

Rola Agencji Oceny Technologii Medycznych w opiniowaniu projektów programów zdrowotnych



Rafał Rdzany

Kierownik Działu Programów Zdrowotnych, WOT
Agencja Oceny Technologii Medycznych

Spotkanie Grupy Roboczej poświęconej koordynacji polityki
spójności na rzecz ochrony zdrowia
JM Hotel Warszawa, ul. Grzybowska 45
Warszawa, 27.05.2014 r.

Plan prezentacji

- Aspekty prawne
- Definicja programu zdrowotnego
- Proces opracowania projektu programu zdrowotnego
- Propozycja Schematu Programu Zdrowotnego w kontekście elementów uwzględnianych przy ocenie przez AOTM
- Podstawy oceny programu zdrowotnego
- Proces wydawania opinii przez Agencję
- Złe i dobre praktyki wśród nadsyłanych do AOTM projektów samorządowych programów zdrowotnych
- Aktualny stan prac nad opiniowaniem projektów programów samorządowych
- Informacje na stronie internetowej AOTM

Aspekty prawne



Ustawa z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008 Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) art. 48:

- Ust. 1. Programy zdrowotne mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować ministrowie, jednostki samorządu terytorialnego lub NFZ.
- Ust. 2a. Ministrowie i jst przekazują projekt programu zdrowotnego celem jego zaopiniowania przez Agencję.
- Ust. 2b. Agencja sporządza opinię w sprawie projektu programu zdrowotnego w oparciu o kryteria, o których mowa w art. 31a ust. 1 (też odwołanie do Rozp. MZ z 21.08.2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych, Dz.U. 2009, Nr 137, poz. 1126), w terminie 3 miesięcy.

Aspekty prawne



Definicja (art. 5 ust. 30 Ustawy)

Program zdrowotny – zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających w określonym terminie osiągnięcie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, finansowany ze środków publicznych.

Zgodnie z art. 48 Ustawy Agencja opiniuje projekty programów zdrowotnych: przesiewowych, **profilaktycznych**, edukacyjnych

Opinia Departamentu Prawnego MZ z 21.03.2013 r.

➤ dotyczy zasadności opiniowania przez AOTM projektów samorządowych programów zdrowotnych z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, ochrony zdrowia psychicznego oraz poradnictwa i diagnostyki w kierunku zakażenia HIV

- ✓ realizują odmienne (z reguły szersze) cele ustalone w programach wyższej rangi
- ✓ są ustanawiane w oparciu o odrębne, kompleksowe przepisy rangi ustawowej
- ✓ realizowane są na odmiennych zasadach niż przewidziane w art. 48 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- ✓ mają charakter obligatoryjny w przeciwieństwie do fakultatywnych przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

➤ w konsekwencji można uznać, że do powyższych programów nie znajdują zastosowania przepisy art. 48 ust. 2a i 2b ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Propozycja AOTM nowelizacji Ustawy

Proponowane przez AOTM zmiany w art. 48:

