

PLAN PRACY RADY KONSULTACYJNEJ
AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH
z dnia 01.02.2012r., na okres od 01.02.2012r. do 29.02.2012r.

POSIEDZENIE RADY KONSULTACYJNEJ NR 4/2012
13 LUTEGO 2012 ROKU

1. Kreon (Pancreatin)

Wskazanie: zewnątrzwydzielnicza niewydolność trzustki w przebiegu przewlekłego zapalenia trzustki

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

2. Brilique (Ticagrelor)

Wskazanie: w skojarzeniu z kwasem acetylosalicylowym (ang. ASA), w celu zapobiegania zdarzeniom sercowo-naczyniowym u dorosłych pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym (niestabilna dusznica bolesna, zawał mięśnia sercowego bez uniesienia odcinka ST (NSTEMI) lub z uniesieniem odcinka ST (STEMI), w tym u pacjentów leczonych farmakologicznie lub za pomocą przezskórnej interwencji wieńcowej (PCI) lub pomostowania aortalno-wieńcowego (CABG)

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

3. Adenuric (Febuxostat)

Wskazanie: leczenie przewlekłej hiperurykemii w chorobach, w których wystąpiło już odkładanie złogów moczanowych (w tym guzki dnawe i (lub) zapalenie stawów dnawe czynne lub w wywiadzie)

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

4. Utworzenie odrębnych grup limitowych dla: donosowych postaci farmaceutycznych desmopresyny; doustnych postaci farmaceutycznych desmopresyny

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii

5. „Program profilaktyki zdrowotnej poprzez promocję zdrowia i przeciwdziałanie patologiom społecznym w Gminie Plichowice na lata 2011-2015”

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego

POSIEDZENIE RADY KONSULTACYJNEJ NR 5/2012
27 LUTEGO 2012 ROKU

1. Valdoxan (Agomelatine)

Wskazanie: leczenie dużych epizodów depresyjnych

Problem decyzyjny: stanowisko w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

2. Zahron (Rosuvastatin)

Wskazanie: pierwotna hipercholesterolemia (typu IIa) lub mieszana dyslipidemia (typu IIb) jako leczenie dodatkowe do diety, gdy stosowanie diety i innych nefarmakologicznych sposobów leczenia (np. ćwiczenia fizyczne, zmniejszenie masy ciała) jest niewystarczające. Rodzinna homozygotyczna hipercholesterolemia jako leczenie dodatkowe do diety i innych sposobów leczenia zmniejszającego stężenie lipidów (np. afereza LDL), lub jeśli inne sposoby leczenia są niewłaściwe

Problem decyzyjny: stanowisko w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

3. Pradaxa (Debigatran etexilate)

Wskazanie: prewencja udarów i zatorowości systemowej u dorosłych pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków z jednym lub więcej następujących czynników ryzyka: przebyty udar, przemijający napad niedokrwienny lub zatorowość systemowa, frakcja wyrzutowa lewej komory serca < 40% objawowa niewydolność serca, II kl. wg NYHA, wiek 75 lat, wiek 65 lat i towarzysząca mu jedna z następujących chorób: cukrzyca, choroba wieńcowa lub nadciśnienie tętnicze

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

4. Xarelto (Rywaroksaban)

Wskazanie: profilaktyka udaru i zatorowości obwodowej u dorosłych pacjentów z migotaniem przedsionków niezwiązanych z wadą zastawkową z jednym lub kilkoma czynnikami ryzyka, takimi jak zastoinowa niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze krwi, wiek 75 lat, cukrzyca, udar lub przemijający udar niedokrwienny w wywiadzie

Problem decyzyjny: stanowisko w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

5. Xarelto (Rywaroksaban) Wskazanie: leczenie zakrzepicy żył głębokich (ZŻG) oraz profilaktyka nawrotowej ZŻG i zatorowości płucnej (ZP) po ostrej ZŻG dorosłych

Problem decyzyjny: stanowisko w sprawie zasadności zakwalifikowania leku jako świadczenia gwarantowanego

6. Mabthera (Rytuxymab)

Wskazanie: leczenie chłoniaków nieziarniczych przy wykorzystaniu produktu leczniczego Mabthera® (rytuksymab) w ramach Terapeutycznego Programu Zdrowotnego „Leczenie chłoniaków złośliwych”

Problem decyzyjny: stanowisko w sprawie usunięcia z wykazu świadczeń gwarantowanych albo zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczenia gwarantowanego

7. Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”

„Profilaktyka cukrzycy i promocja zdrowia w cukrzycy w gminie Polkowice”

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego

8. „Narodowy Program Profilaktyki i Edukacji Diabetologicznej”

Problem decyzyjny: ocena programu zdrowotnego Ministra Zdrowia

9. „Terapia protonowa nowotworów oka”

Problem decyzyjny: stanowisko w sprawie zasadności zakwalifikowania świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego

10. „Program profilaktyki antynikotynowej oraz zapobiegania próchnicy u uczniów klas III szkół gimnazjalnych na terenie Mysłowic”

„Program zdrowotny „Zapobieganie próchnicy zębów u dzieci”

„Program profilaktycznych zapobiegania próchnicy dla dzieci klas II Zabrzeńskich szkół z elementami profilaktyki uzależnień”

„Profilaktyka chorób jamy ustnej i ich powikłań w ramach „FLC – Profilaktyka w ciąży”

„Miejski program „Profilaktyki Próchnicy dla dzieci i młodzieży do 18 roku”

„Promocja zdrowia higieny jamy ustnej oraz zapobieganie próchnicy poprzez leczenie stomatologiczne zachowawcze”

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego