób zakaźnych, promocji zdrowia, kardiologii, angiologii i pulmonologii. Do Agencji wpływały również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. chorób tarczycy, okulistyki, geriatry, zdrowia środowiskowego, osteoporozy, szkoły rodzenia, pierwszej pomocy, medycyny szkolnej, hiperhomocysteinemii, medycyny pracy, nefrologii i urologii.

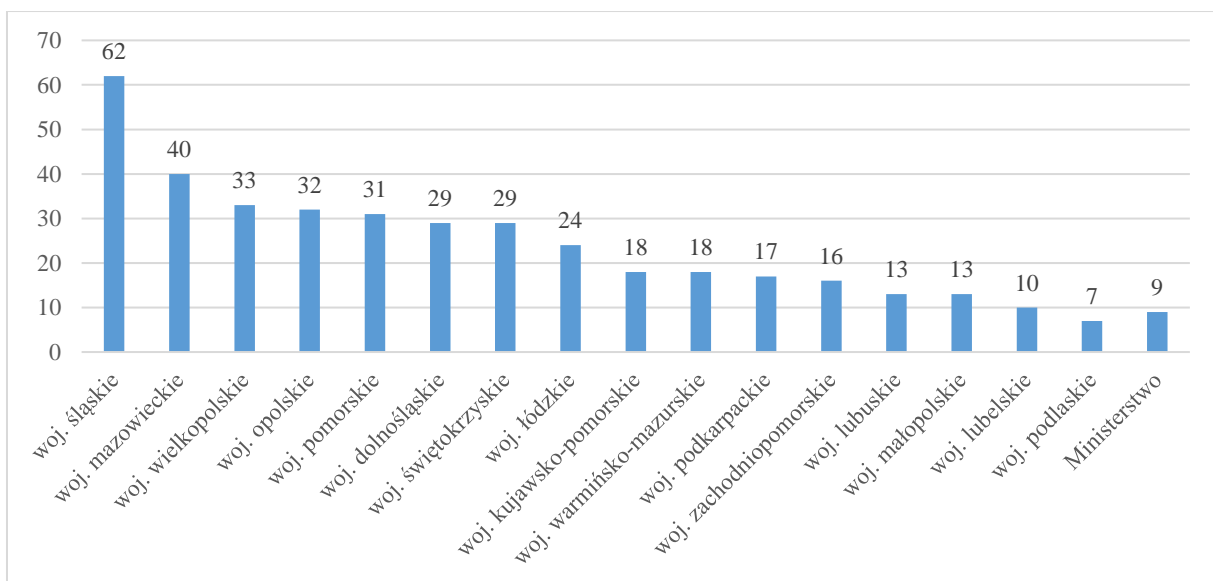


Wykres 157 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2017 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

12.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 158 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: śląskie (62) i mazowieckie (40). Z kolei najmniej aktywne były: woj. lubelskie (10) i podlaskie (7). W 2017 roku wpłynęło również dziewięć wniosków ministerialnych. Wykres 175 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych.



Wykres 158 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2017 r. z podziałem na poszczególne województwa.

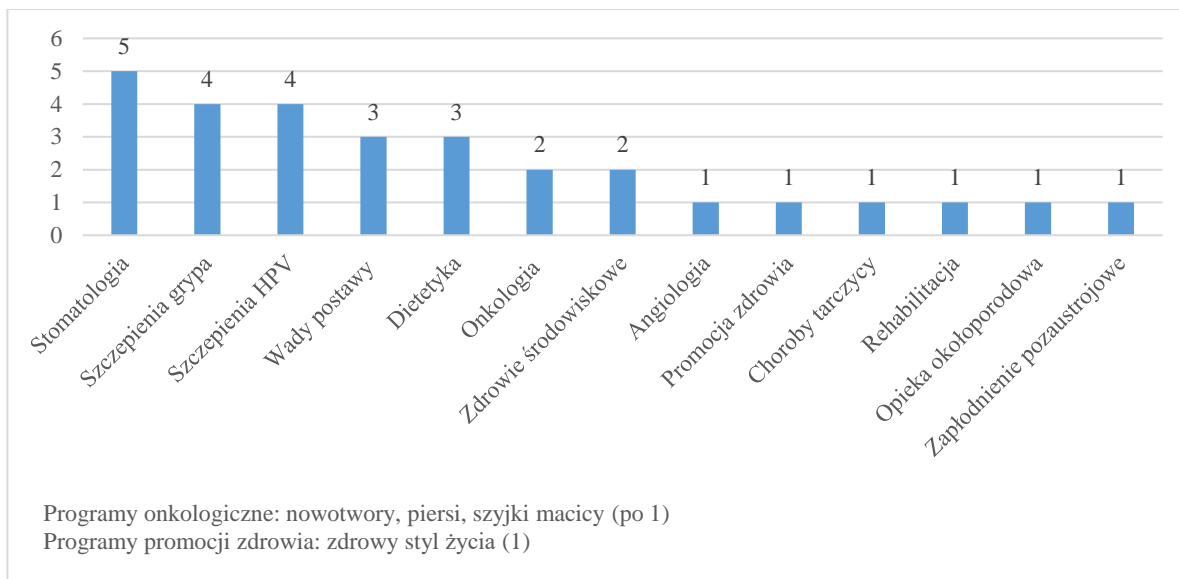
Źródło: opracowanie własne

12.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa mazowieckie (18), śląskie (15), wielkopolskie (15). Programy przesłane przez województwa lubelskie i podlaskie dotyczyły odpowiednio pięciu i czterech zakresów tematycznych. W większości zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa był do siebie zbliżony. Sytuacja w województwie opolskim wyglądała nieco inaczej niż w pozostałych województwach. Przeważała tematyka

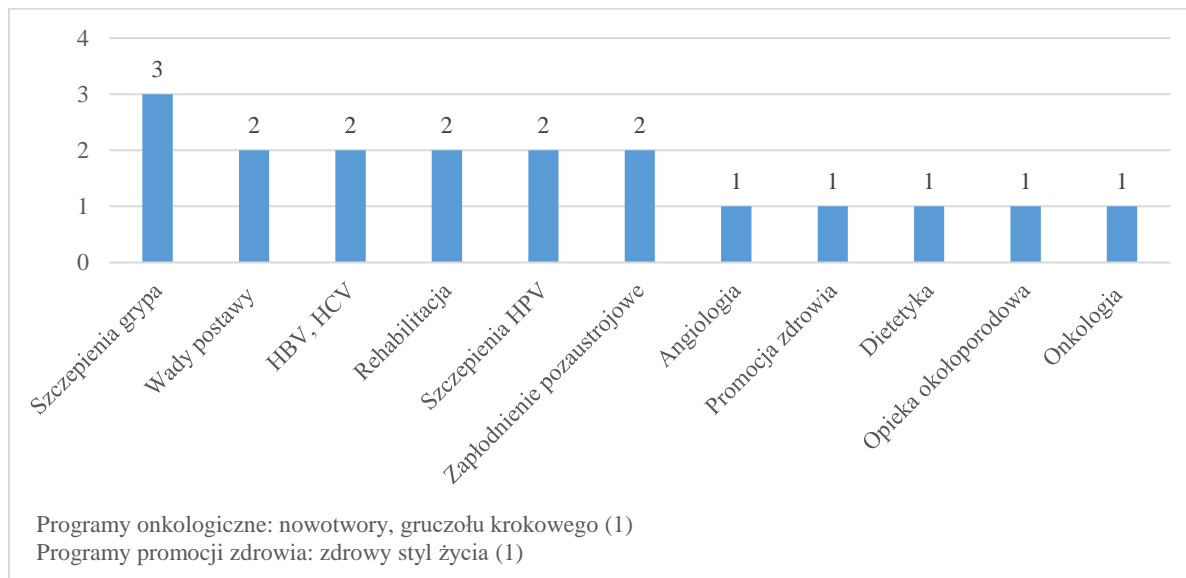
Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018

dotycząca onkologii (9 projektów). Przesłano natomiast jedynie jeden program dotyczący szczepień przeciwko grypie – patrz **Wykres 166**. Na poniższych wykresach (159-175) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



Wykres 159 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2017 r.

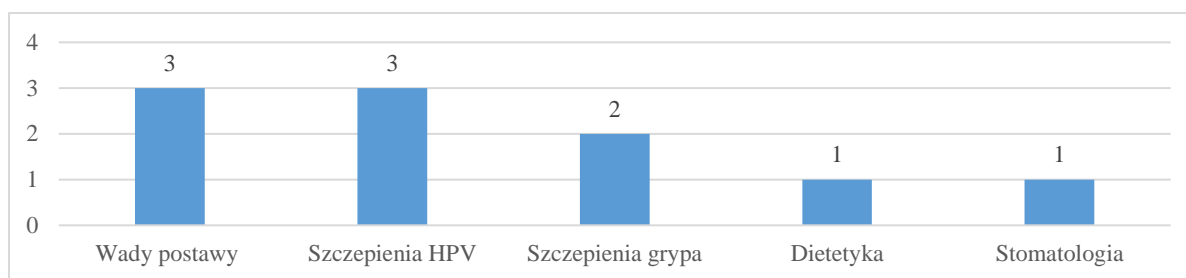
Źródło: opracowanie własne



Wykres 160 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2017 r.

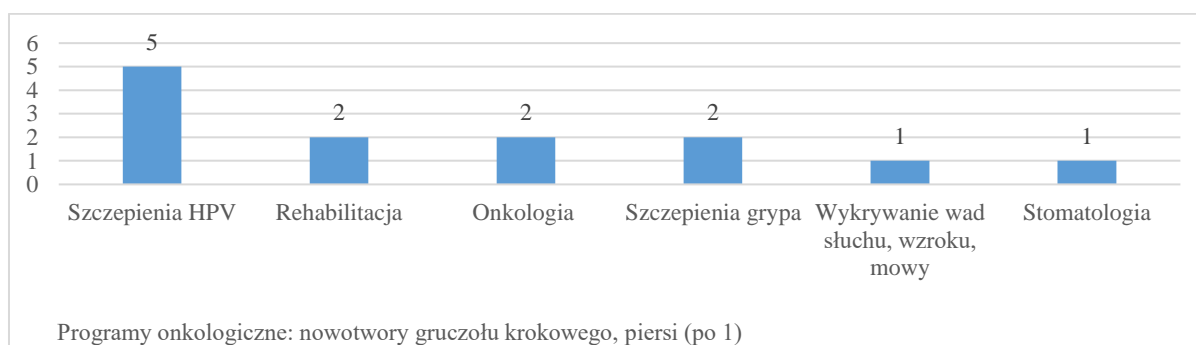
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



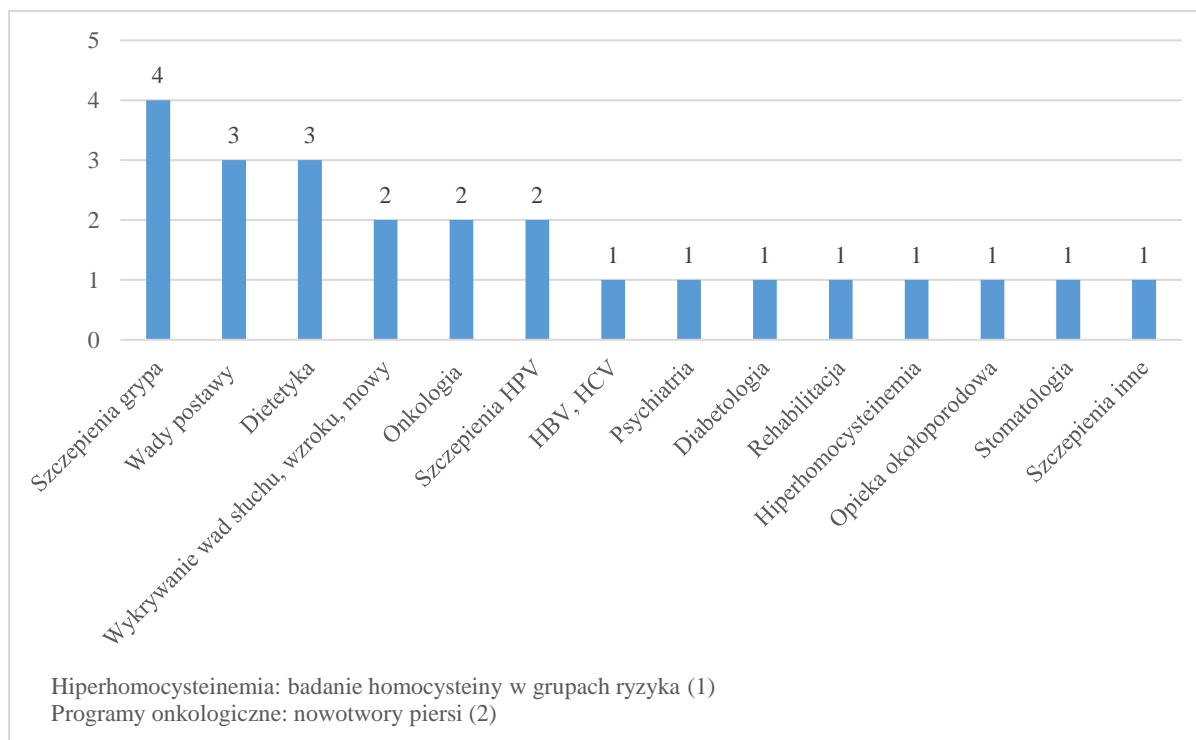
Wykres 161 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



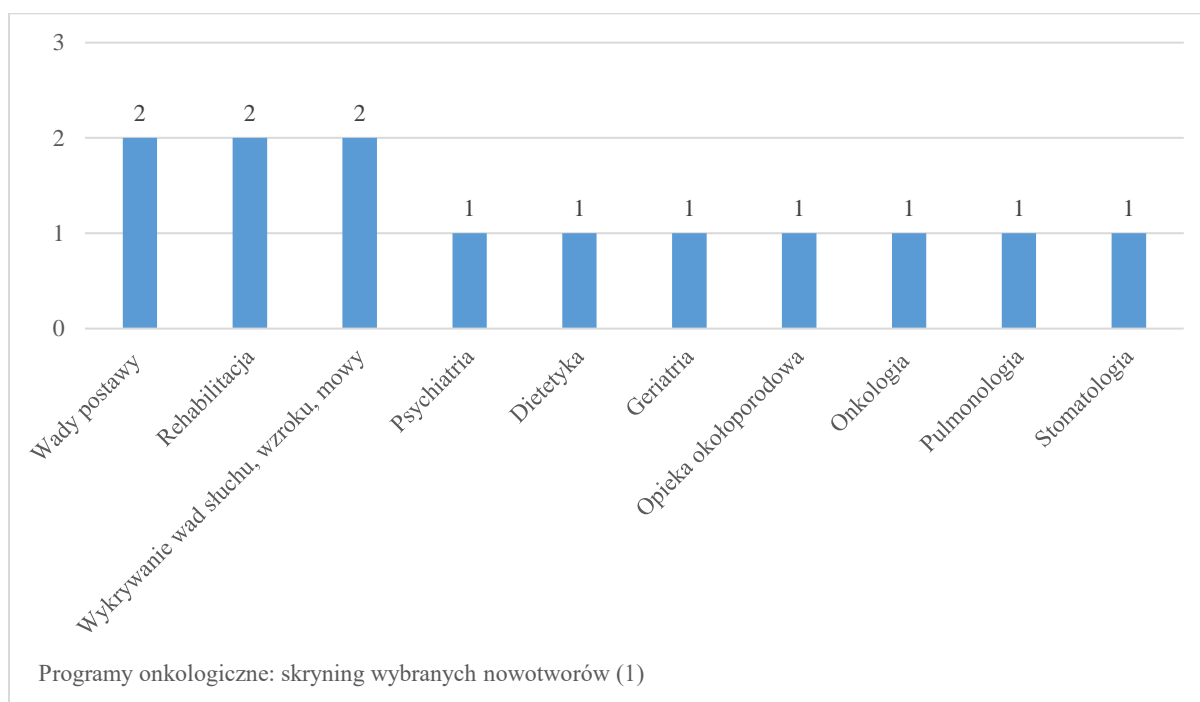
Wykres 162 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



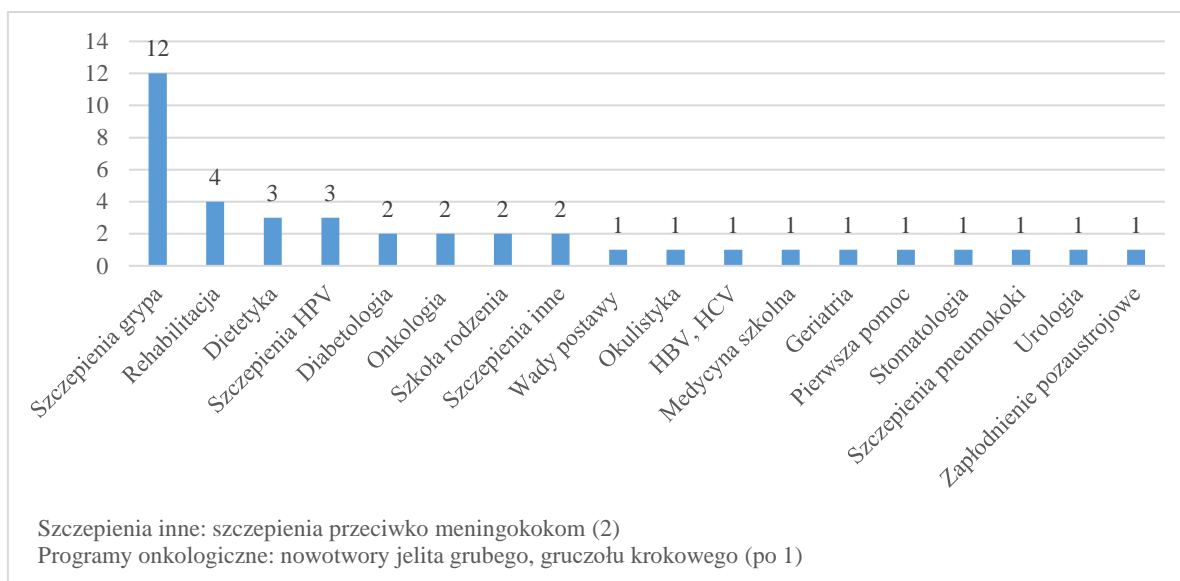
Wykres 163 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



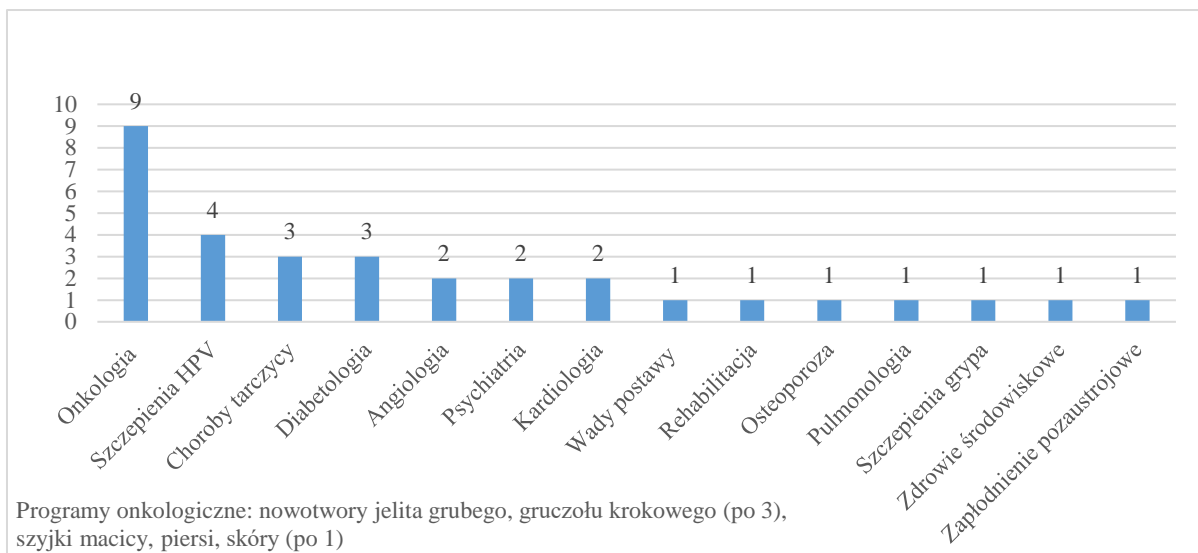
Wykres 164 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



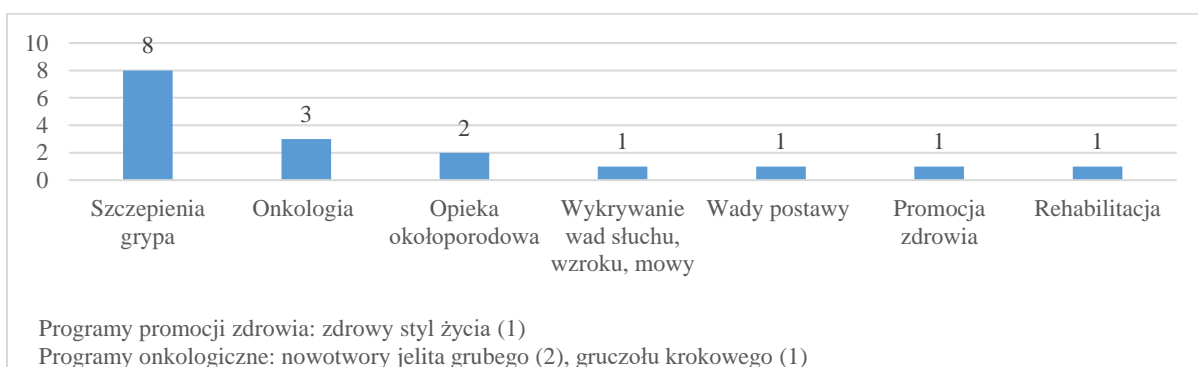
Wykres 165 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



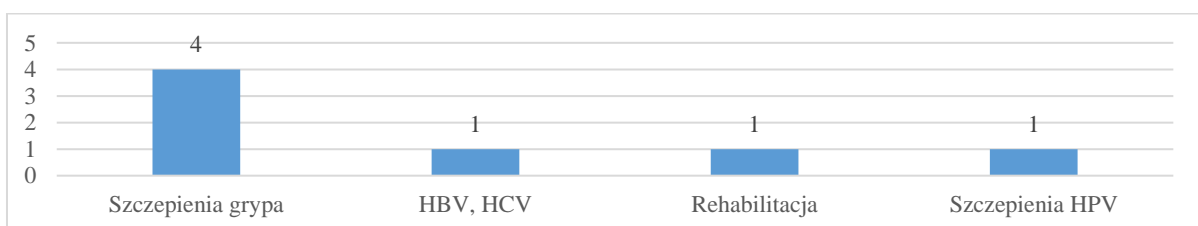
Wykres 166 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 167 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2017 r.