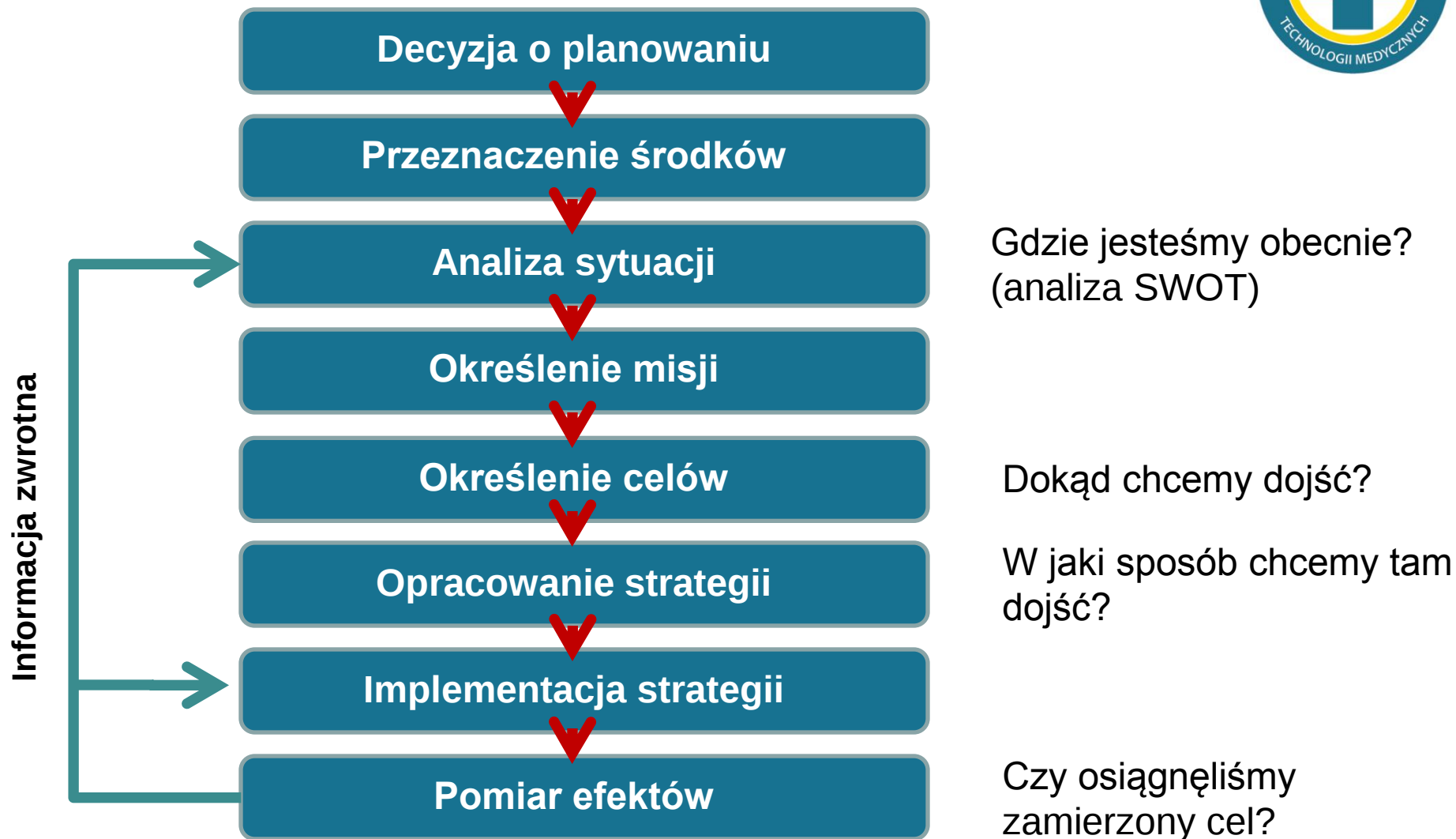
- ✓ w przypadku pz ministrów praktycznie bez zmian
- ✓ jst przekazują wszystkie projekty pz do AOTM celem gromadzenia i weryfikacji założeń pz jst i opracowania na ich podstawie wspólnej **rekomendacji** dotyczącej zalecanych technologii medycznych i warunków realizacji dla programów zdrowotnych dotyczących danego problemu zdrowotnego
- ✓ Agencja przygotowuje **Raport** w oparciu o dotychczasowe kryteria (art. 31a ust. 1) po zasięgnięciu opinii konsultantów krajowych i wojewódzkich
- ✓ Agencja ustala **kolejność wyboru** problemów zdrowotnych w oparciu o kryteria ustawowe (art. 31a ust. 1 pkt 1-3)
- ✓ Raport przedstawiany jest Radzie Przejrzystości, która wydaje opinię, na podstawie której Prezes AOTM wydaje **rekomendację** (umieszczaną w BIP Agencji)
- ✓ od tego czasu jst uwzględniają zalecenia w planowanych pz (do czasu wydania rekomendacji realizują pz bez opinii AOTM; **zniesienie 3-miesięcznego terminu zaopiniowania**)
- ✓ rekomendacje będą podlegały **okresowej aktualizacji**

Opracowanie programu zdrowotnego

Przed rozpoczęciem jakichkolwiek działań w sferze profilaktyki i promocji zdrowia konieczne jest przekonanie i udokumentowanie, że są one odpowiedzią na potrzeby społeczności lokalnej. Potrzebna jest diagnoza stanu wyjściowego, w której zostanie ustalone:

- Kto ma problemy zdrowotne?
- Jakie to są problemy?
- Jakie czynniki wpływają na te problemy?
- Czy są to czynniki zależne od ludzi?
- Czy możliwa jest modyfikacja tych czynników? Czy mamy na nie wpływ?

Planowanie programu zdrowotnego



Uznane cechy dobrze zaprojektowanego programu zdrowotnego



- I. Program powinien być skierowany na jeden wybrany problem zdrowotny, dokładnie określony, możliwy do zmierzenia (oszacowania), któremu można zapobiegać lub go modyfikować u członków wybranej grupy docelowej
- II. Program powinien uwzględniać szczególną charakterystykę, potrzeby i preferencje grupy docelowej
- III. W ramach programu powinny być podejmowane działania o udowodnionej skuteczności w zakresie danego problemu zdrowotnego w warunkach danej społeczności
- IV. Projekt programu powinien uwzględniać optymalne wykorzystanie dostępnych zasobów
- V. Program zdrowotny należy od samego początku planować, organizować i wdrażać w takiej postaci, żeby można było ocenić jego efektywność

za American Public Health Association, na podstawie Wurzbach ME (ed.). *Community Health Education and Promotion—A Guide to Program Design and Evaluation*. Aspen Publishers, Inc., Gaithersburg, Maryland, 2002

Schemat Samorządowego Programu Zdrowotnego



- Dostępny na www.aotm.gov.pl w zakładce Samorządowe Programy Zdrowotne
- „Schemat Programu Zdrowotnego” przedstawia podstawowe informacje przydatne przy projektowaniu programu zdrowotnego – należy wykorzystać jego punkty główne, natomiast rozwinięcie w podpunkty jest wskazane, adekwatnie do potrzeb programu
- We „Wskazówkach dla użytkowników” wyjaśniono, co powinien zawierać projekt programu zdrowotnego

Elementy proponowanego schematu programu zdrowotnego



- 1. Zdefiniowanie problemu**
- 2. Cele programu** – adekwatne do działań!
- 3. Adresaci programu (populacja programu)**
- 4. Organizacja programu**
- 5. Koszty**
- 6. Monitorowanie i ewaluacja**
- 7. Okres realizacji programu**

W projekcie powinny także znaleźć się informacje o:

- 1) autorach projektu programu zdrowotnego,**
- 2) źródłach prezentowanych danych.**

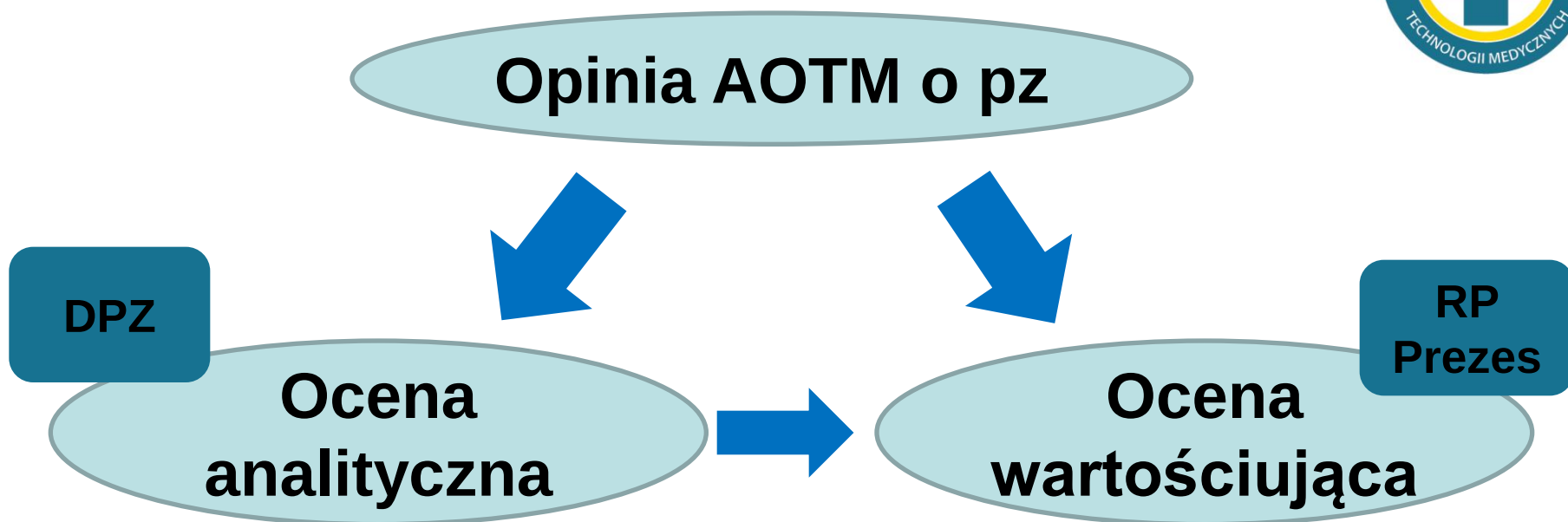
Podstawa oceny projektu wg Ustawy



Art. 48 ust. 2b Ustawy: Agencja sporządza opinię w oparciu o kryteria, o których mowa w art. 31a ust. 1:

