

# RAPORT KOŃCOWY

## Z REALIZACJI PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

Data wpływu : .....
Sygn. akt: .....
wypełnia Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

<p style="text-align: center;">.....<b>MINISTER ZDROWIA</b>..... oznaczenie podmiotu składającego raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<h3 style="margin: 0;">Raport końcowy</h3> <h3 style="margin: 0;">z realizacji programu polityki zdrowotnej</h3>
<p>Nazwa programu polityki zdrowotnej: <i>Program kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób płodu- jako element poprawy stanu zdrowia płodów i noworodków na lata 2014- 2017</i></p>	
<p>Przewidziany w programie polityki zdrowotnej okres jego realizacji: 2014-2017</p>	<p>Faktyczny okres realizacji programu polityki zdrowotnej: 2014-2017</p>
<p>Opis sposobu osiągnięcia celów programu polityki zdrowotnej:<sup>1)</sup> Cele główne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kontynuacja idei wewnątrzmacicznej terapii płodu – jako jednolitego, optymalnego modelu postępowania diagnostyczno – terapeutycznego dla wykrywania i leczenia wad rozwojowych płodu,</li> <li>• poprawa stanu zdrowia płodów i noworodków – poprzez zastosowanie kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób płodu,</li> <li>• poprawa stanu zdrowia noworodków – poprzez zlikwidowanie powikłań okresu noworodkowego.</li> </ul> <p>Cele szczegółowe programu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zastosowanie diagnostyczne i terapeutyczne fetoskopii i laseroterapii w przypadkach wad rozwojowych i chorób płodu,</li> <li>• zastosowanie terapii wewnątrzmacicznej w nowych patologiach, które nie były realizowane w poprzednich edycjach programu,</li> <li>• koordynowanie w krajowych ośrodkach (maksymalnie pięciu) zabiegów realizowanych w zakresie programu.</li> </ul> <p>W ramach realizacji programu polityki zdrowotnej w latach 2014-2017 rozliczono łącznie 1 155 zabiegów.</p> <p>Od początku realizacji programu prowadzono zabiegi wewnątrzmaciczne również we współpracy realizatora (Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi) z innymi ośrodkami. Realizator podpisał umowy współpracy z Katedrą i Kliniką Ginekologii i Położnictwa Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Szpitalem Bielańskim im. Ks. J. Popiełuszki – SP ZOZ w Warszawie. Współpraca ta przyczyniła się do poprawy dostępności, zwiększenia możliwości oraz zakresu leczenia wewnątrzmacicznego. W 2017 roku nie kontynuowano współpracy z ww. jednostkami. Ośrodki te rozliczały samodzielnie wykonywane procedury z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) ponieważ od roku 2017 zostały stworzone w NFZ możliwości finansowania procedur terapii płodu.</p> <p>Zgodnie z treścią Programu, celem dokonania pełnej analizy, a przede wszystkim oszacowania efektu zrealizowanego programu polityki zdrowotnej, zastosowanym miernikiem miało być dokonanie porównania grup z i bez zastosowania wybranej interwencji wewnątrzmacicznej. Jednakże, ze względu na objęcie opieką uwzględniającą wykonanie procedur z terapii wewnątrzmacicznej wszystkich pacjentek, u których zdiagnozowano wady rozwojowe i choroby płodu, dokonanie powyższej wspomnianej analizy było niemożliwe. Należy zaznaczyć, iż zastosowanie diagnostyki i terapii płodu pozwoliło ograniczyć liczbę powikłań i następstw wad rozwojowych, miało wpływ na poprawę wewnątrzmaciczną stanu płodu, wydłużyło czas trwania ciąży oraz przyczyniło się do rodzenia noworodków w lepszym stanie ogólnym. Osiągnięto wskaźnik przeżycia noworodków na poziomie 60-75%. Szczegóły wskaźników przeżywalności dla danych zabiegów przedstawiono w części pt. <i>Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej</i>.</p>	

<sup>1)</sup> Należy opisać, czy założony cel główny oraz cele szczegółowe zostały osiągnięte oraz w jakim stopniu nastąpiła realizacja poszczególnych celów ze wskazaniem przyczyn, dla których niemożliwa była ewentualna pełna realizacja. Opis stopnia realizacji celów powinien uwzględniać informacje na temat wartości mierników efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej.