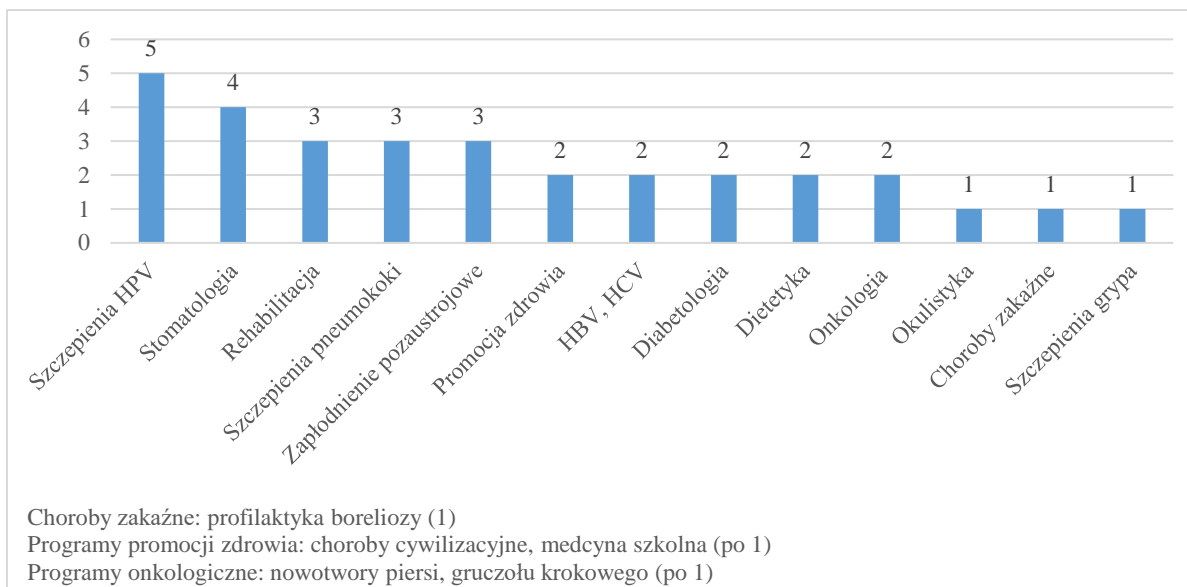
Źródło: opracowanie własne



Wykres 168 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2017 r.

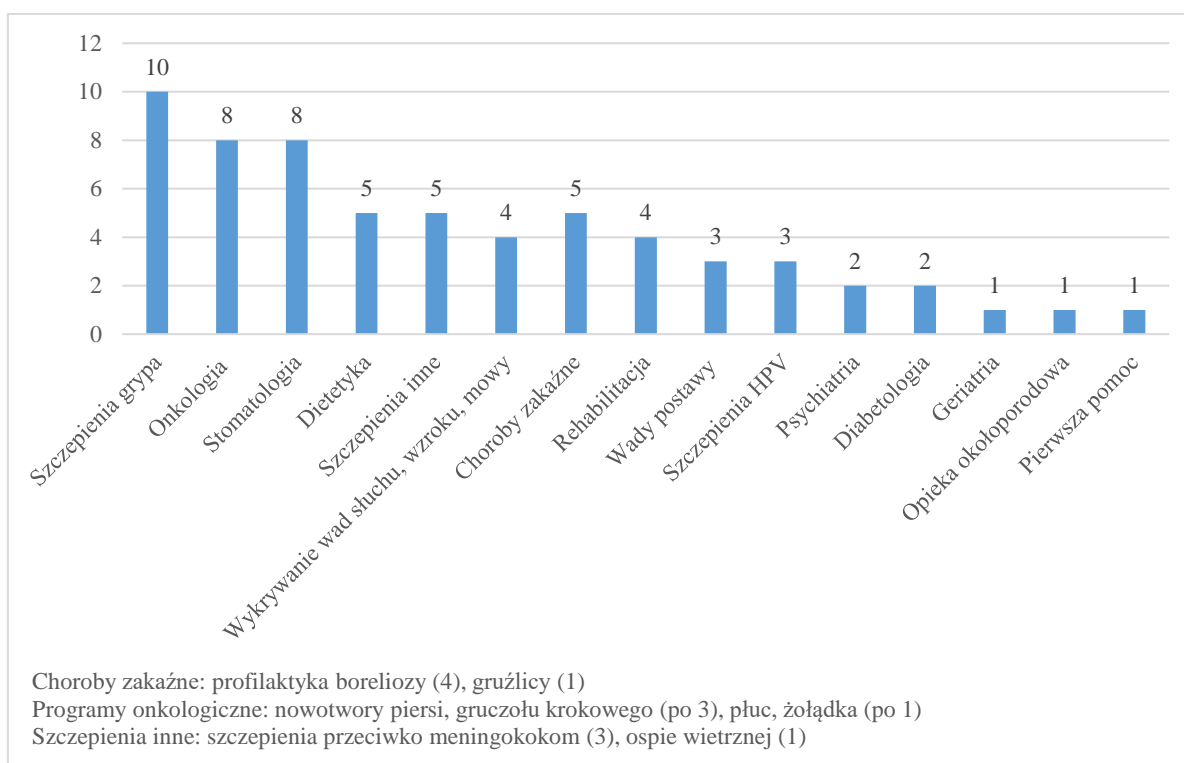
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



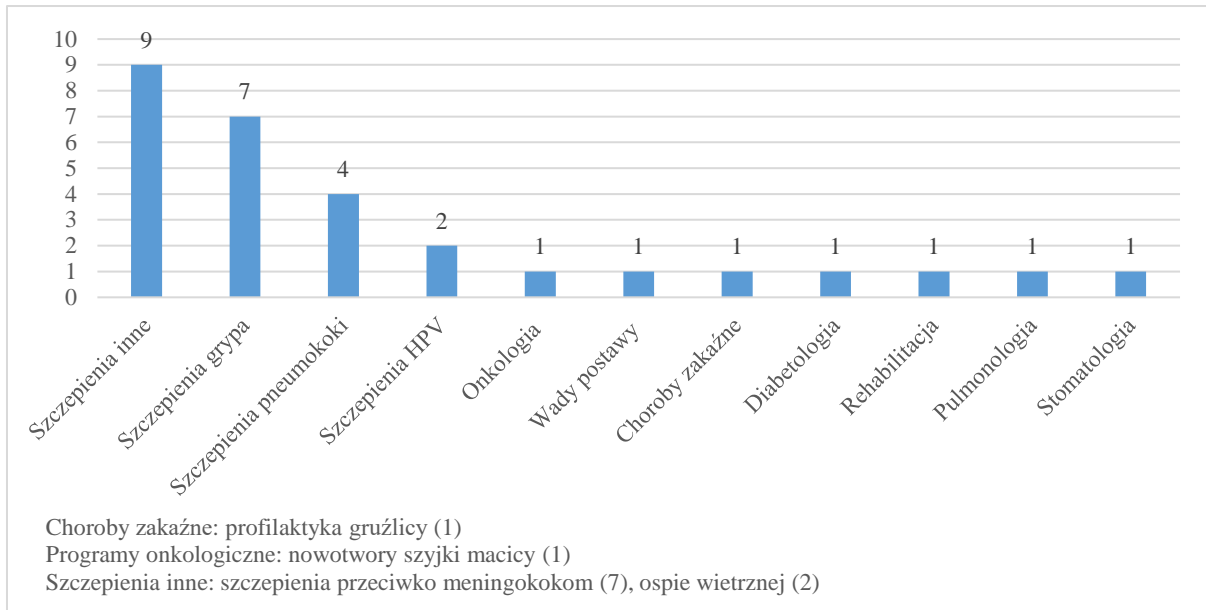
Wykres 169 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



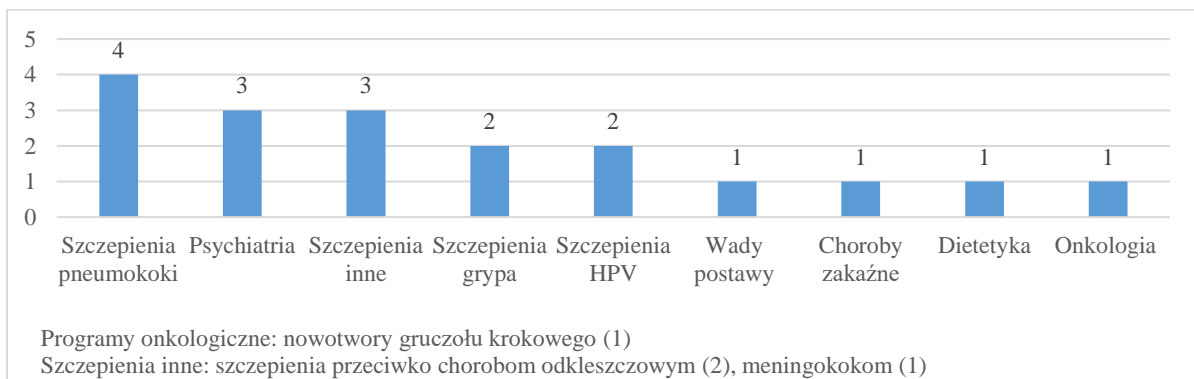
Wykres 170 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 171 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2017 r.