- 1) wpływ na poprawę zdrowia obywateli przy uwzględnieniu:
 - a) priorytetów zdrowotnych określonych w przepisach wydanych na podst. ust. 2 (Rozp. MZ z 21.08.2009 r. ws priorytetów zdrowotnych, Dz.U. 2009;137,poz.1126),
 - b) wskaźników zapadalności, chorobowości lub śmiertelności określonych na podstawie aktualnej wiedzy medycznej;
- 2) skutki następstw choroby lub stanu zdrowia, w szczególności prowadzących do: przedwczesnego zgonu, niezdolności do samodzielnej egzystencji (...), niezdolności do pracy, przewlekłego cierpienia lub przewlekłej choroby, obniżenia jakości życia;
- 3) znaczenie dla zdrowia obywateli, przy uwzględnieniu konieczności: ratowania życia i uzyskania pełnego wyzdrowienia, ratowania życia i uzyskania poprawy stanu zdrowia, zapobiegania przedwczesnemu zgonowi, poprawiania jakości życia bez istotnego wpływu na jego długość;
- 4) skuteczność kliniczną i bezpieczeństwo;
- 5) stosunek uzyskiwanych korzyści zdrowotnych do ryzyka zdrowotnego;
- 6) stosunek kosztów do uzyskiwanych efektów zdrowotnych;
- 7) skutki finansowe dla systemu ochrony zdrowia, w tym dla podmiotów zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

Proces wydawania opinii przez Agencję



1. Zespół analityków przygotowuje dane stanowiące podstawę wydania opinii. Podstawową zasadą oceny technologii medycznych jest zebranie wszystkich dostępnych informacji. Tworzony jest **Raport**.

2. Programy o zbliżonym problemie zdrowotnym oceniane są grupowo (**Aneks**)

3. Raport przedstawiany jest na posiedzeniu Rady Przejrzystości; Rada zapoznaje się także z opiniami wezwanych ekspertów. Rada formułuje swoją opinię.

4. W oparciu o opinię Rady Prezes wydaje **opinię Agencji** i przekazuje ją Samorządowi.

Ocena analityczna



Gdzie szukać potrzebnych danych?

- Medline udostępniana przez PubMed www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/
- Cochrane Databases (obecnie w Polsce bezpłatny dostęp tylko dla niektórych instytucji) www.thecochranelibrary.com/view/0/index.html
- Embase, DynaMed (dostęp odpłatny)
- Bazy rekomendacji klinicznych: Guidelines International Network www.g-i-n.net/, National Guideline Clearinghouse www.guideline.gov/, Trip Database www.tripdatabase.com/index.html
- Strony medycznych towarzystw naukowych, ich pisma, ich konferencje (abstrakty)
- Strony agencji HTA, np. National Institute of Clinical Excellence (Anglia, Walia) www.nice.org.uk/, Haute Autorité de Santé (Francja) www.has-sante.fr, IQWiG (Niemcy) <https://www.iqwig.de/>, Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (Canada) <http://cadth.ca/>, Pharmaceutical Benefits Advisory Committee (Australia) www.health.gov.au/, PHARMAC (Nowa Zelandia) www.pharmac.govt.nz/
- Strona WHO www.who.int/en/
- Opinie polskich ekspertów klinicznych

Strategia wyszukiwania

❑ W celu wyszukania **WSZYSTKICH** dostępnych danych zawartych w danej bazie medycznej budujemy tzw. strategię wyszukiwania, czyli pytanie uwzględniające:

- **populację** (np. dzieci do 2 r.ż., młodzież szkolna, kobiety ciężarne, kobiety po menopauzie, osoby z BMI>25, osoby palące min. 10 paczolat)
- **interwencję** (np. szczepionka, test diagnostyczny, edukacja, przesiew w kierunku raka piersi, psychoterapia osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych, promocja)
- **interwencję stanowiącą punkt odniesienia (komparator)**
- **sposób mierzenia efektywności (tzw. punkt końcowy)**
- metodykę badania (**typ publikacji** – najczęściej poszukujemy opracowań wtórnych, czyli przeglądów systematycznych, metaanaliz oraz wytycznych i rekomendacji, najlepiej opartych na przeglądach)
- **horyzont czasowy**

❑ Automatyczne wyszukiwanie w bazie zwraca listę kilkuset publikacji

Jak przebiega proces wyszukiwania danych?

- Strategię wyszukiwania budujemy tak, aby nie przeoczyć żadnej publikacji, natomiast dopuszczamy możliwość otrzymania publikacji zbliżonych do interesującego nas tematu, ale dla naszej analizy nieprzydatnych
- Odsiewamy wyszukane automatycznie publikacje, czytając:
 - Ich tytuły (odsiew I rzędu)
 - Streszczenia pozostałych z odsiewu I rzędu publikacji (odsiew II rzędu)
 - Pełne teksty artykułów pozostałych z odsiewu II rzęduoraz
 - ich spisy piśmiennictwa – w poszukiwaniu dalszych publikacji
 - a także kontaktujemy się z ekspertami klinicznymi, pytając o znane im badania kliniczne/publikacje

Najczęściej powtarzające się błędy w projektach pz przekazywanych do AOTM



- Brak zdefiniowanego problemu zdrowotnego/problem zdrowotny nie jest powszechny
- Brak zdefiniowanych celów programu lub źle sformułowane cele
- Niezrozumienie istoty interwencji, np. szczepienia HPV jako szczepienia p/rakowi szyjki macicy
- Niewłaściwy wybór populacji lub brak precyzyjnie zdefiniowanych beneficjentów (brak kryteriów kwalifikacji do programu)
- Brak równego dostępu do świadczeń oferowanych w programie
- Dublowanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych (wyjątek! dokupienie świadczeń zakontraktowanych w NFZ w zbyt małej ilości lub niezakontraktowanych (?), np. rehabilitacja)
- Brak opisu realizacji programu
- Brak mierników efektywności lub źle sformułowane mierniki lub mierniki nieodpowiadające celom (brak lub nieodpowiednie monitorowanie i ewaluacja programu)
- Brak budżetu/szczegółowego kosztorysu

Złe praktyki w projektach programów zdrowotnych - przykłady



❖ Programy przesiewowe w kierunku wczesnego wykrywania raka gruczołu krokowego

- brak jednoznacznych dowodów skuteczności tego typu działań, zwłaszcza opartych jedynie na oznaczaniu PSA w surowicy
- negatywne rekomendacje towarzystw naukowych

❖ Programy przesiewowe w kierunku wczesnego wykrywania raka płuc

- badanie RTG klatki piersiowej nie jest rekomendowane
- TK nie jest rekomendowana do systematycznego stosowania w badaniach przesiewowych

❖ Programy wczesnego wykrywania raka piersi

- dublowanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych
- mammografia nie jest rekomendowana w innych grupach wiekowych niż PPWWRP

Dobre praktyki w projektach programów zdrowotnych - przykłady



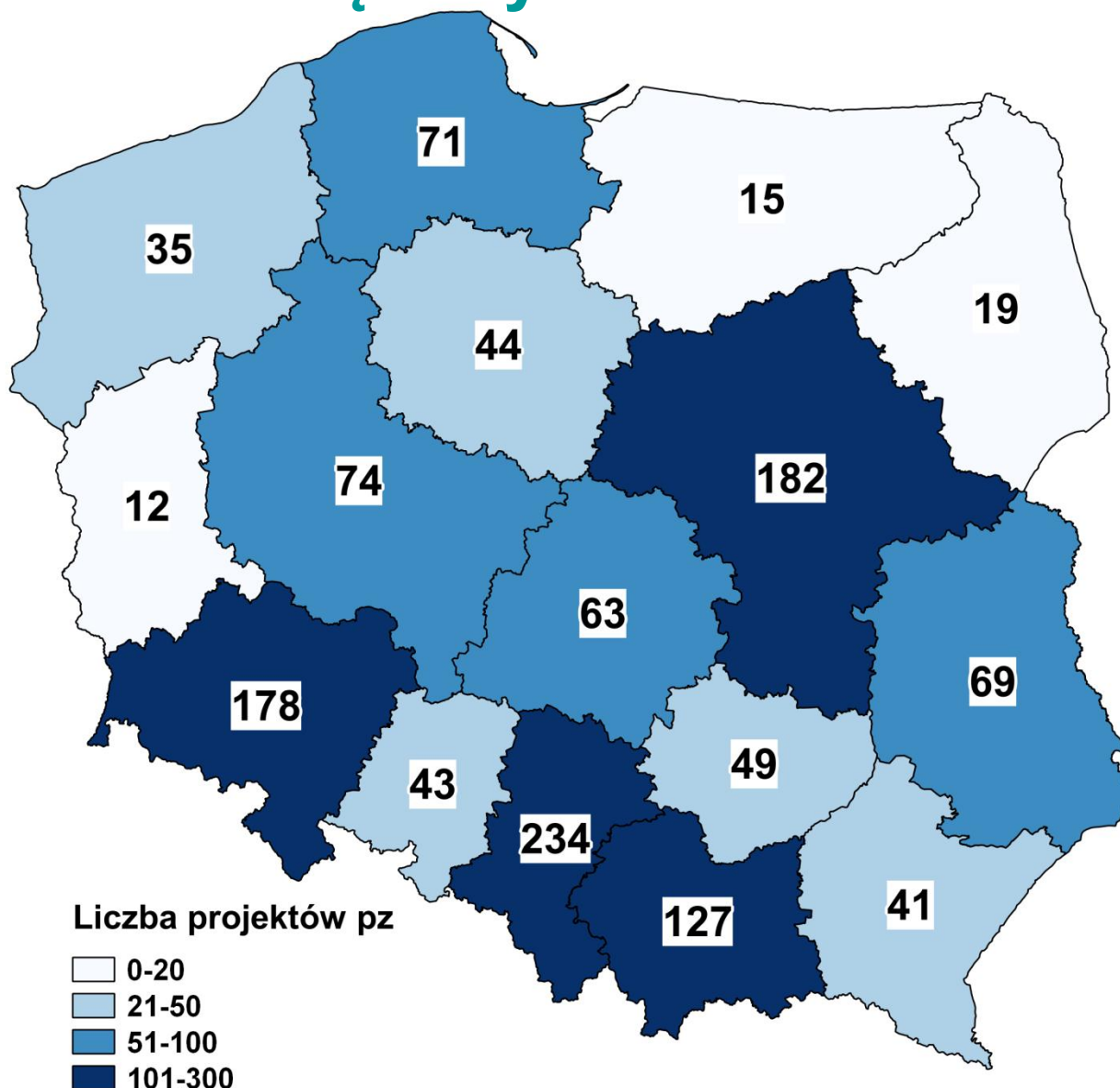
❖ Programy profilaktyki chorób zakaźnych (szczepienia ochronne p/pneumokokom, p/meningokokom, p/grypie, p/HPV)

- istnieją dowody na skuteczność, bezpieczeństwo (pneumokoki, meningokoki) i efektywność kosztową szczepień (meningokoki)
- pozytywne rekomendacje towarzystw naukowych
- pozytywne opinie ekspertów
- uzupełnienie Programu Szczepień Ochronnych (finansowanie szczepień zalecanych w PSO, a niefinansowanych ze środków znajdujących się w budżecie ministra właściwego do spraw zdrowia)

❖ Programy z zakresu edukacji zdrowotnej

- niezbywalny element promocji zdrowia
- dostarczanie wiedzy o celach działań na rzecz zdrowia
- dążenie do zapobiegania chorobom poprzez wpływ na zachowania osobnicze, postawy i wykazanie korzyści płynących z zachowania zdrowia

Aktualny stan prac nad oceną programów samorządowych



Do 26.05.2014 r. do Agencji wpłynęło **1278** wniosków o zaopiniowanie pz: 1256 z jst + 19 od Ministra Zdrowia + 3 od Ministra Obrony Narodowej.

Aktualny stan prac nad oceną programów samorządowych



Tematyka programów jest bardzo zróżnicowana, m.in.:

- **profilaktyka chorób zakaźnych (szczepienia) – 407 pz (ponad 32,5% wszystkich wniosków)**
- profilaktyka i wczesne wykrywanie chorób nowotworowych – 144 pz
- rehabilitacja, w tym osób niepełnosprawnych – 74 pz
- stomatologia (zapobieganie próchnicy u dzieci i młodzieży) – 50 pz
- profilaktyka ChUK – 47 pz
- wady postawy – po 34 pz
- profilaktyka i wczesne wykrywanie cukrzycy – po 28 pz
- promocja zdrowego odżywiania oraz profilaktyka nadwagi i otyłości – 27 pz
- pierwsza pomoc przedmedyczna – 20 pz
- szkoły rodzenia – 20 pz
- choroby tarczycy – po 17 pz

Jakie informacje można odnaleźć na stronie internetowej AOTM www.aotm.gov.pl



- Wytyczne AOTM w zakresie przygotowywania efektywnych samorządowych programów zdrowotnych w zakładce Samorządowe programy zdrowotne:
 - Najczęstsze pytania (interpretacje prawne DP Min. Zdrowia)
 - Zalecenia dotyczące pożądanych cech programu zdrowotnego (oparte na metodologii przyjętej na świecie)
 - Opinie wydane przez Prezesa AOTM
 - Schemat Programu Zdrowotnego (zalecany) – przedstawia podstawowe informacje przydatne przy projektowaniu programu zdrowotnego – należy wykorzystać jego punkty główne, natomiast rozwinięcie w podpunkty jest wskazane, adekwatnie do potrzeb programu

Strona internetowa AOTM



Strona Główna | AOTM - Mozilla Firefox

Plik Edycja Widok Historia Zakładki Narzędzia Pomoc

Strona Główna | AOTM

aotm.home.pl/index.php

AGENCJA OCENY TECHNOLOGII MEDYCZYNYCH

Agencja Oceny Technologii Medycznych

o nas | kontakt | mapa strony

Ul. I. Krasickiego 26, 02-611 Warszawa, tel. +48 22 56 67 200, fax +48 22 56 67 202, e-mail: sekretariat@aotm.gov.pl

"Pacjenci mogą odzyskać zdrowie niezależnie od leków lub za ich pomocą" J.H. Gaddum

Szukaj... SZUKAJ

- Strona główna
- O nas
- Struktura
- Aktualności
- Rada Przejrzystości
- Rekomendacje i Stanowiska
- Uwagi do Analiz
- Publikacje - Prezentacje
- EUnetHTA
- Protokoły z posiedzeń Rady
- Wytyczne HTA
- Wnioski - Formularze
- Samorządowe programy zdrowotne**
- Instytucje współpracujące
- Prasa
- Praca

RADA PRZEJRYSTOŚCI

REKOMENDACJE (PLIKI DO POBRANIA)

O NAS

WYTYCZNE HTA

Komunikat - 27 posiedzenie Rady Przejrzystości 16.10.2012

15 października odbyło się 27 posiedzenie Rady Przejrzystości...

Posiedzenie Rady Przejrzystości 27/2012 12.10.2012

15 października odbędzie się 27 posiedzenie Rady Przejrzystości, podczas którego zostaną przygotowane ...

Agencja Oceny Technologii Medycznych (AOTM) to instytucja działająca na mocy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r., Nr 122, poz. 696). W zakresie realizacji zadań związanych z oceną świadczeń opieki zdrowotnej działamy na zlecenie Ministra Zdrowia. Opiniujemy ponadto ministerialne i samorządowe projekty programów zdrowotnych, a także prowadzimy szeroko rozumianą działalność informacyjną i szkoleniową w

Prezentacje

Skrzynka odbiorcza -...

Strona Główna | AOTM...

12.10.24_Rafał_Rdzan...

PL

14:32

Strona internetowa AOTM



Samorządowe programy zdrowotne | AOTM - Mozilla Firefox

Plik Edycja Widok Historia Zakładki Narzędzia Pomoc

Samorządowe programy zdrowotne | AO... +

aotm.home.pl/index.php?id=209

☆ Encyklopedia PWN

AOTM BOW MZ NFZ SIMP URPL GIF PZH INAHTA EUnetHTA CEESTAHC Cochrane PubMed Pharmindex dbNET MultiBank Google Gmail Ling ZTM jakdojade.pl Zumi.pl

"Pacjenci mogą odzyskać zdrowie niezależnie od leków lub za ich pomocą" J.H. Gaddum

Szukaj... SZUKAJ

- Strona główna
- O nas
- Struktura
- Aktualności
- Rada Przejrzystości
- Rekomendacje i Stanowiska
- Uwagi do Analiz
- Publikacje - Prezentacje
- EUnetHTA
- Protokoły z posiedzeń Rady
- Wytyczne HTA
- Wnioski - Formularze
- Samorządowe programy zdrowotne
- Instytucje współpracujące
- Prasa
- Praca
- Zamówienia publiczne

bip biuletyn informacji publicznej

Strona główna \ Samorządowe programy zdrowotne

Samorządowe programy zdrowotne

Nowelizacja ustawy z 27 sierpnia 2004 r. (dalej: ustawa) o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (**Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.; tekst jednolity**) nałożyła na jednostki samorządu terytorialnego realizujące i finansujące programy zdrowotne obowiązek przekazania projektu programu do Agencji Oceny Technologii Medycznych (dalej: Agencja) w celu ich zaopiniowania, przy czym Agencja jest zobowiązana sporządzić swoją opinię w ciągu 3 miesięcy (art. 48 ust. 2a i 2b ustawy). W tym miejscu znajdują Państwo podstawowe informacje związane z oceną programów zdrowotnych jst, co ułatwi współpracę pomiędzy Agencją i jednostkami samorządowymi.

W związku z dużą ilością korespondencji spływającej do Agencji z pytaniami dotyczącymi opiniowania programów zdrowotnych jst, w zakładce **Najczęstsze pytania** będziemy sukcesywnie umieszczać wyjaśnienia dotyczące najczęściej nurtujących Państwa problemów.

