

PLAN PRACY RADY KONSULTACYJNEJ
AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH
z dnia 18.07.2011 r., na okres od 01.08.2011r. do 31.08.2011r.

POSIEDZENIE RADY KONSULTACYJNEJ NR 16/2011
8 SIERPANIA 2011 ROKU

1. „Zometa (Zoledronic acid)”

Wskazanie: leczenie pacjentów z rakiem gruczołu krokowego z przerzutami do kości

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie usunięcia albo zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczenia gwarantowanego (rozumianego jako wchodzących w skład programu terapeutycznego chemioterapii niestandardowej)

2. „Ograniczanie negatywnych skutków przewlekłych chorób narządu ruchu, lub powodujących dysfunkcję narządu ruchu u osób dorosłych”

„Rehabilitacja lecznicza (fizjoterapia i kinezyterapia mieszkańców gminy Osielesko”

„Rehabilitacja niemowląt - wczesna diagnostyka i ćwiczenia rehabilitacyjne dla dzieci zagrożonych niepełnosprawnością do 1 roku życia”

„Orientacja w terenie - zajęcia dla osób niedowidzących i niewidomych szczególnie tych, którzy zrzeszeni są w Polskim Związku Niewidomych” realizowany w ramach „Miejskiego Programu Promocji Zdrowia na rok 2011”

„Rehabilitacja i wsparcie osób niewidomych i niedowidzących” w ramach „Programu Zdrowotnego Gminy Miasta Czarnków na lata 2011-2013”

„Gminny program działań na rzecz osób niepełnosprawnych”

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego

3. „Program profilaktyki chorób narządu słuchu” na 2010

„Program profilaktyki chorób narządu słuchu” na 2011

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego

4. „Leczenie hiperfenyloalaninemii (HPA) u pacjentów z wrodzonym niedoborem tetrahydrobiopteryny (BH4)”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego

5. „Leczenie raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnej bewacyzumab”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego

6. „Leczenie raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnej panitumumab”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego

7. „Leczenie raka jelita grubego przy wykorzystaniu substancji czynnej cetuksymab”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego

POSIEDZENIE RADY KONSULTACYJNEJ NR 17/2011
22 SIERPANIA 2011 ROKU

1. **„Leczenie ostrej białaczki limfoblastycznej przy wykorzystaniu produktu leczniczego zawierającego substancję czynną idarubicinum (Zavedos®)”**

Wskazanie: leczenie ostrej białaczki limfoblastycznej

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie usunięcia albo zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczenia

2. **„Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy”**

„Program prozdrowotny w zakresie zapobiegania chorobom kręgosłupa oraz fizjoprofilaktyki dotyczącej ergonomii pracy”

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego

3. **„Zmniejszenie rozpowszechniania palenia tytoniu jako Cel operacyjny III w ramach „Programu Zdrowotnego Powiatu Wielickiego na lata 2011-2013”**

Problem decyzyjny: ocena programów zdrowotnych jednostek samorządu terytorialnego

4. **„Badanie kontrolne nie częściej niż 1 raz na kwartał” (kod ICD-9 CM: 23.0102)**

„Badanie lekarskie kontrolne 3 razy w okresie 12 miesięcy” (kod ICD-9 CM: 23.0102)

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie usunięcia z wykazu świadczeń gwarantowanych (stomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym)

5. **Targin (oxycodoni hydrochloridum + nalaxoni hydrochloridum)**

Wskazanie:

a. (w wykazie leków i wyrobów medycznych przepisywanych chorującym na choroby zakaźne lub psychiczne oraz upośledzonym umysłowo, a także chorującym na niektóre choroby przewlekłe, wrodzone lub nabyte) Leczenie bólu u dorosłych pacjentów z chorobą nowotworową, którzy w ramach leczenia przewlekłego bólu nowotworowego poddawani są opioidowej terapii podtrzymującej, a u których istnieją udokumentowane obciążenia trudnymi do kontrolowania zaparciami wywołanymi opioidami;

b. (w wykazie leków podstawowych i uzupełniających – jako lek uzupełniający z 50% odpłatnością)

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

6. **„Konsultacja specjalistyczna” (ICD-9 23.0102)**

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zakwalifikowania jako świadczenia gwarantowanego, wraz z określeniem poziomu finansowania w sposób kwotowy albo procentowy lub sposobu jego finansowania świadczenia opieki zdrowotnej