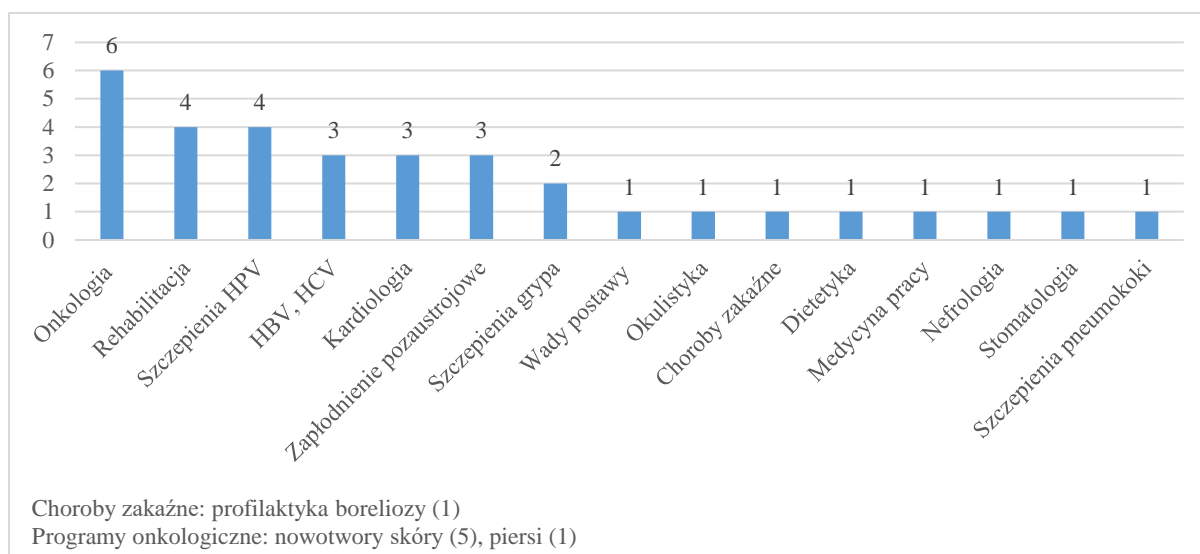
Źródło: opracowanie własne



Wykres 172 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2017 r.

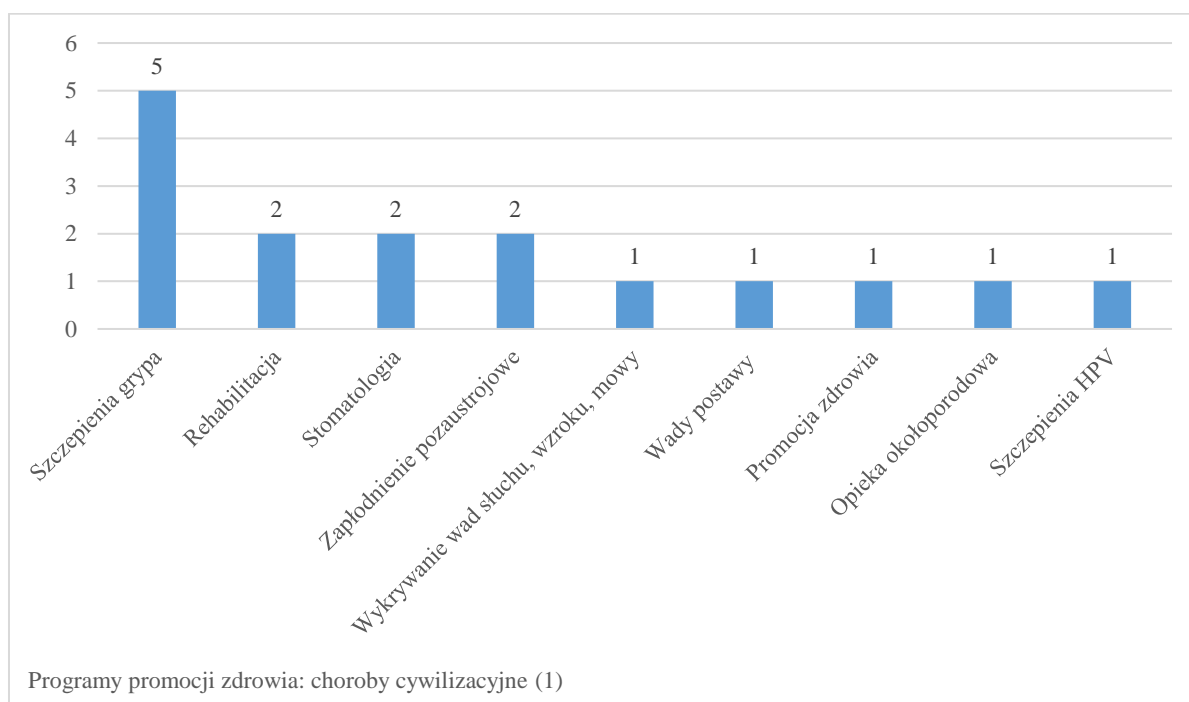
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



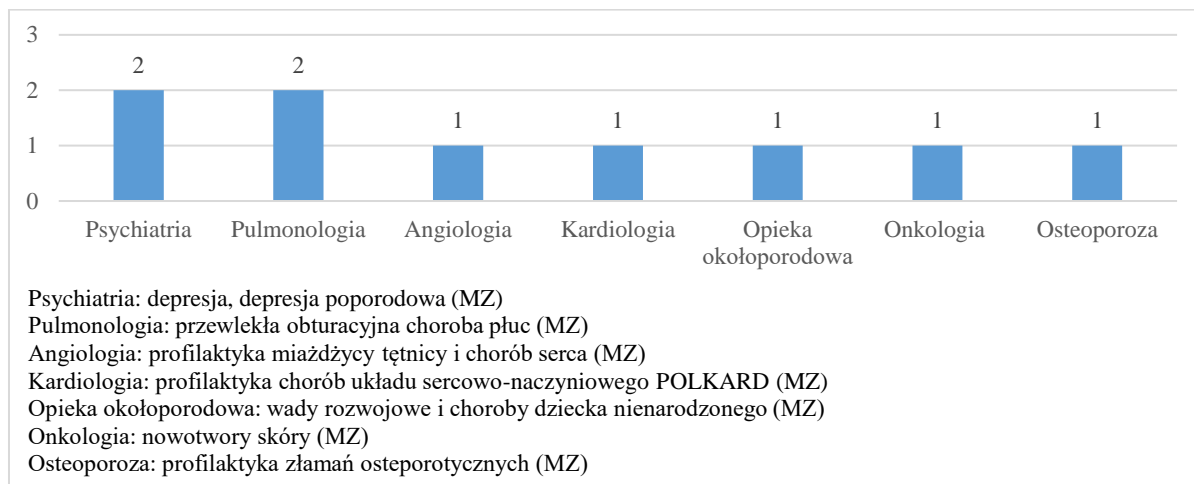
Wykres 173 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 174 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne

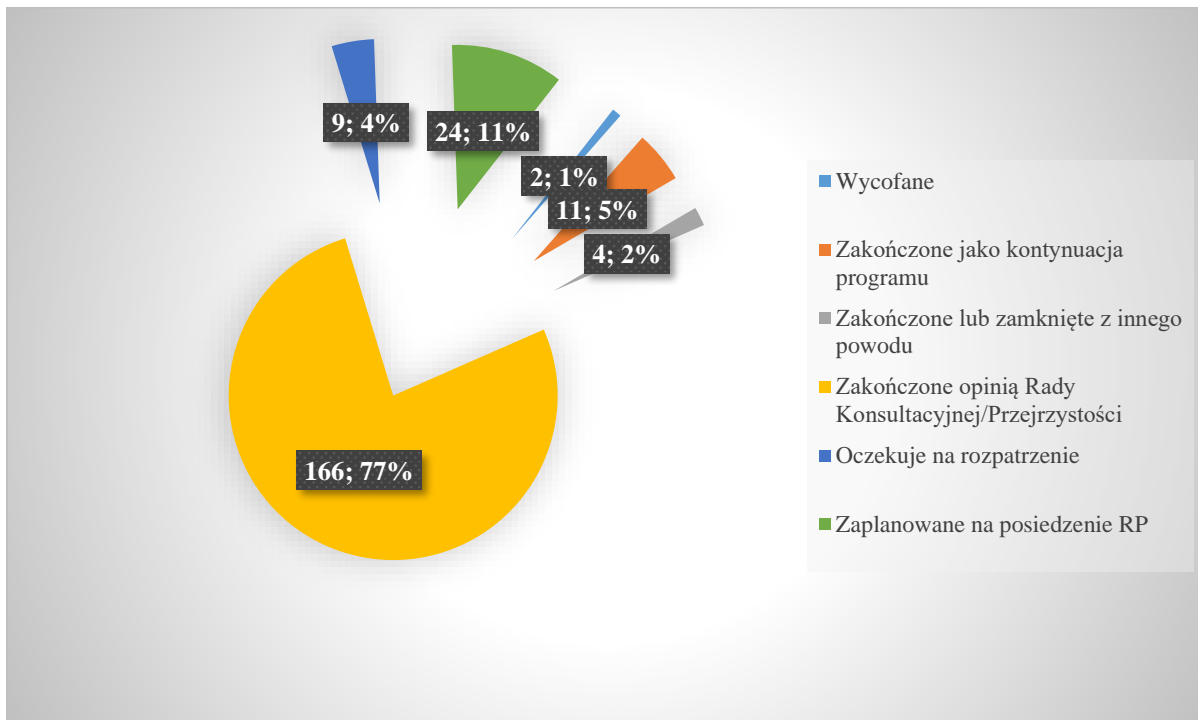


Wykres 175 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2017 r.

Źródło: opracowanie własne

13. Analiza programów, które wpłynęły do Agencji w 2018 r.

Należy podkreślić, że do 31 października 2018 r. do Agencji łącznie wpłynęło 216 projektów. Jednocześnie w 2018 roku wydano 166 opinii. Podczas wstępnej weryfikacji nadesłanych materiałów, w 11 przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w czterech przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. W przypadku dwóch programów doszło do wycofania zleceń. Na dzień 30 października 2018 r. oczekiwano na rozpatrzenie dziewięć programów, a 24 było zaplanowanych na najbliższe posiedzenia Rady Przejrzystości. Sytuację przedstawia **Wykres 176**.

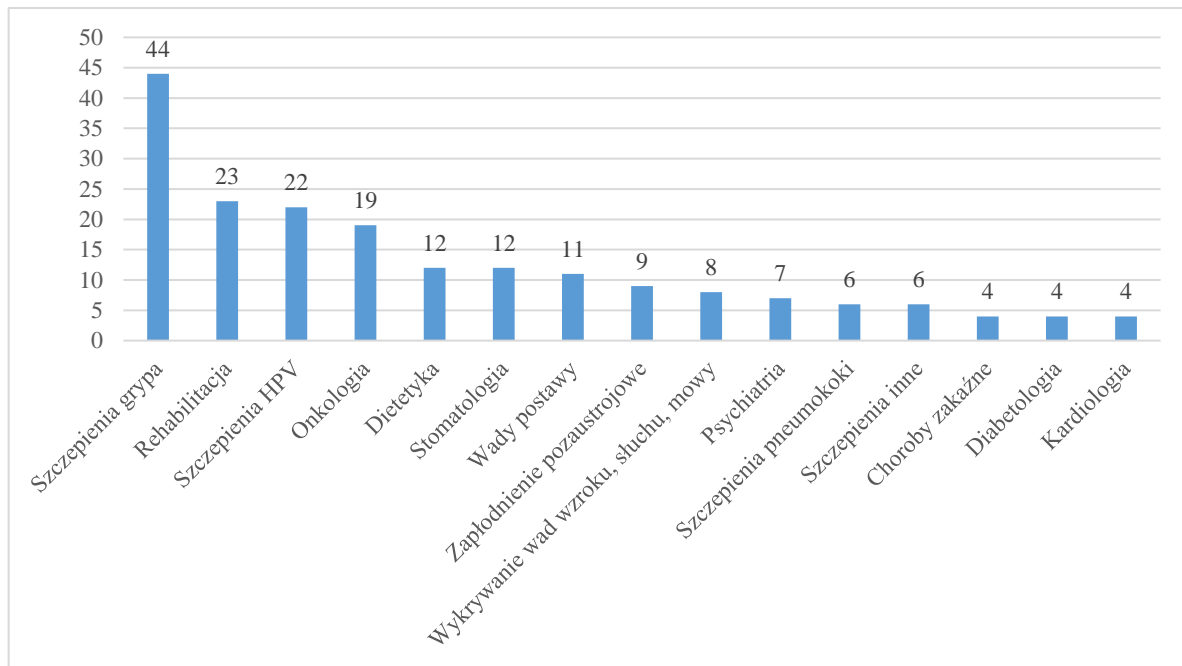


Wykres 176 Podział projektów, które wpłynęły w 2018 r. pod kątem sposobu zakończenia

Źródło: opracowanie własne

13.1. Analiza programów z podziałem na dziedziny

Wykres 177 przedstawia zakres tematyczny projektów jakie wpłynęły do Agencji celem zaopiniowania w 2018 roku. Do Agencji wpłynęły łącznie 44 programy związane ze szczepieniami przeciwko grypie, a także znaczna liczba programów z zakresu rehabilitacji (23), szczepień przeciwko HPV (22) oraz onkologii (19). Profilaktyczne działania w zakresie onkologii dotyczyły nowotworów gruczołu krokowego (6), piersi (6), kilku wybranych nowotworów (3), raka jelita grubego (2), skóry, płuca (po 1). Nieco mniej programów wpłynęło z dietetyki (12), stomatologii (12), oraz wad postawy (11). Agencja otrzymała od czterech do dziewięciu programów w zakresie m.in. zapłodnienia pozaustrojowego, wykrywania wad wzroku, słuchu, mowy, psychiatrii, szczepień przeciwko pneumokokom, innych szczepień czy też chorób zakaźnych. Kategoria inne szczepienia dotyczyła programów powiązanych z meningokokami, chorobami odkleszczowymi i rotawirusami (po 2) (13). Natomiast zakres „chorób zakaźnych” obejmował profilaktykę boreliozy (4). Do Agencji wpłynęły również projekty dotyczące innych problemów zdrowotnych. Należy przy tym jednak zaznaczyć, że były to najczęściej nieliczne programy dotyczące m.in. hematologii, szkół rodzenia, profilaktyki przeciwoleżynowej czy też dostępu do świadczeń. Warto w tym miejscu wyjaśnić, że kategoria dotycząca dostępu do świadczeń dotyczyła konsultacji lekarskich.

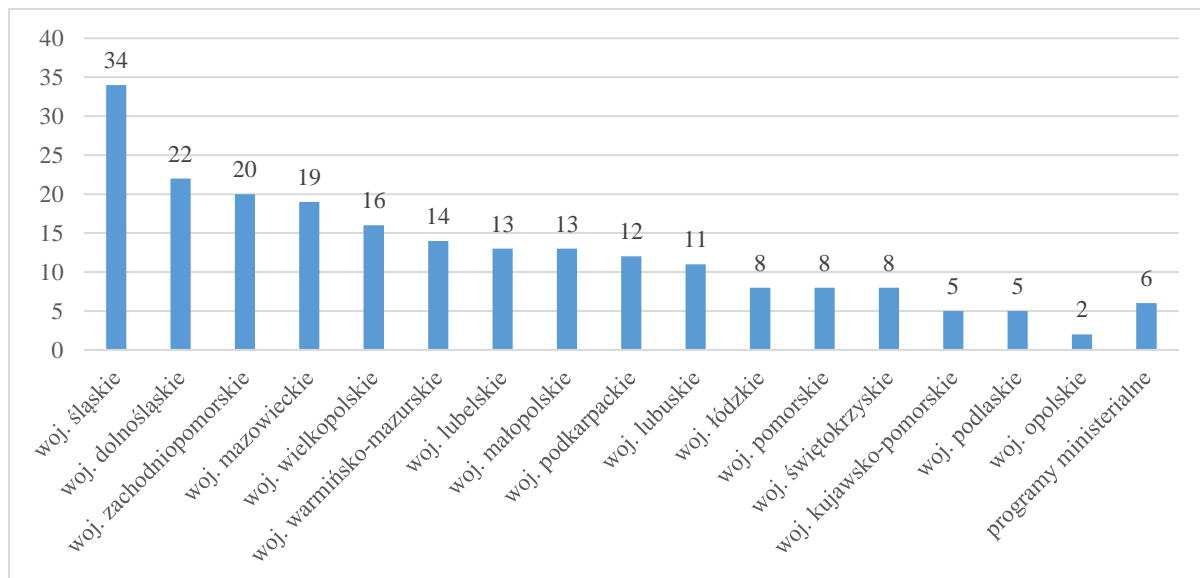


Wykres 177 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2018 r. ogółem.

Źródło: opracowanie własne

13.2. Analiza programów z podziałem na województwa

Wykres 178 przedstawia liczbę programów z podziałem na poszczególne województwa. W analizowanym okresie najbardziej aktywne były następujące województwa: śląskie (34), dolnośląskie (22) oraz zachodniopomorskie (20). Z kolei najmniej aktywne były: woj. podlaskie, kujawsko-pomorskie (po 5) oraz opolskie (2). W 2018 roku wpłynęło również sześć wniosków ministerialnych. Wykres 195 przedstawia dokładny zakres programów ministerialnych.

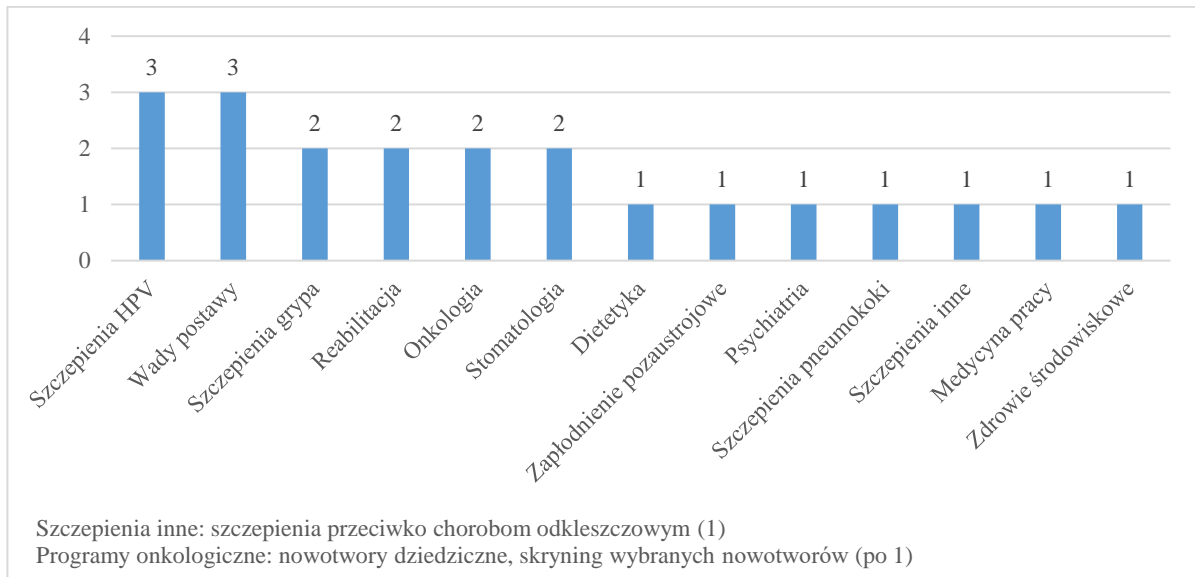


Wykres 178 Liczba programów, które wpłynęły do Agencji w 2018 r. z podziałem na poszczególne województwa.

Źródło: opracowanie własne

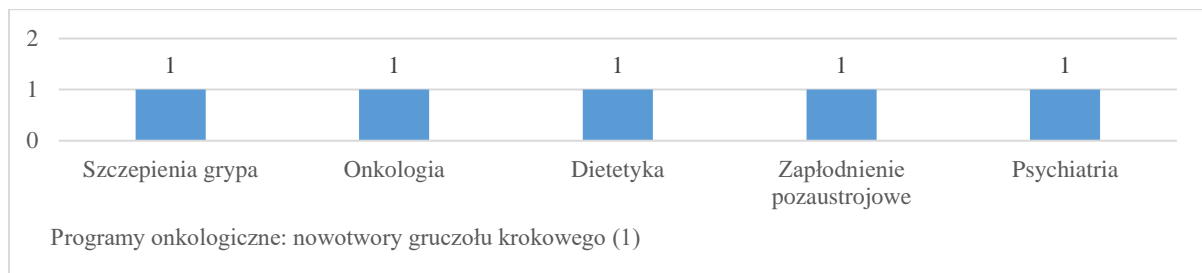
13.3. Analiza programów z podziałem na województwa oraz dziedziny

Pomiędzy poszczególnymi województwami widać było różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały województwa śląskie (14), dolnośląskie (13), wielkopolskie (12). Programy przesłane przez województwa opolskie i podlaskie dotyczyły odpowiednio dwóch i trzech zakresów tematycznych. W większości zakres tematyczny programów nadsyłanych przez województwa był do siebie zbliżony. Sytuacja w województwie małopolskim wyglądała inaczej niż w pozostałych województwach. Przeważała tematyka dotycząca stomatologii, pulmonologii, wykrywania wad wzroku, słuchu, mowy (po 2) – patrz **Wykres 184**. Na poniższych wykresach (179-195) przedstawiono dane dotyczące liczby i zakresu tematycznego programów z poszczególnych województw.



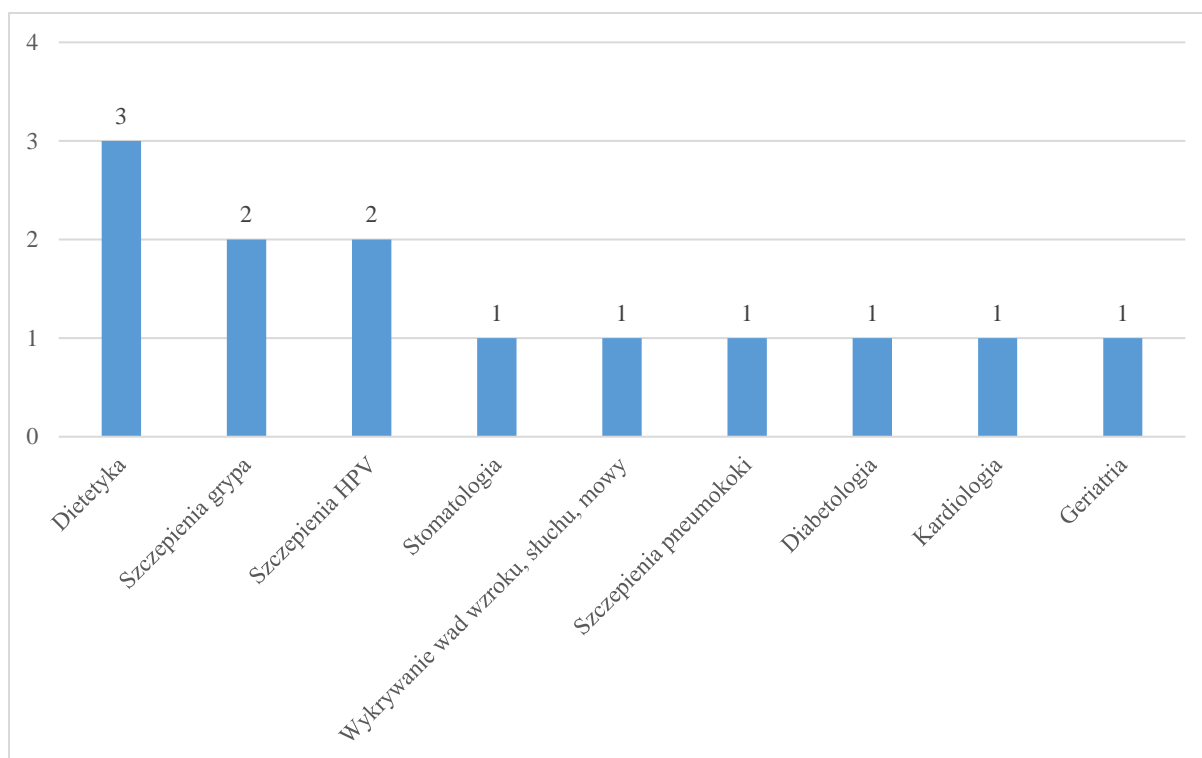
Wykres 179 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa dolnośląskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



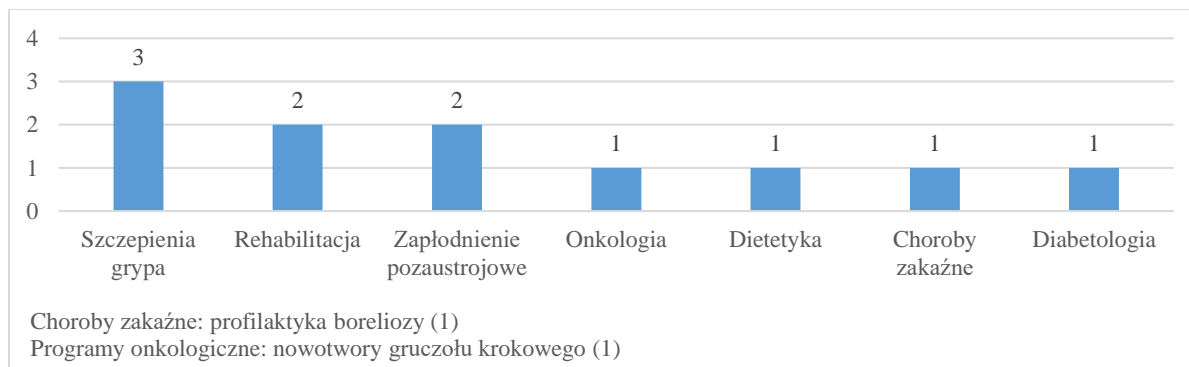
Wykres 180 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa kujawsko-pomorskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 181 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubelskiego w 2018 r.

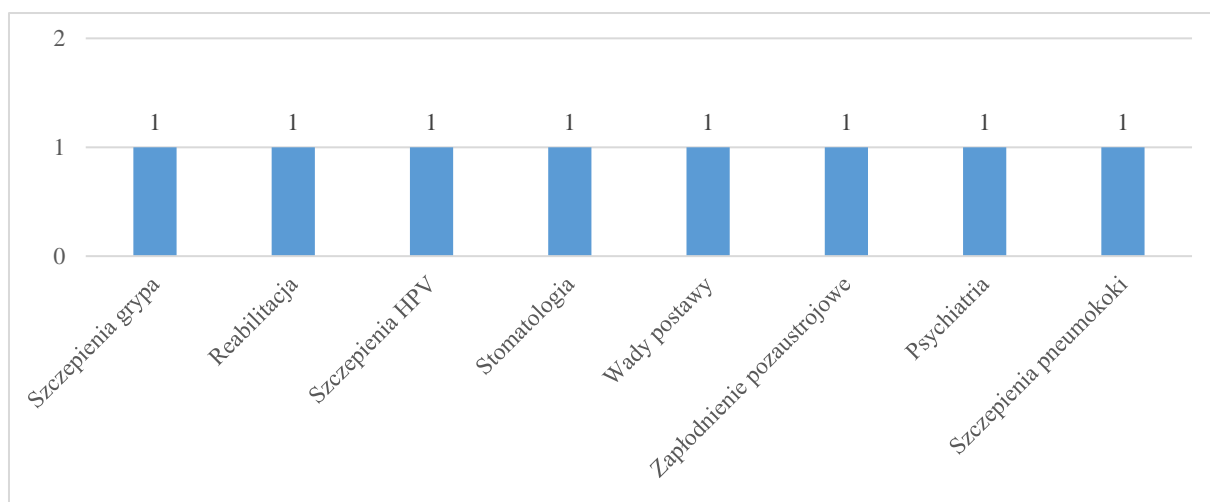
Źródło: opracowanie własne



Wykres 182 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa lubuskiego w 2018 r.

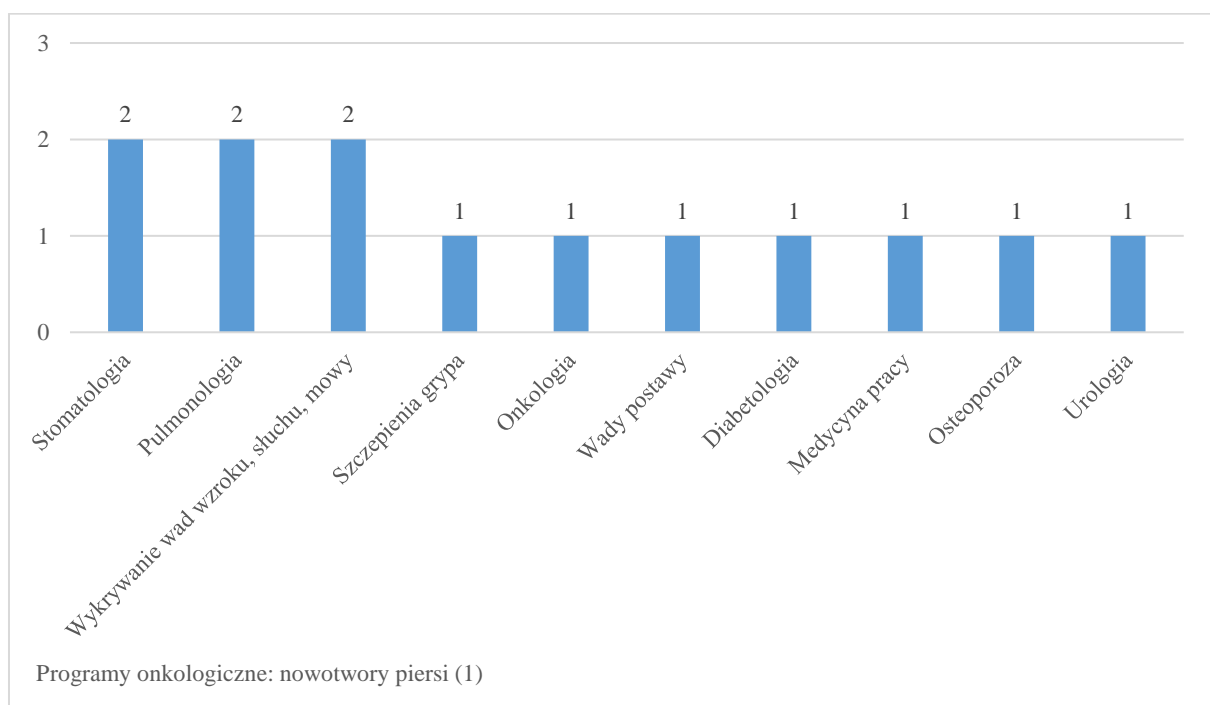
Źródło: opracowanie własne

Analiza programów ocenianych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w latach 2009-2018



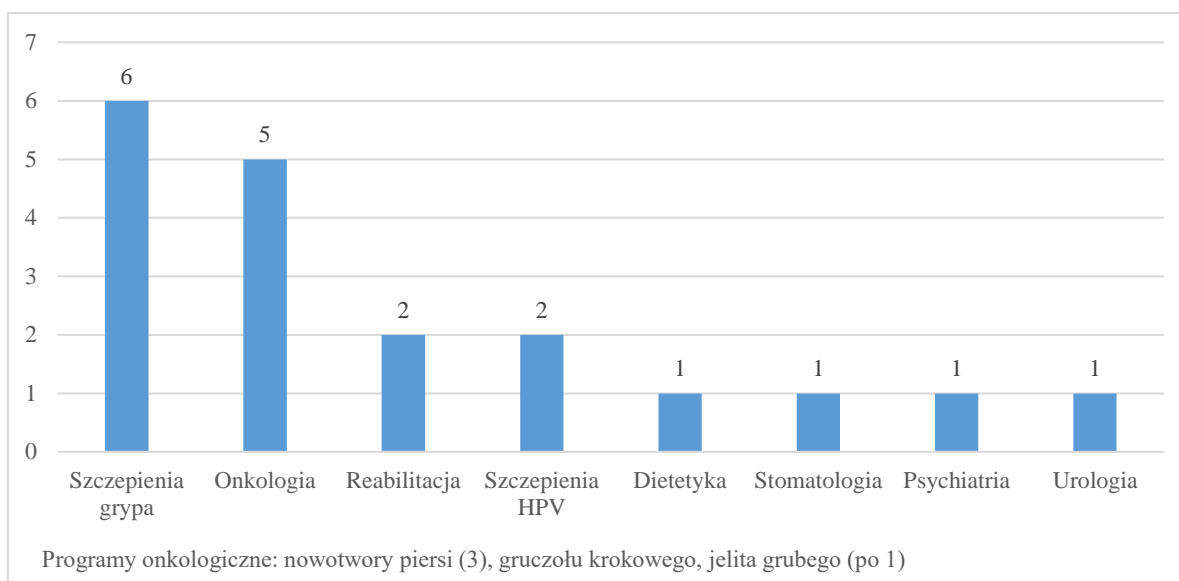
Wykres 183 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa łódzkiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 184 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa małopolskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



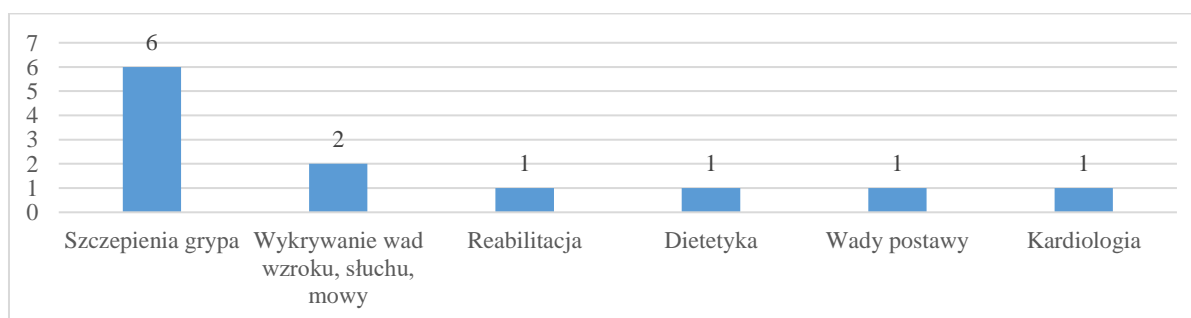
Wykres 185 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa mazowieckiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



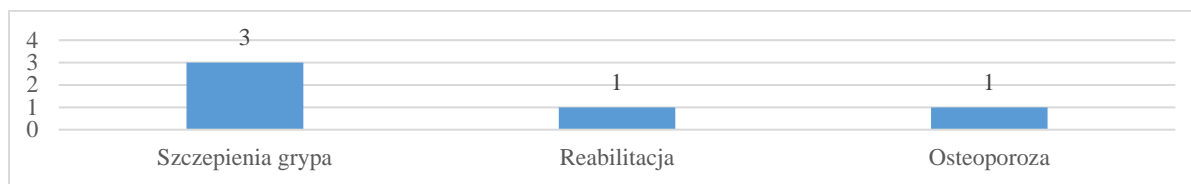
Wykres 186 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa opolskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



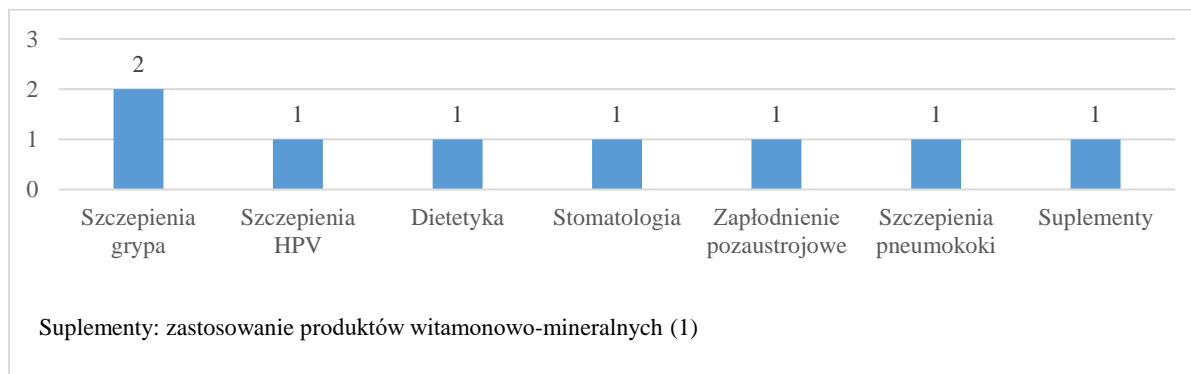
Wykres 187 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podkarpackiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



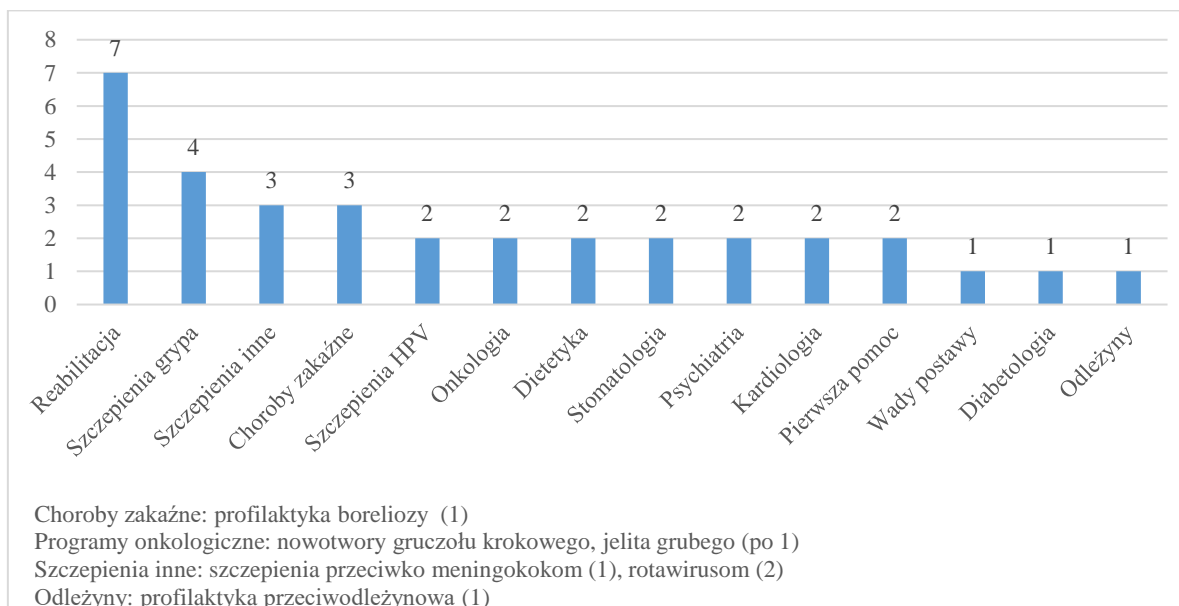
Wykres 188 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa podlaskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



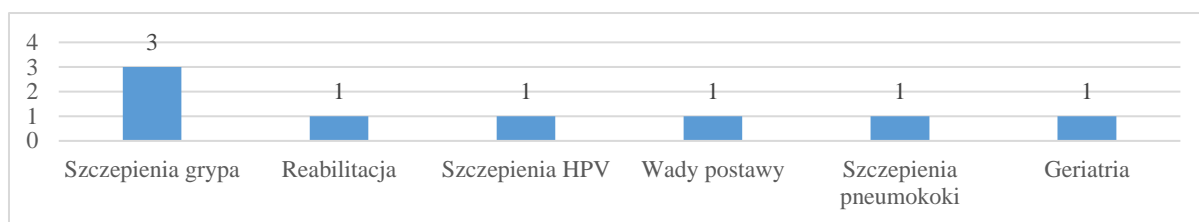
Wykres 189 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa pomorskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



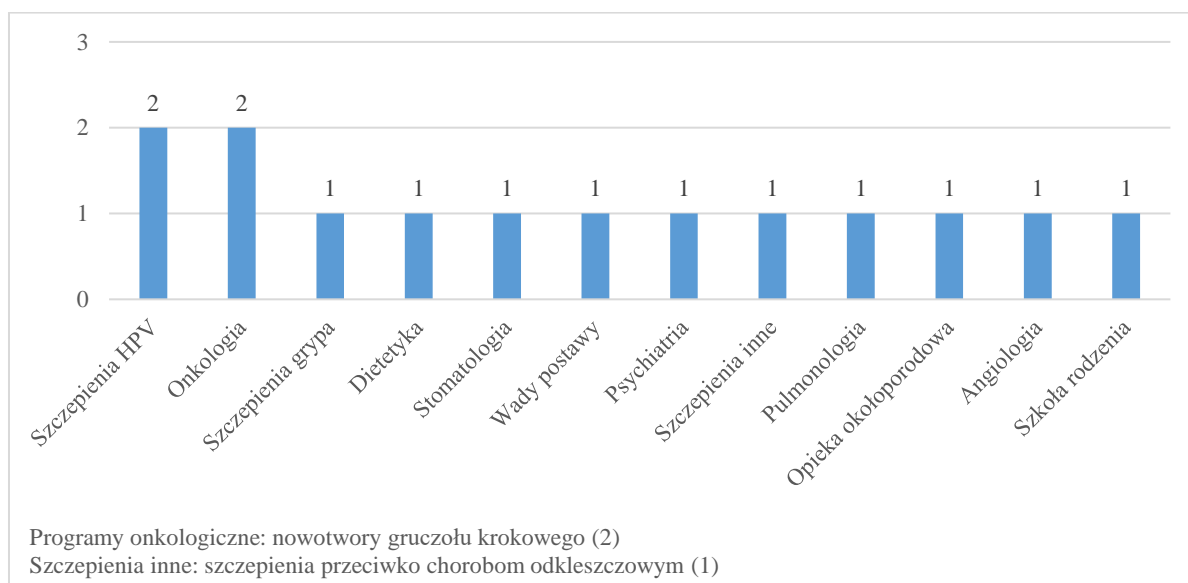
Wykres 190 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa śląskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



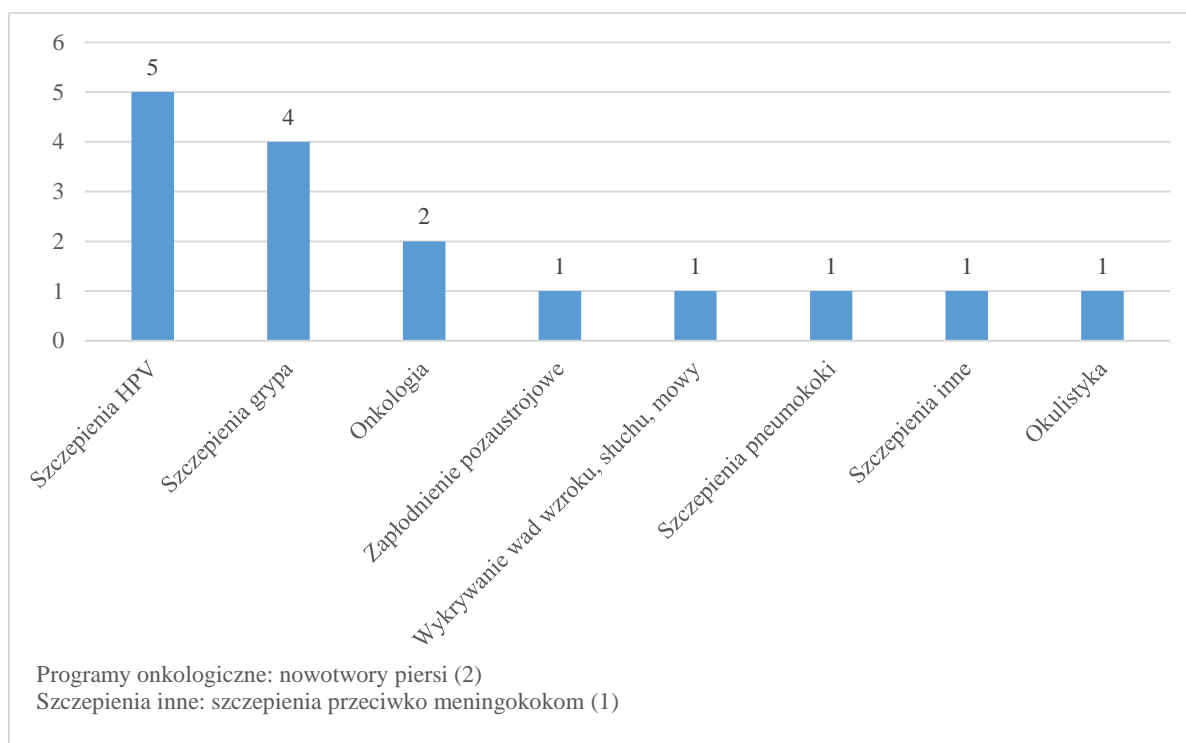
Wykres 191 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa świętokrzyskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



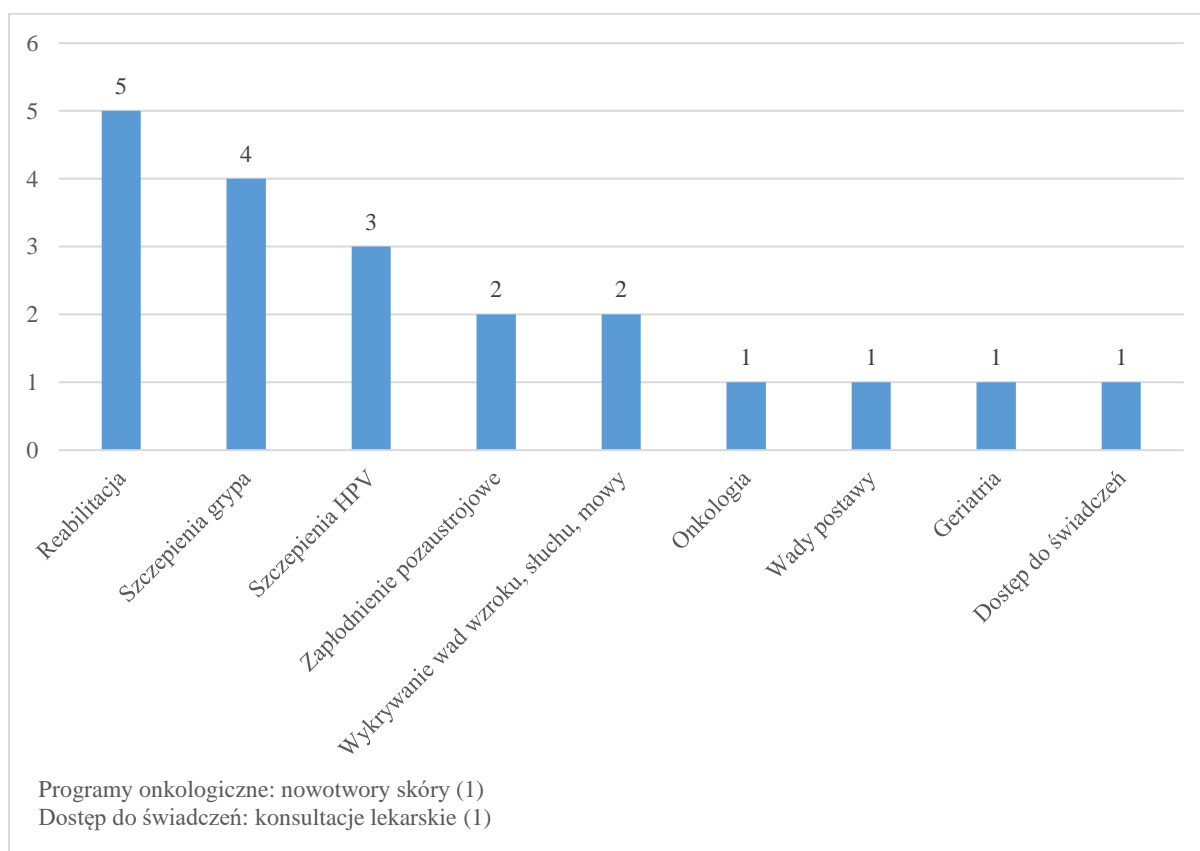
Wykres 192 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa warmińsko-mazurskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



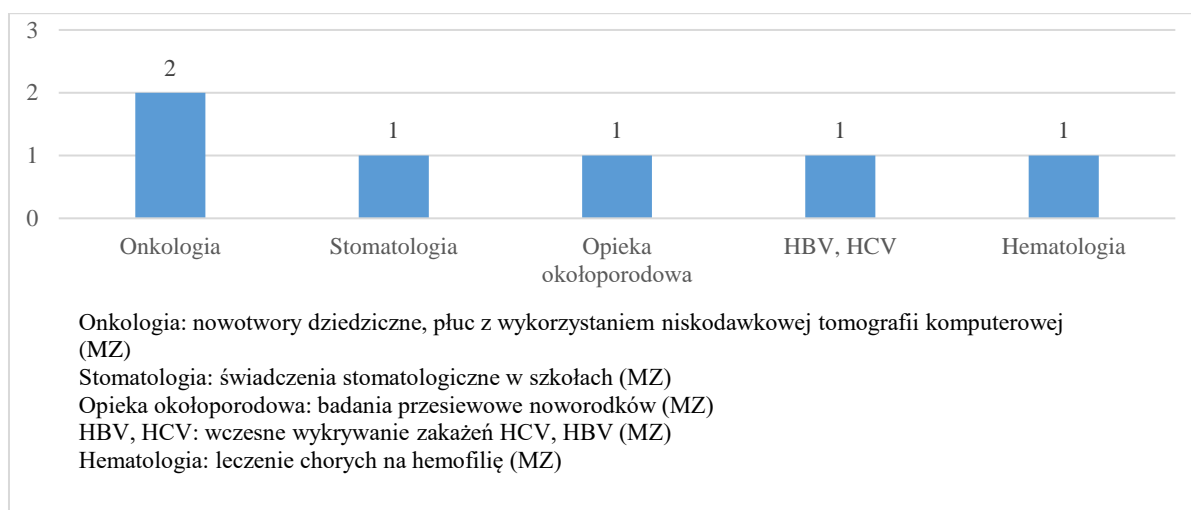
Wykres 193 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa wielkopolskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 194 Liczba i zakres tematyczny programów, które wpłynęły do Agencji od jst z terenu województwa zachodniopomorskiego w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne



Wykres 195 Liczba i zakres tematyczny programów ministerialnych, które wpłynęły do Agencji w 2018 r.

Źródło: opracowanie własne

14. Wnioski z przeprowadzonej analizy

Poniżej zamieszczono najważniejsze wnioski płynące z przeprowadzonej analizy.

- Łącznie do Agencji w latach 2009-2018 (na dzień 31.10.2018 roku) wpłynęły 2 564 programy. Najwięcej notowano ich w latach 2012 (370) oraz 2017 (401). Najbardziej aktywnymi województwami były: śląskie (413), mazowieckie (348) i dolnośląskie (302). Z kolei najmniej aktywne były województwa: warmińsko-mazurskie (66), podlaskie (47), lubuskie (61). Wartym zaznaczenia jest fakt, że ponad połowa programów z województwa lubuskiego wpłynęła w 2010 roku (32). Pozostałe 29 programów zostało przekazane na przestrzeni ośmiu lat.
- W 2009 roku wpłynęły jedynie 32 programy. Warto zaznaczyć, że z sześciu województw nie otrzymano żadnego programu (lubuskiego, podkarpackiego, podlaskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego oraz zachodniopomorskiego).
- Programy, które otrzymał AOTMiT celem ich zaopiniowania, charakteryzowały się szerokim spectrum dziedzin. Można zauważyć, że na przestrzeni lat 2009-2018 najczęściej ocenianymi programami były te związane ze szczepieniami (374 – szczepienia przeciwko HPV, 291 – szczepienia przeciwko grypie, 162 – szczepienia przeciwko pneumokokom) oraz programy profilaktyki onkologicznej, wśród których najwięcej dotyczyło raka piersi (76), gruczołu krokowego (69) i jelita grubego (33).
- Agencja wydała w latach 2009-2018 (na dzień 31.10.2018 roku) 2 112 opinii. W 170 przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w 241 przypadkach stwierdzono błędy formalne (np. nieprawidłowy wnioskodawca) i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. W przypadku pięciu programów doszło do wycofania zleceń. Na dzień 30 października 2018 roku oczekiwało na rozpatrzenie dziewięciu programów, a 24 były zaplanowane na najbliższe posiedzenia Rady Przejrzystości.
- Odrębną grupę stanowiły programy ministerialne. Na przestrzeni omawianych lat do Agencji wpłynęło łącznie 51 programów (47 z Ministerstwa Zdrowia i cztery z Ministerstwa Obrony Narodowej). W trzech przypadkach stwierdzono kontynuację działań z lat poprzednich (ustawowa kontynuacja zwolniona z obowiązku opiniowania przez Agencję). Z kolei w dwóch przypadkach stwierdzono błędy formalne i sprawy zamknięto bez rozpatrywania. Na dzień 30 października 2018 roku jeden program był zaplanowany na najbliższe posiedzenia Rady Przejrzystości.
- Programy, które otrzymał AOTMiT celem ich zaopiniowania charakteryzowały się szerokim spectrum dziedzin. Należy przy tym zaznaczyć, że pomiędzy poszczególnymi województwami widać było również znaczne różnice w zakresie liczby dziedzin przesyłanych programów. Dominowały jst z województw śląskiego, mazowieckiego oraz dolnośląskiego. Wartym podkreślenia jest fakt, że w 2011 roku do Agencji wpłynęły programy z terenu województwa dolnośląskiego obejmujące 22 kategorie.
- W latach 2009-2013 do Agencji wpłynęła duża liczba programów dotyczących zaburzeń psychicznych, z czego większość stanowiły interwencje z zakresu terapii uzależnień od alkoholu, narkotyków i tytoniu (59 programy). Po tym okresie Agencja otrzymała jedynie trzy programy z powyższego zakresu.
- W latach 2014-2018 zaczęły dominować programy szczepionkowe oraz dotyczące profilaktyki onkologicznej. Widoczny był wyraźny trend wzrostowy w zakresie projektów, w których główną interwencją stanowiły szczepienia przeciwko grypie. Natomiast od 2017 roku, po wprowadzeniu do kalendarza szczepień ochronnych, obowiązkowych szczepień przeciwko pneumokokom w populacji dzieci, widoczny jest wyraźny trend spadkowy w liczbie nadsyłanych projektów w tym zakresie.

15. Bibliografia

Materiał opracowano na podstawie:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1510, z późn. zm.)
- 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 zdrowotnej (Dz.U. 2017 poz. 2476)
- Wytyczne przeprowadzania Oceny Technologii Medycznych (HTA). Załącznik do Zarządzenia nr 40/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 13 września 2016 r. W sprawie wytycznych oceny świadczeń opieki zdrowotnej
- „Praktyczne wskazówki dotyczące planowania, wdrażania oraz realizacji programów polityki zdrowotnej” (Załącznik do Zarządzenia nr 26/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 14 czerwca 2016 r. w sprawie praktycznych wskazówek dotyczących planowania, wdrażania oraz realizacji programów polityki zdrowotnej)