Charakterystyka interwencji realizowanych w ramach programu polityki zdrowotnej:<sup>2)</sup>

Grupa nr 1

Zabiegi kardiologiczne oraz zabiegi z wykorzystaniem techniki fetoskopowej i fetoskopowo-laserowej

1. Valvuloplastyka zastawki aortalnej
2. Valvuloplastyka zastawki płucnej
3. Implantacja stentu do przegrody międzyprzedsionkowej
4. Zastosowanie fetoskopowej okluzji tchawicy z użyciem balonu
5. Operacja klasyczna z otwarciem jamy macicy "open surgery" bądź z wykorzystaniem fetoskopii, laseroskopii i wszyciu łąt teflonowych
6. Potworniak u płodu- operacja z zastosowaniem fetoskopii i lasera
7. Zastosowanie technik fetoskopowo - laserowej do usunięcia zastawki cewki tylnej i założenia cewnika wyprowadzającego pęcherzowo - owodniowego
8. Sekwestr płuca

Grupa nr 2

Zabiegi z wykorzystaniem techniki fetoskopowo- laserowej

9. Zastosowanie fetoskopii i laseroterapii w likwidowaniu anastomoz naczyńwowych między dawcą, a biorcą w zrebie łożyskowym
10. Zastosowanie fetoskopii, laseroterapii bądź elektrod biopolarnych w likwidowaniu połączeń pępowinowych między zdrowym płodem a arcadiaciami

Zabiegi z implantacją shuntów

11. Nakłucie diagnostyczne, ocena prognostyczna i zastosowanie shuntu pęcherzowo- owodniowego
12. Usunięcie torbieli płuc płodu z zastosowaniem shuntu odbarczającego
13. Odbarczanie nieprawidłowych zbiorników płynu- hydrothorax, ascites, polihydramnion i implantacja shuntu płucno-owodniowego i otrzewnowo- owodniowego
14. Zastosowanie zastawek komorowo- owodniowych
15. Implantacja shuntu odbarczającego
16. Fetoskopowe usunięcie balonu okluzyjnego (w 2014 roku umieszczone w grupie nr 1)

Grupa nr 3

Zabiegi z podaniem leków, albumin bądź preparatów krwi do naczyń pępowinowych- kordocenteza terapeutyczna

17. Transfuzje uzupełniające
18. Podanie albumin i/bądź transfuzje uzupełniające

Zabiegi związane z nakłuciem i odbarczeniem zmiany bądź podaniem czy redukcją płynu owodniowego

19. Amnioinfuzja wymienna
20. Amnioinfuzja
21. Amnioredukcja
22. Nakłucie jednorazowe
23. Odbarczanie zmian płynowych z jam ciała płodu
24. Amnioinfuzja ciągła

Zakup materiałów i wyrobów medycznych niezbędnych do przeprowadzenia zabiegów w pozycjach 1-24, w szczególności:

1. włókna laserowe
2. shunty odbarczające
3. igły punkcyjne

Wyniki monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej:<sup>3)</sup>

Dane na temat liczby wykonanych interwencji z podaniem kosztów jednostkowych oraz całkowitych w poszczególnych latach realizacji programu przedstawiono w załączniku nr 1 do raportu. Część zabiegów było przeprowadzone jako towarzyszące zabiegi dlatego nie została dla nich oszacowana przeżywalność płodów.

<sup>2)</sup> Należy wymienić wszystkie wdrożone interwencje w danej populacji docelowej programu polityki zdrowotnej.

<sup>3)</sup> W zakresie monitorowania, w przypadku programów polityki zdrowotnej, których realizację rozpoczęto w dniu 30 listopada 2017 r. lub po tym dniu, należy wskazać liczbę osób zakwalifikowanych do udziału w programie polityki zdrowotnej, a także liczbę osób, które nie zostały objęte działaniami programu polityki zdrowotnej z przyczyn zdrowotnych lub z innych powodów (ze wskazaniem tych powodów), liczbę osób, które z własnej woli zrezygnowały w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej. W przypadku programów, których realizację rozpoczęto przed dniem 30 listopada 2017 r., dane wskazane w zdaniu poprzedzającym należy podać, o ile są dostępne. Należy opisać wyniki przeprowadzonej oceny jakości, w tym przedstawić zbiorcze wyniki, np. wyrażony w procentach stosunek opinii pozytywnych do wszystkich wypełnionych przez uczestników programu polityki zdrowotnej ankiet satysfakcji z udziału w programie polityki zdrowotnej. W przypadku programów polityki zdrowotnej, dla których okres realizacji został określony na czas dłuższy niż jeden rok, powinno się przedstawić wyniki monitorowania z podziałem na poszczególne lata realizacji.

W zakresie ewaluacji należy ustosunkować się do efektów zdrowotnych uzyskanych i utrzymujących się po zakończeniu programu polityki zdrowotnej, m. in. na podstawie wcześniej określonych mierników efektywności odpowiadających celom programu polityki zdrowotnej.

W zależności od charakteru programu polityki zdrowotnej należy przedstawić rezultaty możliwe do oceny w momencie składania raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (krótko- i długoterminowe).

l.p.	Rodzaj interwencji:	Liczba wykonanych interwencji w danym roku z podaniem jej efektów:
1.	Valvuloplastyka zastawki aortalnej	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 3 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 9 zabiegów. Zabiegi przebiegały bez powikłań. W jednym przypadku dokonano powtórzenia zabiegu celem osiągnięcia lepszych wyników.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 10 zabiegów. W przypadku 7 zabiegów uzyskano poprawę ruchomości płatków zastawki aortalnej, poprawę kurczliwości LV. W jednym przypadku zaobserwowano niewielką ilość płynu w worku osierdziowym, który odbarczono bezpośrednio po zabiegu. W przypadku 1 pacjentki zabieg wykonano dwukrotnie, gdzie nie zaobserwowano poprawy wypływu przez zastawkę aortalną.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
2.	Valvuloplastyka zastawki płucnej	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 3 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 1 zabieg. Po zabiegu wystąpiła bradykardia, wysięk w osierdziu i mimo całkowitego odbarczenia worka osierdziowego i podania leków nie uzyskano powrotu czynności serca płodu i stwierdzono zgon wewnątrzmaciczny płodu.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
3.	Implantacja stentu do przegrody międzyprzedsionkowej	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 3 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>3. W 2016 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
4.	Zastosowanie fetoskopowej okluzji tchawicy z użyciem balonu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 11 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 7 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 8 zabiegów.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
5.	Operacja klasyczna z otwarciem jamy macicy "open surgery" bądź z wykorzystaniem fetoskopii, laseroskopii i wszyciu łat teflonowych	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>2. W 2015 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>3. W 2016 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
6.	Potworniak u płodu- operacja z zastosowaniem fetoskopii i lasera	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 7 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 1 zabieg. Uzyskano bardzo dobre wyniki okołoporodowe przy zastosowaniu pionierskich metod fetoskopii i lasera w przypadkach potworniaka.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 1 zabieg. Uzyskano dobre wyniki okołoporodowe przy zastosowaniu fetoskopii i lasera w leczeniu potworniaka u płodu z znaczną poprawą wydolności krążenia u płodu w trakcie ciąży.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 2 zabiegi. Uzyskano dobre wyniki okołoporodowe przy zastosowaniu fetoskopii i lasera w leczeniu potworniaka u płodu z znaczną poprawą wydolności krążenia u płodu w trakcie ciąży</li> </ol>
7.	Zastosowanie technik fetoskopowo - laserowej do usunięcia zastawki cewki tylnej i założenia cewnika wyprowadzającego pęcherzowo - owodniowego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 3 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 1 zabieg. Uzyskano dobre wyniki okołoporodowe przy zastosowaniu metody fetoskopowo-laserowej w przypadku uropatii zaporowej z powodu obecności zastawki cewki tylnej.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 1 zabieg. Uzyskano dobre wyniki okołoporodowe przy zastosowaniu metody fetoskopowo-laserowej w przypadku uropatii zaporowej z powodu obecności zastawki cewki tylnej.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
8.	Sekwestr płuca	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 2 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>3. W 2016 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 3 zabiegi</li> </ol>
9.	Zastosowanie fetoskopii i laseroterapii w likwidowaniu anastomoz naczyńowych między dawcą, a biorcą w zrbie łożyskowym	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 10 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 16 zabiegów, ogólny odsetek przeżycia płodów wynosił 72%.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 15 zabiegów, ogólny odsetek przeżycia płodów wynosił 75%.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 14 zabiegów, ogólny odsetek przeżycia płodów wynosił 75,9%.</li> </ol>