W zakładce **Zalecenia** znajdują Państwo wskazówki dotyczące tworzenia poprawnie zaprojektowanych i efektywnych programów zdrowotnych.

W zakładce **Opinie** zamieszczamy wydane przez Agencję opinie w sprawie nadesłanych samorządowych programów zdrowotnych. Celem publikowania opinii jest przekazanie Państwu dalszych wskazówek, jak poprawnie konstruować programy zdrowotne oraz co mówią dowody naukowe w zakresie ocenianych problemów zdrowotnych (czyli zagadnień, których programy dotyczą). Publikowanie opinii nie jest wskazaniem błędów popełnionych przez konkretne samorządy, dlatego w opinii ukrywamy dane wskazujące na autorów programu.

Przedstawiamy Państwu propozycję **Schematu Programu Zdrowotnego** przygotowywanego przez jednostkę samorządu terytorialnego. W schemacie wyszczególniono dane niezbędne do właściwego zaprojektowania efektywnego programu zdrowotnego. Agencja zaleca jego stosowanie. Równocześnie, w celu zapewnienia jak najlepszej jakości i praktycznej przydatności dokumentu, przedkładamy go do konsultacji zewnętrznych. Wszelkie uwagi prosimy składać pod adresem **samorzady@aotm.gov.pl** Podsumowanie uwag i ew. aktualizacja Schematu planowane są na październik 2010 r.

Dziękując za odwiedzenie naszej strony, wyrażamy nadzieję, że nasze wspólne wysiłki przysłużą się efektywnemu wydawaniu środków publicznych przeznaczanych na cele zdrowotne.

Najczęstsze pytania

- Zalecenia
- Opinie
- Schemat Programu Zdrowotnego**
- Opinie prawne Ministerstwa Zdrowia

Prezentacje Skrzynka odbiorcza -... Samorządowe progr... 12.10.24_Rafał_Rdzan...

PL 14:35

Strona internetowa AOTM



Opinie | AOTM - Mozilla Firefox

Plik Edycja Widok Historia Zakładki Narzędzia Pomoc

Opinie | AOTM

aotm.home.pl/index.php?id=240

Encyklopedia PWN

AOTM BOW MZ NFZ Administracja SIMP URPL PZH EUnet-HTA CEESTAHC Cochrane PubMed Pharmindex dbNET MultiBank Google Gmail Ling ZTM jakdojade.pl Zumi.pl

AGENCJA OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH

o nas | kontakt | mapa strony |

Ul. I. Krasickiego 26, 02-611 Warszawa, tel. +48 22 56 67 200, fax +48 22 56 67 202, e-mail: sekretariat@aotm.gov.pl NIP 525-23-47-183

"Pacjenci mogą odzyskać zdrowie niezależnie od leków lub za ich pomocą" J.H. Gaddum

Szukaj... SZUKAJ

- Strona główna
- O nas
- Struktura
- Aktualności
- Rada Przejrzystości
- Rekomendacje i Stanowiska
- Uwagi do Analiz
- Publikacje - Prezentacje
- EUnetHTA
- Protokoły z posiedzeń Rady
- Wytyczne HTA
- Wnioski - Formularze
- Samorządowe programy zdrowotne
- Instytucje współpracujące
- Prasa
- Praca

Strona główna \ Samorządowe programy zdrowotne \ Opinie

Opinie

2013

Lp.	Nazwa programu zdrowotnego	plik
1	„Program – Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013-2016” Ministerstwa Zdrowia	
2	„Program badań przesiewowych „Moje dziecko nie chrapie!” miasta Mrągowo	
3	„Program Ochrony Zdrowia Psychicznego Mieszkańców Powiatu Świdnickiego na lata 2011-2015”	
4	„Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015” realizowanego przez powiat kłodzki	
5	„Profilaktyka zaburzeń depresyjnych” realizowany przez gminę Radoszyce	
6	„Profilaktyka zaburzeń depresyjnych wśród młodzieży w wieku 16-17 lat” realizowanego przez województwo lubelskie	
7	„Strategia Miasta Katowice wynikająca z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015”	
8	„Program ochrony zdrowia psychicznego” gminy Głuszycza	
9	„Program Promocji Zdrowia Psychicznego dla na lata 2012-2015” gminy Polanica-Zdrój	
10	„Program ochrony zdrowia psychicznego” gminy Busko-Zdrój	

PL 13.05.22_Rafał_Rdzan... 14:53

Dziękuję za uwagę

Rafał Rdzany

www.aotm.gov.pl

zakładka „Samorządowe programy zdrowotne”