10.	Zastosowanie fetoskopii, laseroterapii bądź elektrod biopolarnych w likwidowaniu połączeń pępowinowych między zdrowym płodem a arcadiaciem	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 1 zabieg.</li> <li>2. W 2015 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 3 zabiegi. We wszystkich przypadkach urodzono zdrowe noworodki w dobrym stanie ogólnym w 34, 36 i 38 t. ciąży.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 2 zabiegi. W obu przypadkach urodzono zdrowe noworodki w dobrym stanie ogólnym w 35 i 37 t. ciąży.</li> </ol>
11.	Nakłucie diagnostyczne, ocena prognostyczna i zastosowanie shuntu pęcherzowo-owodniowego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 30 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 39 zabiegów. Przeżywalność noworodków wyniosła 78%.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 45 zabiegów. Przeżywalność noworodków wyniosła 74%.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 21 zabiegów. Przeżywalność noworodków wyniosła 74%.</li> </ol> <p>W tej grupie dominowały patologie dotyczące uropatii zaporowych z zastosowaniem shuntu pęcherzowo (nerkowo) – owodniowego.</p>
12.	Usunięcie torbieli płuc płodu z zastosowaniem shuntu odbarczającego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 wykonano 5 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 1 zabieg. Po urodzeniu noworodek w stanie ogólnym dobrym, na oddechu własnym.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 2 zabiegi. W obu przypadkach uwidoczniło się prawidłowo zlokalizowany shunt oraz całkowicie odbarczoną zmianę plynową. Po urodzeniu, noworodki były w stanie ogólnym dobrym, na oddechu własnym.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 5 zabiegów. W 4 przypadkach uwidoczniło się prawidłowo zlokalizowany shunt oraz całkowicie odbarczoną zmianę plynową, w jednym przypadku wystąpiła dyslokacja shuntu. Po urodzeniu, noworodki były w stanie ogólnym dobrym, na oddechu własnym.</li> </ol>
13.	Odbarczanie nieprawidłowych zbiorników płynu-hydrothorax, ascites, polihydramnion i implantacja shuntu płucno-owodniowego i otrzewnowo-owodniowego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 8 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 16 zabiegów u 8 ciężarnych. U 1 ciężarnej zdiagnozowano trisomię 21 (biopsja kosmówki w 13 t. ciąży, indukcja poronienia w 18 t. ciąży). U 1 zdiagnozowano zespół SLO (poród 27 t. ciąży, śmierć noworodka po 40 minutach). W 2 przypadkach NIHF doszło do wewnątrzmacicznego obumarcia płodu (24 i 32 t. ciąży). W 4 przypadkach cięższe zakończono pomyślnie, noworodki w stanie ogólnym dobrym.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 9 zabiegów. W 3 przypadkach NIHF doszło do wewnątrzmacicznego obumarcia płodu (24,26,32 t. ciąży). W 6 przypadkach (66%) cięższe zakończono pomyślnie między 34-36 t. ciąży. Noworodki urodzone w stanie ogólnie dobrym.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 21 zabiegów, przeżywalność płodów w całej grupie wyniosła 66%. Średni czas trwania ciąży od rozpoczęcia terapii do porodu wyniósł 6 t. ciąży. Średni czas porodu u ciężarnych wyniósł 33 t. ciąży, zaś mediana 36 t. ciąży.</li> </ol>
14.	Zastosowanie zastawek komorowo-owodniowych	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 14 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 21 zabiegów. Urodziło 17 ciężarnych. Średni czas trwania ciąży wyniósł 34 t.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 11 zabiegów. Urodziło 9 ciężarnych. Średni czas trwania ciąży wyniósł 35 t.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 15 zabiegów. Urodziło 10 ciężarnych. Średni czas trwania ciąży wyniósł 35 t.</li> </ol>
15.	Implantacja shuntu odbarczającego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 2 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 9 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 42 zabiegi.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 37 zabiegów.</li> </ol>
16.	Fetoskopowe usunięcie balonu okluzyjnego	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 7 zabiegów.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 7 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 5 zabiegów.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>

17.	Transfuzje uzupełniające	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 2 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 1 zabieg.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 6 zabiegów u dwóch ciężarnych (po 3 zabiegi na osobę).</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
18.	Podanie albumin i/bądź transfuzje uzupełniające	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 3 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 9 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 4 zabiegi.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 2 zabiegi.</li> </ol>
19.	Amnioinfuzja wymienna	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 12 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 5 zabiegów. Noworodki w bardzo dobrym stanie ogólnym wypisano do domu.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 24 zabiegi u 8 ciężarnych. U wszystkich noworodków stan pooperacyjny był bardzo dobry i przebiegał bez powikłań.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 16 zabiegów u 6 ciężarnych. U wszystkich noworodków stan pooperacyjny był bardzo dobry i przebiegał bez powikłań.</li> </ol>
20.	Amnioinfuzja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 28 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 33 zabiegi.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 40 zabiegów.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 39 zabiegów.</li> </ol>
21.	Amnioredukcja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 32 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 69 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 59 zabiegów.</li> <li>4. W 2017 roku: wykonano 85 zabiegów.</li> </ol>
22.	Nakłucie jednorazowe	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 8 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 6 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> <li>4. W 2017 roku nie przeprowadzano zabiegu.</li> </ol>
23.	Odbarczanie zmian płynowych z jam ciała płodu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 8 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 28 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 43 zabiegów.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 31 zabiegi.</li> </ol>
24.	Amnioinfuzja ciągła	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. W 2014 roku wykonano 5 zabiegi.</li> <li>2. W 2015 roku wykonano 10 zabiegów.</li> <li>3. W 2016 roku wykonano 20 zabiegów.</li> <li>4. W 2017 roku wykonano 20 zabiegów.</li> </ol>
Koszty realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>4)</sup>		
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2014		
Źródło finansowania <sup>5)</sup>	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
W 100% finansowanie z budżetu państwa, część 46 - Zdrowie, dział 851 - Ochrona Zdrowia, rozdział 85149 - Programy Polityki Zdrowotnej	1 246 517,00 zł	0,00 zł
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2015		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
W 100% finansowanie z budżetu państwa, część 46 - Zdrowie, dział 851 - Ochrona Zdrowia, rozdział 85149 - Programy Polityki Zdrowotnej	1 426 002,34 zł	0,00 zł
Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2016		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
W 100% finansowanie z budżetu państwa, część 46 - Zdrowie, dział 851 - Ochrona Zdrowia, rozdział 85149 - Programy Polityki Zdrowotnej	1 689 902,25 zł	0,00 zł

<sup>4)</sup> W przypadku realizacji programu polityki zdrowotnej w raporcie końcowym z realizacji programu polityki zdrowotnej należy przedstawić informację dla każdego kalendarzowego roku realizacji programu polityki zdrowotnej.

<sup>5)</sup> Odpowiednio rozszerzyć w przypadku większej liczby źródeł finansowania albo problemów.

Rok realizacji programu polityki zdrowotnej: 2017		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
W 100% finansowanie z budżetu państwa, część 46 - Zdrowie, dział 851 - Ochrona Zdrowia, rozdział 85149 - Programy Polityki Zdrowotnej	1 443 196,86 zł	0,00 zł
Cały okres realizacji programu polityki zdrowotnej 2014-2017		
Źródło finansowania	Wydatki bieżące	Wydatki majątkowe
W 100% finansowanie z budżetu państwa, część 46 - Zdrowie, dział 851 - Ochrona Zdrowia, rozdział 85149 - Programy Polityki Zdrowotnej	5 805 618,45 zł	0,00 zł
Koszty jednostkowe realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>6)</sup> (koszt jednostkowy zabiegu w danym roku realizacji przedstawiono w załączniku nr 1 do raportu)		
Informacje o problemach, które wystąpiły w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej: <sup>5),7)</sup>	Opis podjętych działań modyfikujących: <sup>8)</sup>	
Problem 1: nie zidentyfikowano	Działanie modyfikujące: nie podejmowano	
<p style="text-align: center;">2019 MAR. 21</p> <p>Warszawa, .....</p>	<p style="text-align: center;">2019 MAR. 16</p> <p>.....</p> <p>Data sporządzenia raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p> <p style="text-align: center;">2019 MAR. 21</p> <p>.....</p> <p>Data akceptacji raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej</p>	<p style="text-align: center;">DIREKTOR Departament Polityki Zdrowotnej <i>Agnieszka Beniuk-Potota</i></p> <p>.....</p> <p>oznaczenie i podpis osoby sporządzającej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>9)</sup></p> <p style="text-align: center;">z upoważnienia MINISTRA ZDROWIA PODSEKRETARZ STANU <i>Krzysztof Głowala</i></p> <p>.....</p> <p>oznaczenie i podpis osoby akceptującej raport końcowy z realizacji programu polityki zdrowotnej<sup>9)</sup></p>

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – zestawienie kosztów jednostkowych danej interwencji realizowanej w poszczególnych latach realizacji programu polityki zdrowotnej

<sup>6)</sup> Należy przedstawić poniesione koszty jednostkowe w przeliczeniu na pojedynczego uczestnika programu polityki zdrowotnej, tam gdzie każdemu oferowany był dokładnie ten sam zakres interwencji. W programach złożonych, zakładających wieloetapowość interwencji, należy przedstawić koszty w rozbiciu na poszczególne świadczenia zdrowotne, które oferowane były w ramach programu polityki zdrowotnej.

<sup>7)</sup> Należy opisać trudności, które zostały zweryfikowane w trakcie realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposoby, w jaki zostały rozwiązane. Należy opisać krytyczne aspekty, przez które planowane interwencje w ramach programu polityki zdrowotnej lub część tych interwencji nie mogły być zrealizowane.

<sup>8)</sup> Wypełnić odpowiednio albo wpisać „nie podejmowano”.

<sup>9)</sup> Oznaczenie powinno zawierać imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.

Program kompleksowej diagnostyki i terapii wewnątrzmacicznej w profilaktyce następstw i powikłań wad rozwojowych i chorób płodu – jako element poprawy stanu zdrowia płodów i noworodków na lata 2014- 2017 - koszty jednostkowe z realizacji programu w poszczególnych latach realizacji

Lp.	Wykonany zakres rzeczowy zadań	Realizacja 2014					Realizacja 2015					Realizacja 2016					Realizacja 2017					RAZEM	
		I.	cena j.	suma	I.	cena j.	suma	I.	cena j.	suma	I.	cena j.	suma	I.	cena j.	suma	I.	cena j.	suma	I.	suma		
1.	Valvuloplastyka zastawki aortalnej	3	10 571,00 zł	31 713,00 zł	9	10 558,37 zł	95 025,33 zł	10	10 558,37 zł	105 583,70 zł	0	10 558,37 zł	- zł	22	232 322,03 zł								
2.	Valvuloplastyka zastawki płucnej	3	10 571,00 zł	31 713,00 zł	0	10 558,37 zł	- zł	1	10 558,37 zł	10 558,37 zł	0	10 558,37 zł	- zł	4	42 271,37 zł								
3.	Implantacja stentu do przegrody międzyprzedsionkowej	3	10 571,00 zł	31 713,00 zł	0	10 558,37 zł	- zł	0	10 558,37 zł	- zł	0	10 558,37 zł	- zł	3	31 713,00 zł								
4.	Zastosowanie fetoskopowej okluzji tchawicy z użyciem balonu	11	11 965,00 zł	131 615,00 zł	7	11 896,01 zł	83 272,07 zł	8	11 896,01 zł	95 168,08 zł	0	11 896,01 zł	- zł	26	310 055,15 zł								
5.	Fetoskopowe usunięcie balonu okluzyjnego	7	5 974,00 zł	41 818,00 zł	0	- zł	- zł	0	- zł	- zł	0	- zł	- zł	7	41 818,00 zł								
6.	Operacja klasyczna z otwarciem jamy macicy "open surgery" bądź z wykorzystaniem fetoskopii, laseroterapii i wszyciu łat telefonowych	0	20 906,00 zł	- zł	0	10 274,46 zł	- zł	0	10 274,46 zł	- zł	0	10 274,46 zł	- zł	0	- zł								
7.	Potworniak u płodu - operacja z zastosowaniem fetoskopii i lasera	7	10 084,00 zł	70 568,00 zł	1	9 885,24 zł	9 885,24 zł	1	9 885,24 zł	9 885,24 zł	2	9 885,24 zł	19 770,48 zł	11	110 128,96 zł								
8.	Zastosowanie techniki fetoskopowo – laserowej do usunięcia zastawki cewki tylniej i założenia cewnika wyprowadzającego pęcherzowo – owodniowego	3	10 084,00 zł	30 252,00 zł	1	9 885,24 zł	9 885,24 zł	1	9 885,24 zł	9 885,24 zł	0	9 885,24 zł	- zł	5	50 022,48 zł								
9.	Sektwestr płuca	2	10 084,00 zł	20 168,00 zł	0	9 885,24 zł	- zł	0	9 885,24 zł	- zł	3	9 885,24 zł	29 655,72 zł	5	49 823,72 zł								
	<b>Razem I grupa zabiegów</b>	<b>39</b>	<b>-</b>	<b>389 580,00 zł</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>198 067,85 zł</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>231 080,63 zł</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>49 426,20 zł</b>	<b>83</b>	<b>868 154,71 zł</b>								
10.	Zastosowanie fetoskopii i laseroterapii w likwidowaniu anastomoz naczyńnych pomiędzy dawcą, a biorcą w zrabie kożykowym	10	6 619,00 zł	66 190,00 zł	16	6 493,62 zł	103 897,92 zł	15	6 493,62 zł	97 404,30 zł	14	6 493,62 zł	90 910,68 zł	55	356 402,90 zł								
11.	Zastosowanie fetoskopii, laseroterapii bądź elektrod bipolarnych w likwidowaniu połączeń pępowinowych między zdrowym płodem a acardiacem	1	6 619,00 zł	6 619,00 zł	0	6 493,62 zł	- zł	3	6 493,62 zł	19 480,86 zł	2	6 493,62 zł	12 987,24 zł	6	39 087,10 zł								
12.	Nakłucie diagnostyczne, ocena prognostyczna i zastosowanie shuntu pęcherzowo – owodniowego	30	6 657,00 zł	199 710,00 zł	39	6 531,62 zł	254 733,18 zł	45	6 531,62 zł	293 922,90 zł	21	6 531,62 zł	137 164,02 zł	135	885 530,10 zł								
13.	Usunięcie torbieli płuc płodu z zastosowaniem shuntu odbarczającego	5	6 765,00 zł	33 825,00 zł	1	6 531,62 zł	6 531,62 zł	2	6 531,62 zł	13 063,24 zł	5	6 531,62 zł	32 656,10 zł	13	86 077,96 zł								
14.	Odbarczanie nieprawidłowych zbiorników płynu - hydrothorax, ascites, polyhydramnion i implantacja shuntu płucno – owodniowego i oitzewnowo – owodniowego	8	6 657,00 zł	53 256,00 zł	16	6 531,62 zł	104 505,92 zł	9	6 531,62 zł	58 784,58 zł	21	6 531,62 zł	137 164,02 zł	54	353 710,52 zł								
15.	Zastosowanie zastawek komorowo – owodniowych	14	7 221,00 zł	101 094,00 zł	21	7 182,84 zł	150 839,64 zł	11	7 182,84 zł	79 011,24 zł	15	7 015,00 zł	105 225,00 zł	61	436 169,86 zł								
16.	Implantacja shuntu odbarczającego	2	6 657,00 zł	13 314,00 zł	9	6 685,40 zł	60 168,60 zł	42	6 685,40 zł	280 786,80 zł	37	6 685,40 zł	247 359,80 zł	90	601 629,20 zł								
17.	Fetoskopowe usunięcie balonu okluzyjnego	0	- zł	- zł	7	5 848,62 zł	40 940,34 zł	5	5 848,62 zł	29 243,10 zł	0	5 848,62 zł	- zł	12	70 183,44 zł								
	<b>Razem II grupa zabiegów</b>	<b>70</b>	<b>-</b>	<b>474 006,00 zł</b>	<b>109</b>	<b>-</b>	<b>721 617,25 zł</b>	<b>132</b>	<b>-</b>	<b>871 697,02 zł</b>	<b>115</b>	<b>-</b>	<b>763 468,86 zł</b>	<b>426</b>	<b>2 830 791,10 zł</b>								

18.	Transfuzje uzupełniająca	2	2 880,00 zł	5 760,00 zł	1	2 082,60 zł	2 082,60 zł	6	2 082,60 zł	0	2 082,60 zł	- zł	9	20 338,20 zł
19.	Podanie albumin i/białek tranfuzyjne	3	1 949,00 zł	5 847,00 zł	9	1 902,60 zł	1 902,60 zł	4	1 902,60 zł	2	1 902,60 zł	3 805,20 zł	18	34 386,00 zł
20.	Amnioinfuzja wymienna	12	2 594,00 zł	31 128,00 zł	5	2 547,60 zł	2 547,60 zł	24	2 547,60 zł	16	2 547,60 zł	40 761,60 zł	57	145 770,00 zł
21.	Amnioinfuzja	28	2 594,00 zł	72 632,00 zł	33	2 547,60 zł	2 547,60 zł	40	2 547,60 zł	39	2 547,60 zł	99 356,40 zł	140	357 963,20 zł
22.	Amnioredukcja	32	2 594,00 zł	83 008,00 zł	67	2 547,60 zł	2 547,60 zł	59	2 547,60 zł	85	2 547,60 zł	216 546,00 zł	243	620 551,60 zł
23.	Nakłucie jednorazowe	8	1 949,00 zł	15 592,00 zł	6	1 902,60 zł	1 902,60 zł	0	1 902,60 zł	0	1 902,60 zł	- zł	14	27 007,60 zł
24.	Odbarczenie zmian płynowych z jam ciała płodu	8	1 949,00 zł	15 592,00 zł	28	1 902,60 zł	1 902,60 zł	43	1 902,60 zł	31	1 902,60 zł	58 980,60 zł	110	209 657,20 zł
25.	Amnioinfuzja ciągła	5	3 239,00 zł	16 195,00 zł	10	3 192,60 zł	3 192,60 zł	20	3 192,60 zł	20	3 192,60 zł	63 852,00 zł	55	175 825,00 zł
	<b>Razem III grupa zabiegów</b>	<b>98</b>	<b>-</b>	<b>245 754,00 zł</b>	<b>159</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>196</b>	<b>-</b>	<b>193</b>	<b>-</b>	<b>483 301,80 zł</b>	<b>646</b>	<b>1 591 498,80 zł</b>
	<b>Razem II-III grupa zabiegów</b>	<b>207</b>	<b>-</b>	<b>1 109 342,00 zł</b>	<b>286</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>349</b>	<b>-</b>	<b>313</b>	<b>-</b>	<b>1 286 196,86 zł</b>	<b>1 155</b>	<b>5 290 444,61 zł</b>
	Zakup materiałów i wyrobów medycznych niezbędnych do przeprowadzenia zabiegów	-	-	137 175,00 zł	-	-	-	-	79 998,84 zł	-	-	147 000,00 zł	-	472 173,84 zł
	Funkcje koordynacyjne	-	-	- zł	-	-	-	-	43 000,00 zł	-	-	- zł	-	43 000,00 zł
	<b>Razem program</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1 246 517,00 zł</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1 426 002,34 zł</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1 443 196,86 zł</b>	<b>-</b>	<b>5 805 618,45 zł</b>